

SOMMAIRE

<i>Suivi et prise en charge du nouveau-né vulnérable</i>	11
Le suivi	13
1) L'anténatal	13
2) Les populations cibles	14
3) Les modalités	15
4) Les bénéfiques du suivi	15
L'intervention précoce	17
1) L'intervention hospitalière	17
2) L'intervention post-hospitalière	19
Synthèse	20
<i>Examen clinique précoce de dépistage du nouveau-né</i>	25
Diagnostic et finalité de l'examen clinique de kinésithérapie	27
1) Le nouveau-né.....	27
2) Le diagnostic des anomalies du développement	34
3) Guidance et recommandations, proposition de rééducation	34
Contexte du bilan de kinésithérapie	40
1) L'épidémiologie	40
2) La population	40
3) Le programme néonatal individualisé d'évaluation et de soutien au développement	41
4) Le couchage des nouveau-nés et nourrissons	43
5) Recommandations pratiques pour réaliser l'évaluation de kinésithérapie	45
Pratique de l'examen clinique de dépistage	47
1) L'observation de la posture et de l'activité motrice spontanées	47
2) L'examen sensoriel	50
3) L'examen de la succion-déglutition	55
4) L'examen tonicomoteur et orthopédique.....	58
5) Conclusion.....	75

Examen clinique au 3^{ème} - 4^{ème} mois d'âge corrigé	77
--	-----------

I. Développement psychomoteur	79
--	-----------

1) Le comportement.....	79
-------------------------	----

2) Le tonus et le contrôle postural	80
---	----

3) La coordination visuomanuelle et la motricité volontaire.....	80
--	----

4) La construction de l'axe corporel.....	81
---	----

II. Calendrier du suivi et modalités de cet examen	82
---	-----------

III. Pratique de l'examen et repérage des anomalies	82
--	-----------

1) L'observation	82
------------------------	----

2) L'examen sensoriel	85
-----------------------------	----

3) L'examen tonicomoteur et orthopédique.....	88
---	----

Kinésithérapie et Psychomotricité

<i>Orientation de l'enfant et prise en charge</i>	101
--	------------

La kinésithérapie	103
--------------------------------	------------

1) Démarche générale en kinésithérapie infantile	103
--	-----

2) Principales anomalies tonicomotrices observées	104
---	-----

3) Principes de prise en charge	108
---------------------------------------	-----

La psychomotricité	112
---------------------------------	------------

1) Démarche générale en psychomotricité infantile	112
---	-----

2) Principes de prise en charge	112
---------------------------------------	-----

Quelle prise en charge de rééducation ? Orientation de l'enfant	114
--	------------

1) La prise en charge de rééducation en milieu hospitalier.....	114
---	-----

2) Orientation de l'enfant à sa sortie des unités de pédiatrie	114
--	-----

<i>Cas cliniques</i>	121
-----------------------------------	------------

Hypertonie globale transitoire des 4 membres et de l'axe	123
--	-----

Asymétrie posturale	131
---------------------------	-----

Atteinte neurologique centrale et périphérique	141
--	-----

Hypertonie des membres inférieurs et du tronc	153
---	-----

Hypotonie globale de l'axe et des membres	167
---	-----

Un trouble tonique modéré mais prévisible.....	177
--	-----