

L'éveil moteur chez les nourrissons trachéotomisés-ventilés

Blandine MARTIN – Kinésithérapeute
et Shirley THOMY – Psychomotricienne

JARCA 2016. 09 Décembre 2016



Clinique Korian Montpribat

- Capacité de 85 lits répartis en 4 services :
 - Rééducation Nutritionnelle
 - Unité de Soins Continus
 - « Aile Est » = RF avec plus de surveillance
 - Rééducation Fonctionnelle
- Equipe pluridisciplinaire dont une équipe paramédicale :
 - 2 kinésithérapeutes
 - 1 psychomotricienne
 - 2 psychologues

Le développement moteur standard du nourrisson (1)

LES ETAPES MOTRICES

- Maturité pulmonaire à 36.SA
- **PIAGET** : des réflexes archaïques aux réactions circulaires dans le développement de la commande volontaire
- **LE METAYER** : les niveaux d'évolution motrice
 - 4-6 mois : Retournements / 6-9 mois : Station Assise
 - 9-10 mois : 4 pattes ou shuffling / 12-15 mois : Marche

Le développement moteur standard du nourrisson (2)

LE DEVELOPPEMENT PSYCHO-AFFECTIF

- Importance des interactions avec l'environnement et du lien affectif
- Loi céphalo-caudale/ Loi proximo-distale : développement autour de l'axe.
- Les afférences sensorielles, toniques et kinesthésiques
- L'exploration corporelle

Altérations du développement liées à la trachéotomie

- Trachéotomie : technique chirurgicale invasive
→ Les libertés de mouvements sont fortement entravées et les sensations corporelles modifiées.
- Troubles dans l'enroulement → nourrisson insécure
- Peu ou pas de ventral → hypotonie axiale
- Schéma d'hyper-extension → attitude en opistotonos

Prise en charge en kinésithérapie (1)

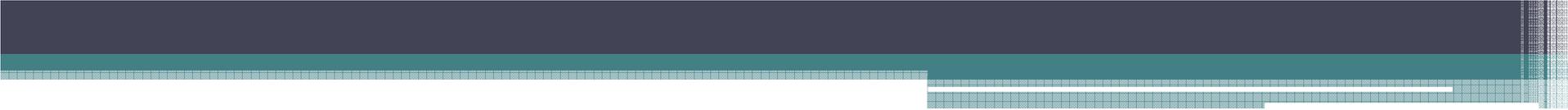
- Kiné Respiratoire : *Bouncing*.
 - *Respect du rythme respiratoire*
 - *Effet de relaxation par le balancement*
- *Kiné neuromotrice* :
 - *Stimulation du développement neuro-moteur*
 - *Entretien de l'appareil ostéo-articulaire*

Prise en charge en kinésithérapie (2)

- L'appareillage en lien avec les orthoprothésistes:

- Fauteuil Confort
- Verticalisateur
- Siège Coque
- ...





Prise en charge en Psychomotricité

- La motricité libre
- Conseils pour le positionnement et l'environnement
- Stimulation via des couleurs, des sons, des textures
- Massage : continuité et conscience de l'axe et du corps
- Contenance et Portage

Le Guidage Sensori-Moteur

La motricité libre, c'est quoi ?

C'est laisser la possibilité à l'enfant de découvrir son corps, d'explorer ses capacités.

C'est permettre à l'enfant de passer à l'étape suivante de sa motricité, comme il le souhaite, quand il le souhaite.



SITE WEB : BOUGRIBOULLONS.FR

C'EST AU SOL QUE L'ENFANT PRÉPARE LA MARCHÉ ET SON DÉVELOPPEMENT MOTEUR.



SE ALLONGER AU SOL



SE METTRE SUR LE CÔTÉ



SE SOULEVER



SE METTRE À 4 PATTES



SE REPOSER



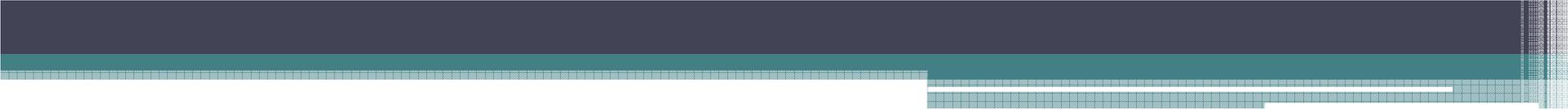
SE METTRE À GENOUX



SE TENIR DEBOUT

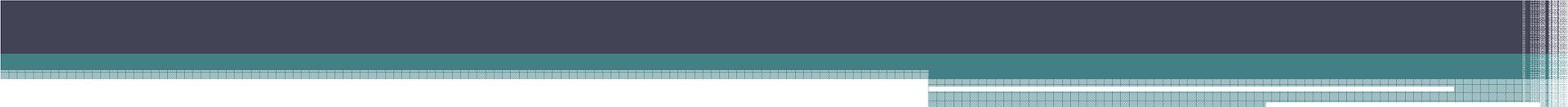
**RIEN NE SERVIRAIT DE BRÛLER LES ÉTAPES :
C'EST EN LAISSANT L'ENFANT LES FRANCHIR
L'UNE APRÈS L'AUTRE, À SON RYTHME, QU'IL PROGRESSERA.**

LA QUALITÉ DE CET ÉQUILIBRE ET DE SES APPUIS
LUI SERVIRONT TOUTE SA VIE.



Prise en charge conjointe

- Le plaisir et le jeu
- La prise en charge de la douleur par la distraction
- Adaptation permanente des objectifs à court terme et des moyens pour y parvenir.



Conclusion

- Relation avec les familles : assistent aux séances pour renforcer le lien parents-enfant.
- Des séances 1 à 3 fois par jour selon le retard présenté par l'enfant et sa fatigabilité, en combinant la kinésithérapie et la psychomotricité.