

Powerpoint

**Enfant présentant un retard
psychomoteur**

Que fait-il ?

Comment le fait-il ?

Comment améliorer ?

L'enfant est assis sur un petit rouleau en position du chevalier servant



Le pied de l'enfant est tenu par le pied de la thérapeute

Même position du chevalier servant vue du côté gauche



On voit bien que
la hanche gauche
est en extension

Le pied gauche
de la thérapeute
facilite la position

**La position du chevalier servant est facilitée
par la cuisse du thérapeute qui agit comme le rouleau de la figure précédente**

**Le membre inférieur droit est maintenu en extension de hanche et en rotation neutre
grâce à la « prise » constituée par les deux jambes du thérapeute**



**La main gauche
du thérapeute
facilite
le bon placement
du pied gauche**

**La position du membre inférieur gauche (sans adduction excessive)
est également facilité par son contact avec le genou du thérapeute**

**Toutes les positions asymétriques sont effectuées de manière bilatérale.
On insistera sur le côté le plus difficile**

On fait jouer l'enfant dans la position obtenue.

Dès que l'on « sent » que l'on peut supprimer une facilitation, il faut diminuer cette aide.

Par exemple : on lâche le pied de l'enfant pendant quelques secondes pour lui permettre de contrôler seul la position du membre inférieur gauche.



L'enfant n'est pas conscient de ce contrôle puisqu'il est captivé par le jeu.

Il s'agit encore une fois de la commande indirecte de BOBATH.

1. Mettre l'enfant en position debout face à un objet stable (espalier)
2. L'occuper avec un jeu motivant (ici avec des rubans élastiques)
3. l'enfant a alors envie de rester dans la position pour pouvoir jouer
(c'est ce que Madame BOBATH appelle « la commande indirecte »)



4. tenir l'enfant avec le minimum d'aide et de facilitation
(si possible du bout des doigts) comme illustré sur la photo.

**Il s'agit de respecter la règle :
le minimum d'aide, pour avoir le maximum d'activité propre du patient.**

Debout avec un appui stable



**L'enfant prend progressivement du plaisir
et de la confiance en ses propres possibilités**

**Le thérapeute peut alors la lâcher
de temps en temps pendant quelques secondes**

Position assis plage (petite sirène de Copenhague) du côté droit

- 1. Mettre l'enfant dans la position**
- 2. L'occuper avec un jeu motivant (ici avec un ballon rempli de billes qui font du bruit)**



- 3. l'enfant a alors envie :**
 - de rester dans la position,**
 - de regarder**
 - et d'étendre le bras pour toucher le ballon**
qui est judicieusement placé du côté non – portant

(c'est ce que Madame BOBATH appelle « la commande indirecte »)

**Position assis plage (petite sirène de Copenhague)
du côté gauche**

(position symétrique de la photo précédente)



Position assise sur le genou du thérapeute

Le pied droit est tenu entre les genoux du kinésithérapeute



**Les pieds sont parfaitement placés,
et les genoux sont alignés avec les pieds.**

Redressement : de la position assise → à debout

Facilitation par appui sur le tronc du kinésithérapeute qui se redresse.



Le poids du corps est réparti sur les 2 membres inférieurs de l'enfant grâce à 3 facilitations :

- les genoux du thérapeute tiennent le pied droit,**
- pression manuelle sur le genou gauche**
- et pression de l'avant bras sur la cuisse droite.**

Redressement : de la position assise → à debout (2ème manière de procéder).

Facilitation par appui sur le tronc du kinésithérapeute qui se redresse.



Pression manuelle sur les 2 genoux,

pour faciliter le redressement

en maintenant la répartition du poids du corps sur les 2 membres inférieurs.

Arrivée en position debout.



Lorsque l'on sent que l'enfant participe et qu'il est prêt,

on peut lâcher les mains pour diminuer l'aide

et lui permettre de tenir le plus activement possible en position debout.

Facilitation de la position debout à partir des cuisses.



On peut alors éloigner l'enfant du tronc du thérapeute contre lequel il s'appuyait précédemment

De la position debout à la position unipodale.



La main droite du thérapeute facilite :

- le transfert du poids du corps sur le pied droit,
- la tenue du tronc,
- et l'allongement du côté portant.

La main gauche du thérapeute facilite la flexion du membre inférieur gauche de l'enfant.

L'épaule droite du thérapeute pousse vers l'avant pour faciliter la rotation vers le côté non-portant.



Facilitation de la position unipodale

Dans les positions asymétrique l'équilibre est facilité par :

- 1 - le transfert du poids sur le côté portant,**
- 2 - l'allongement du côté portant
(on voit ici la facilitation de cet allongement par le bras du thérapeute qui élève l'aisselle droite de l'enfant),**
- 3 - une légère rotation vers le côté non-portant,**
- 4 - une légère flexion du rachis.**



Diminution des facilitations :

la main droite du thérapeute s'éloigne de l'enfant

4 mots-clés sur votre moteur de recherche



The image shows a screenshot of a Google search interface. At the top left is the Google logo. To its right is a search input box containing the text "manutention enfants handicap hautetfort". To the right of the input box is a blue search button with a white magnifying glass icon. Below the search bar, the text "Recherche avancée" is visible. Below the search bar, the word "Recherche" is displayed in red, followed by "Environ 626 résultats (0,10 secondes)". Below this, a search result is shown with a blue underlined title: "Manutention des enfants en situation de handicap : Rééducation ...". Below the title is the URL "reeducationreadaptation.hautetfort.com/.../manutention-des-enfants.h..." in green. Below the URL is the text "11 sept. 2011 – La technique thérapeutique de **manutention** des **enfants** en situation de **handicap** concerne tous les intervenants qui sont amenés à s'en ...".

Google manutention enfants handicap hautetfort Recherche avancée

Recherche Environ 626 résultats (0,10 secondes)

Manutention des enfants en situation de handicap : Rééducation ...
reeducationreadaptation.hautetfort.com/.../manutention-des-enfants.h...
11 sept. 2011 – La technique thérapeutique de **manutention** des **enfants** en situation de **handicap** concerne tous les intervenants qui sont amenés à s'en ...