

Powerpoint

L'enfant handicapé

Que fait-il ?

Comment le fait-il ?

Comment améliorer ?

Premier exemple : enfant IMC avec une atteinte des 2 membres inférieurs (encore appelée diplégie ou paraparésie spastique)



Question 1 : que fait-il ?

- Il peut prendre facilement la position assise

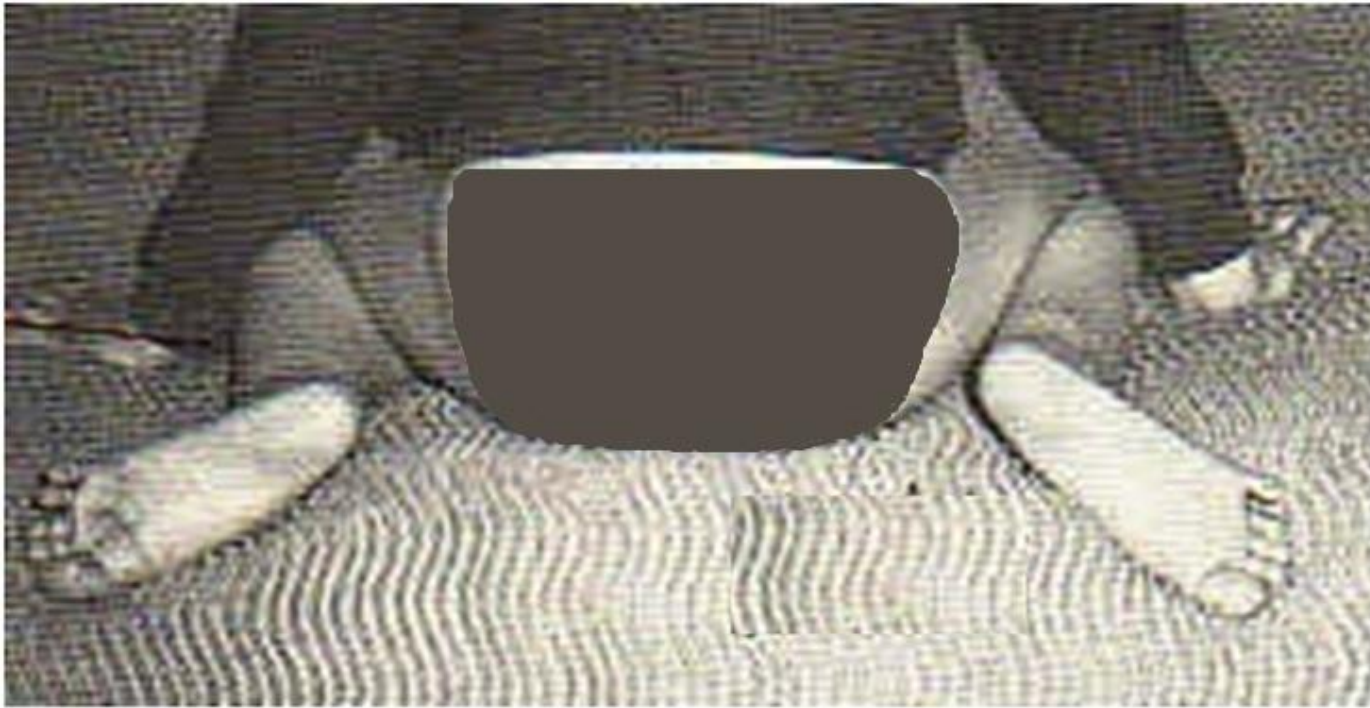
Question 2 : comment le fait-il ?

- La position assise entre les talons se comporte comme un attracteur
- lorsqu'il joue sur le sol, il revient toujours dans la même attitude vicieuse

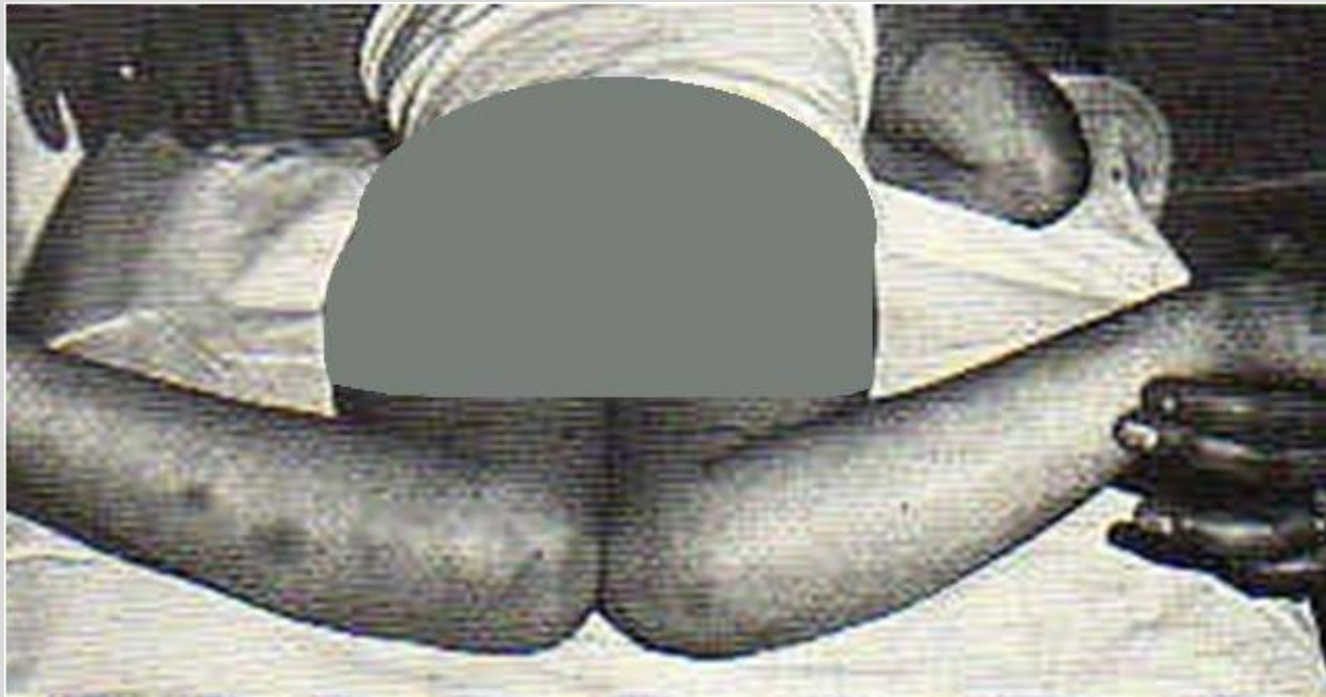
Cette position constitue un danger pour cet enfant car elle va finir par entraîner des **troubles orthopédiques** (déformation des os, des muscles et des articulations)



Même « attitude vicieuse » vue de dos

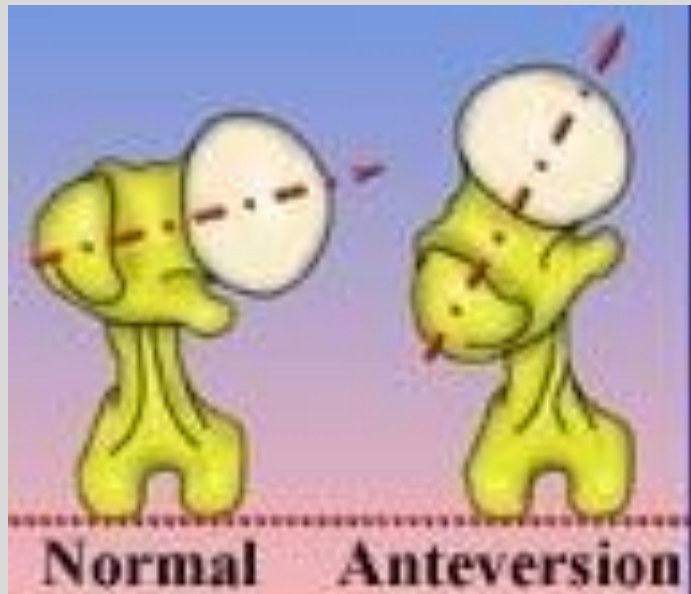
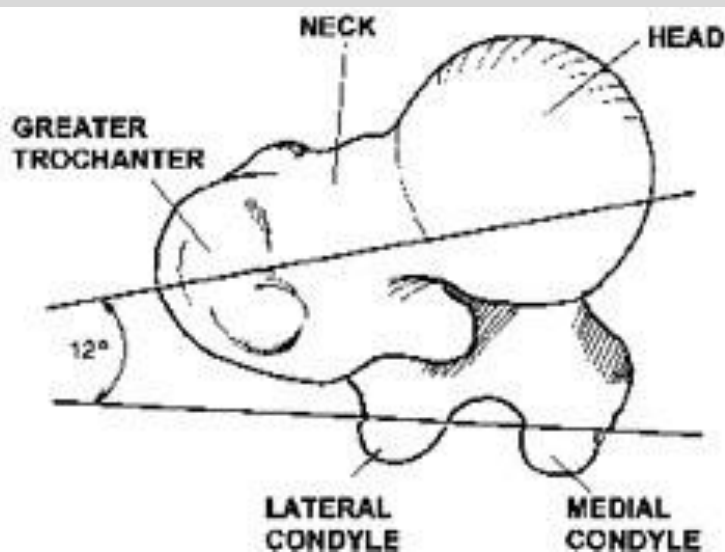


Sur le ventre on peut observer une augmentation de la rotation interne encore appelée rotation médiale et une diminution de la rotation externe (rotation latérale)





Sur le dos
l'enfant présente
une **attitude**
spontanée en
rotation interne
(rotation
médiale)



Une déformation osseuse s'installe progressivement au cours de la croissance.

Il s'agit d'un **hyper-antéversion du col du fémur**

Cette position est donc
défendue car elle est
dangereuse



Mais comment le faire
comprendre et admettre par
l'enfant ?

**Que faire pour améliorer
la situation ?**

Il se sent bien dans la
position et n'entend pas en
changer



Le trotte-lapin :
cet équipement permet
d'améliorer la situation
de manière ludique
sans gronder l'enfant et
sans avoir recours à
une surveillance de
tous les instants

[http://kine-vietnam.over-
blog.com/article-quelques-
exemples-d-installation-
37620759.html](http://kine-vietnam.over-blog.com/article-quelques-exemples-d-installation-37620759.html)

Autre exemple de mini trotte-lapin
en mousse dense
recouverte d'un jersey
et avec une fermeture par velcro



Le trotte-lapin permet de corriger la position
sans interdire les mouvements
et les jeux habituels de l'enfant



Manutention thérapeutique : au cours des positions quotidiennes et des mouvements de l'enfant

Dans tous les gestes de la vie courante

Lors des jeux avec l'enfant

Lors de la gymnastique adaptée

Il faut guider les membres de manière à :

- éviter la position assis entre les talon en rotation médiale,
- **faciliter la position assis tailleur** qui présente l'avantage d'avoir une rotation latérale des hanches (l'inverse de l'attitude vicieuse)

<http://nicolas64.over-blog.com/article-32419757.html>

La position assis tailleur qu'il faut absolument qu'il arrive à tenir d'avantage



- *l'immite motrice cérébrale (IMC) : 1,12*
- *Malformations du SNC (système nerveux central) (dont spina bifida, microcéphalies, hydrocéphalies) : 0,44*
- *Maladies héréditaires et dégénératives du SNC (Friedreich, ataxies cérébelleuses, leucodystrophies) : 0,30*
- *Malformations ostéomusculaires (agénésies, dysgénésies, maladies ostéo-articulaires congénitales) : 0,27*
- *autres déficiences motrices (dont : poliomyélite, myopathies, etc.) : 1,11*

Télécharger le diaporama concernant « **IMC / IMOC / paralysie cérébrale et handicap** » en cliquant sur le lien ci-dessous
[03 pathologies IMC etc.ppt](#)

Télécharger le diaporama concernant cet « **enfant IMC, les danger de la position assis entre les talons** » en cliquant sur le lien ci-dessous
[04 assis entre les talons danger.ppt](#)

Télécharger le diaporama concernant « **enfant IMC, les danger de la position en adduction** » en cliquant sur le lien ci-dessous