



**HÔPITAL
SAINTE-JUSTINE**

*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

Université de Montréal

Pour l'amour des enfants

L 'impact du torticollis congénital
sur
l 'alignement postural
et
le développement moteur

Présenté par

Hélène Sabourin, pht

et

Elisa Macri, pht

Développement moteur 4-5 mois

- ⇒ **Stabilité posturale**
- ⇒ **Travail symétrique des deux hémicorps / 4 mois**
- ⇒ **Début du travail asymétrique contrôlé bilatéral / 5 mois**
- ⇒ **Orientation vers la ligne médiane**
- ⇒ **Augmentation des mouvements contrôlés et dirigés**
- ⇒ **C**oordination œil-main par l'amélioration de la dissociation des mouvements de la tête et des yeux

Orientation vers la ligne médiane
Travail symétrique des deux hémicorps
Convergence visuelle pour initier l'inspection du corps
La symétrie de la mise en charge entraîne une proprioception symétrique
4 mois



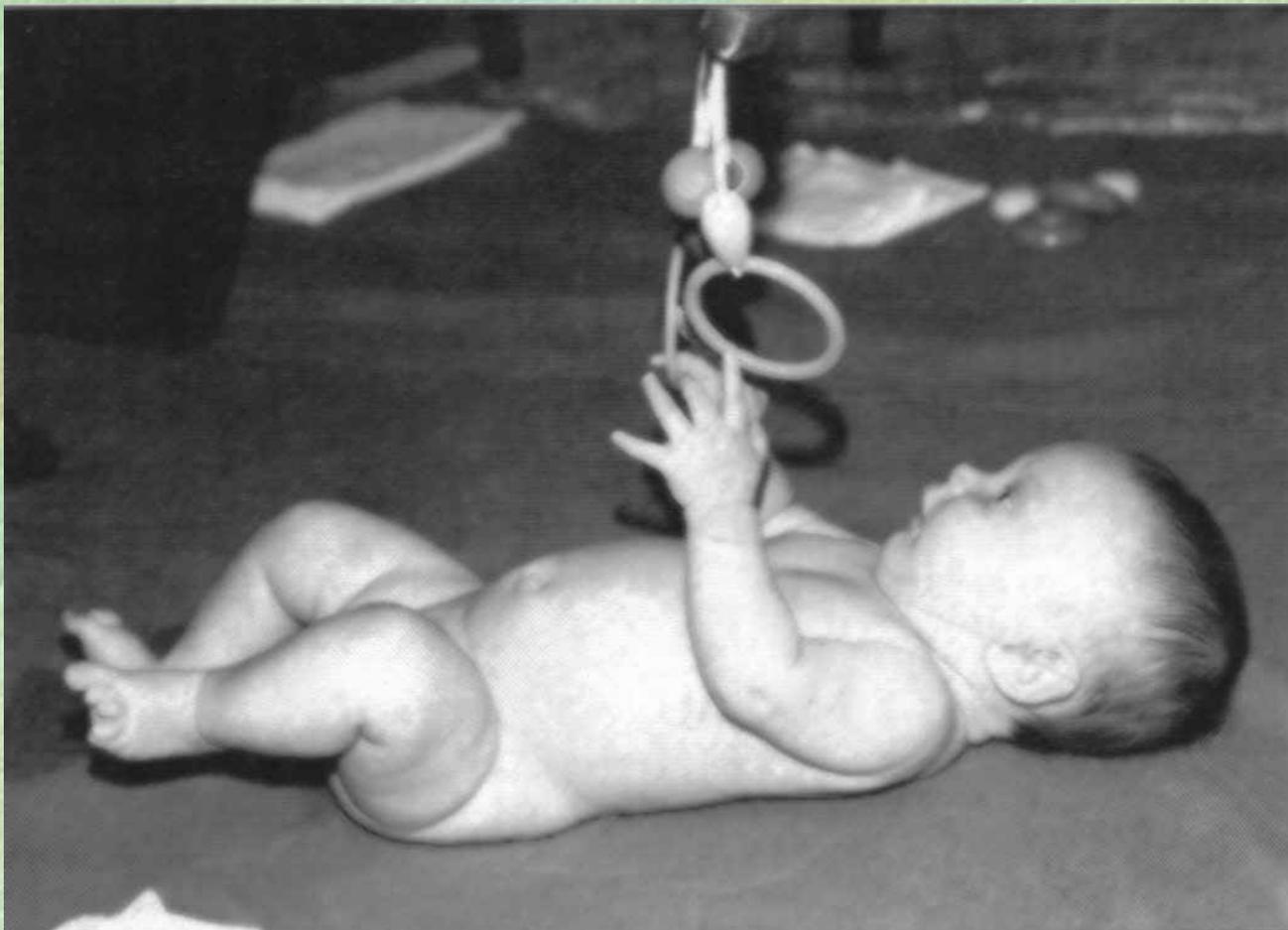
Bly, 1994

Travail symétrique contrôlé des membres inférieurs
Mouvement des yeux dissocié du mouvement de la tête
4/5 mois



Bly, 1994

Mouvement contrôlé et dirigé des membres supérieurs
Coordination œil-main: convergence du regard
Travail symétrique des deux hémicorps
4 mois



Bly, 1994

Approche bilatérale des membres supérieurs au jouet
Travail asymétrique contrôlé des membres inférieurs
Stabilité et alignement posturaux de la tête et du tronc
Convergence visuelle avec allongement symétrique de la nuque
5 mois



Bly, 1994

Stabilité posturale proximale, symétrique pour permettre
des mouvements
contrôlés, dirigés et asymétriques des membres supérieurs
5 mois



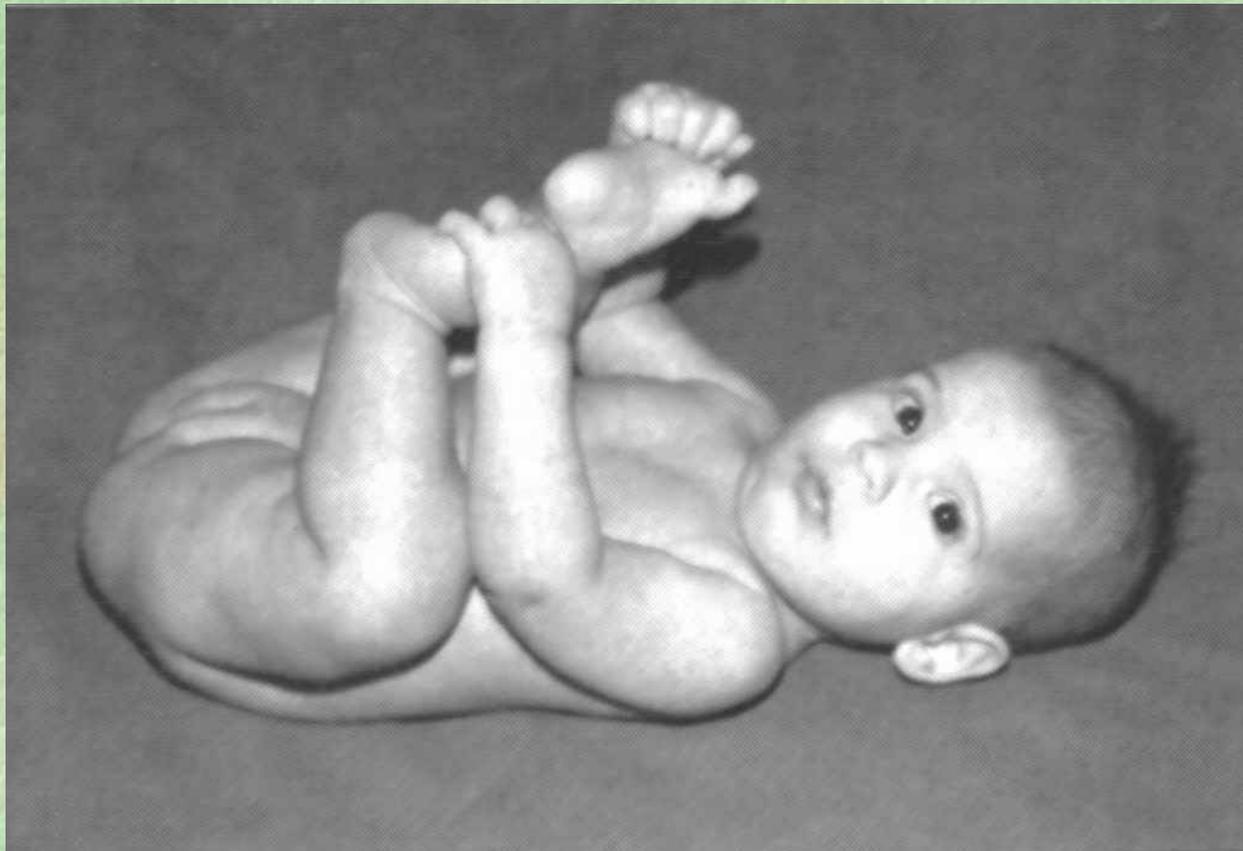
Bly, 1994

Travail symétrique des membres supérieurs et inférieurs
Dissociation des mouvements des yeux et de la tête
Activation des fléchisseurs pour rouler
4 mois



Bly, 1994

Stabilité posturale proximale et symétrique du tronc
avec dissociation des mouvements de la tête
5 mois



Bly, 1994

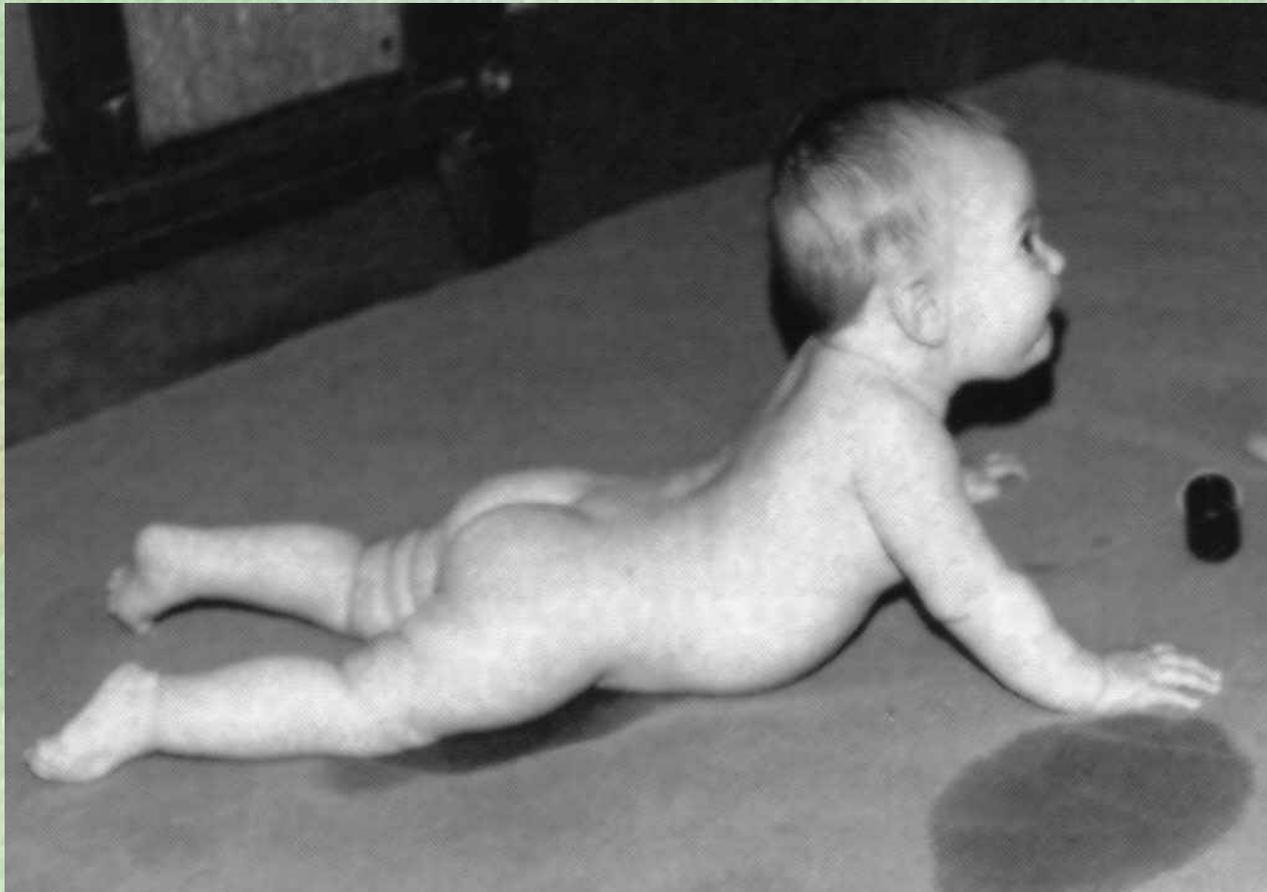
Stabilité proximale et alignement postural permettant
des mouvements asymétriques des membres supérieurs et inférieurs
lors du roulement
5 mois



Bly, 1994

N.B. Les mouvements asymétriques contrôlés
doivent être reproduits dans les deux hémicorps

Stabilité, alignement et contrôle postural global symétrique
5 mois



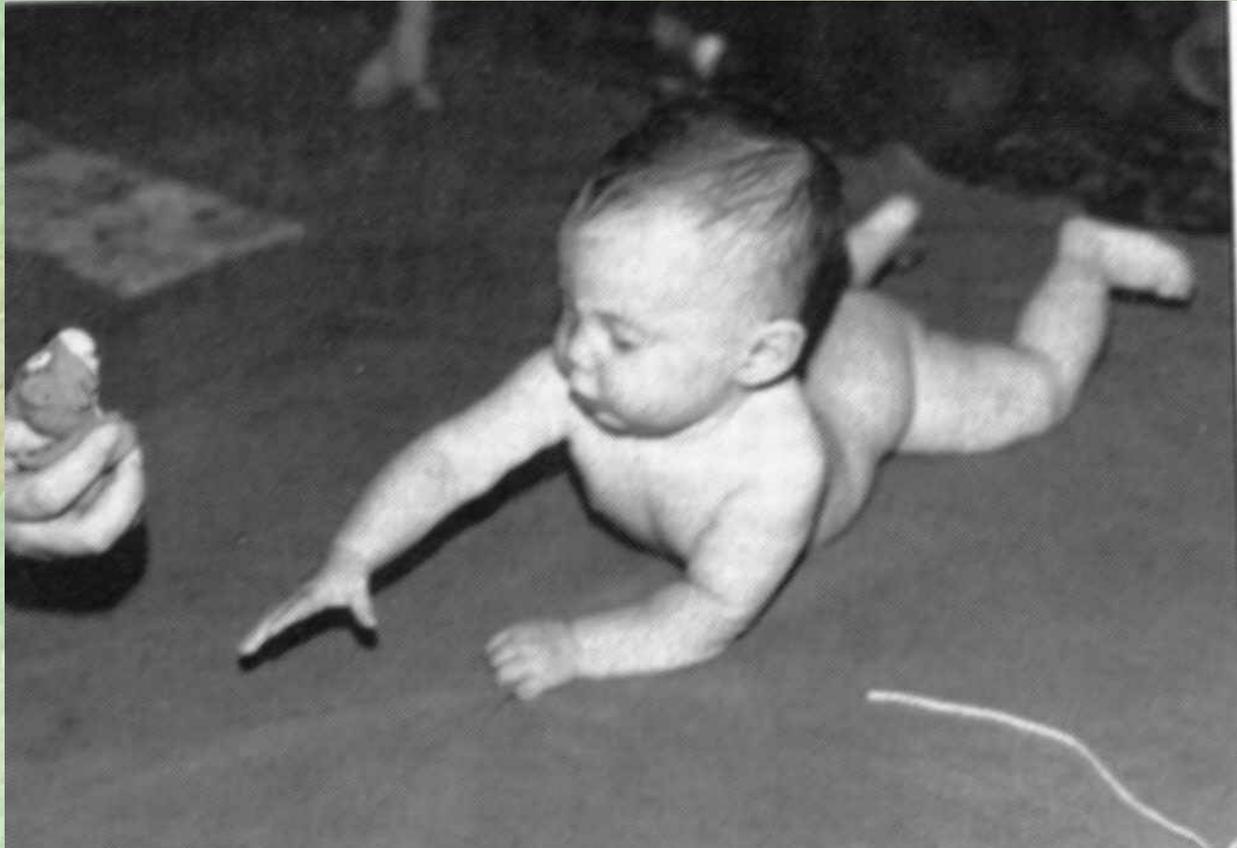
Bly, 1994

Contrôle et alignement posturaux
Stabilité de la ceinture scapulaire
Convergence visuelle avec allongement symétrique de la nuque
5 mois



Bly, 1994

Stabilité posturale proximale permettant
des mouvements asymétriques dirigés et contrôlés
Plus grande liberté de mouvements
5 mois



Bly, 1994

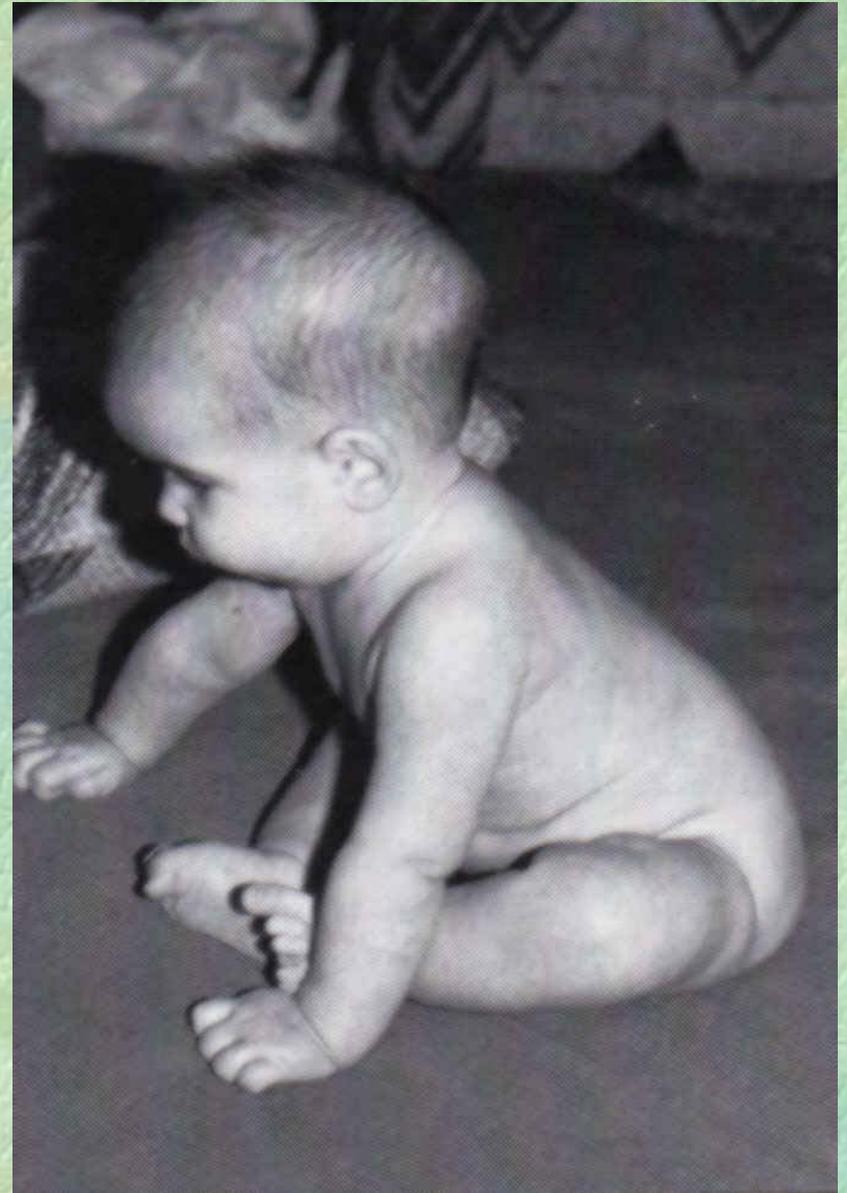
Stabilité posturale permettant des mouvements asymétriques contrôlés
Allongement de l'hémicorps du côté de la mise en charge
5 mois



Bly, 1994

N.B. Les mouvements asymétriques contrôlés doivent être reproduits dans les deux hémicorps

Alignement postural
Contrôle de tête dans l'axe médian
Mise en charge symétrique
sur les membres supérieurs et inférieurs
4/5 mois

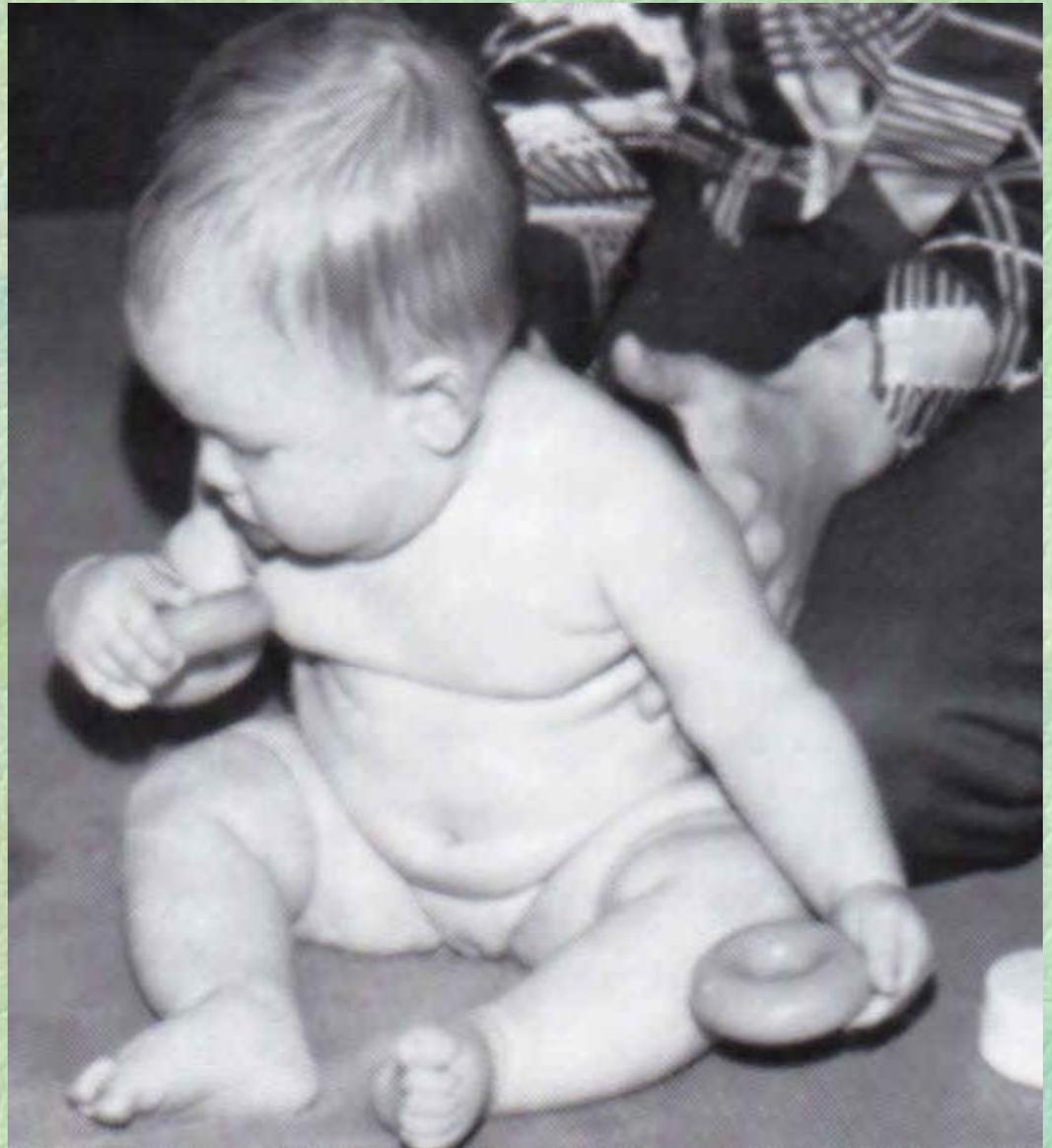


Plus grand équilibre
entre les fléchisseurs et les
extenseurs du tronc

Mise en charge symétrique
au niveau du bassin et des
membres inférieurs

Mouvements asymétriques
contrôlés
des membres supérieurs

5 mois



**Impact du torticolis et plagiocéphalie
sur
l'alignement postural
et
le développement moteur**

- ⇒ **Manque de stabilité posturale**
- ⇒ **Pas d'acquisition de la symétrie**
- ⇒ **Travail asymétrique unilatéral**
- ⇒ **Manque de coordination entre les deux hémicorps**
- ⇒ **Pas d'orientation vers la ligne médiane**
- ⇒ **Convergence visuelle difficile**

TORTICOLIS DROIT: rotation gauche et inclinaison latéral droite

Alignement postural asymétrique de la tête, du tronc et du bassin

Attitude asymétrique des membres supérieurs

Mouvements de la tête encore associés aux mouvements des yeux



Dissociation unilatérale des
mouvements des yeux pour
compenser le manque de rotation
de la tête

Manque de contrôle postural et de
stabilité limitant les mouvements
contre gravité

Asymétrie de mise en charge
entraînant une proprioception
différente dans les deux hémicorps

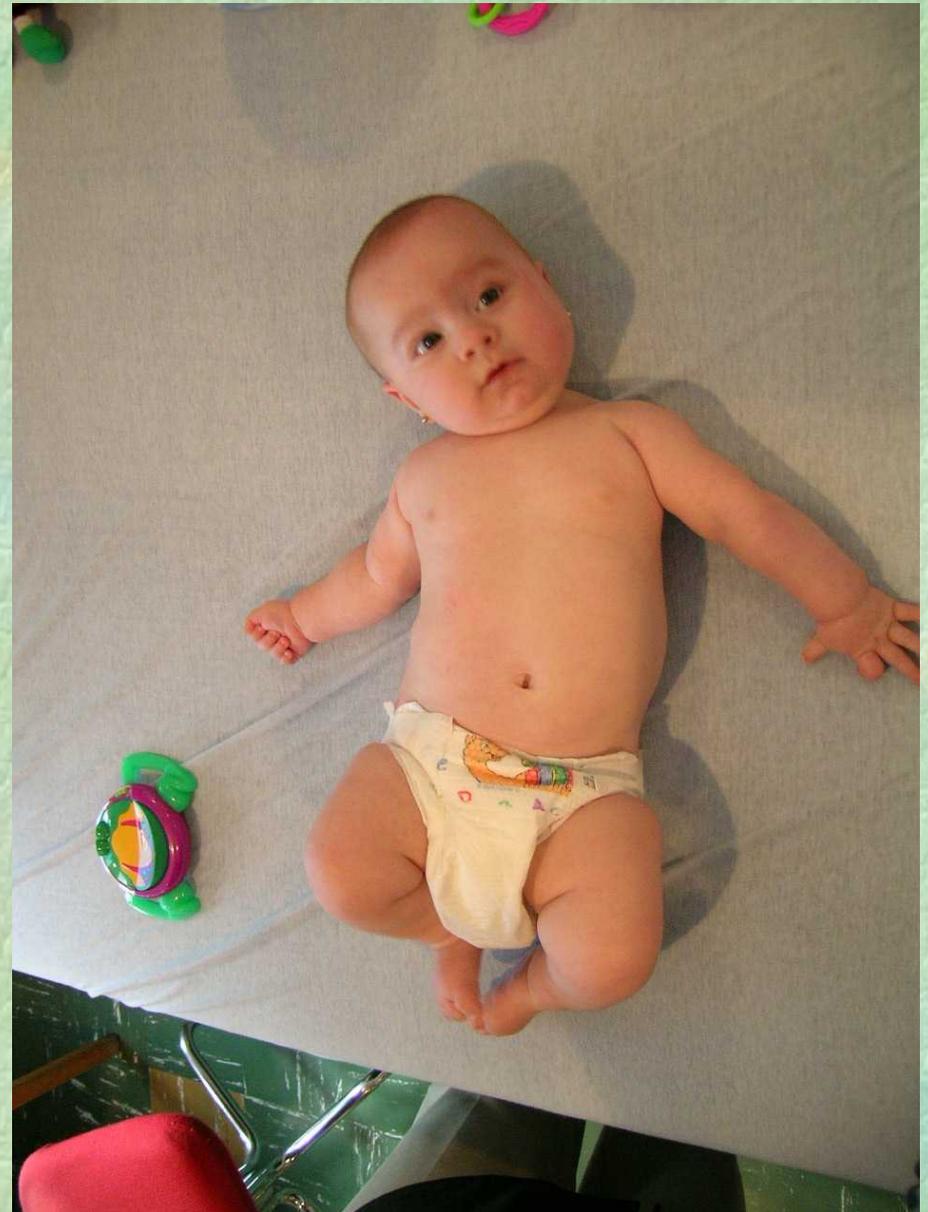


Asymétrie posturale accentuée
par la rotation de la tête

Association unilatérale des yeux
du côté de la rotation
dominante de la tête

Négligence de l'hémicorps
du côté du manque de rotation
de la tête

Liberté de mouvements de
l'hémicorps du côté
de la rotation dominante
de la tête



Hypermobilité de la rotation
dominante de la tête

Asymétrie de la mise en charge
élongation du tronc du côté de la
rotation de la tête et
raccourcissement du tronc du
côté opposé accentuant des
réactions posturales
asymétriques.

Ex. réactions de redressement,
réactions d'équilibre



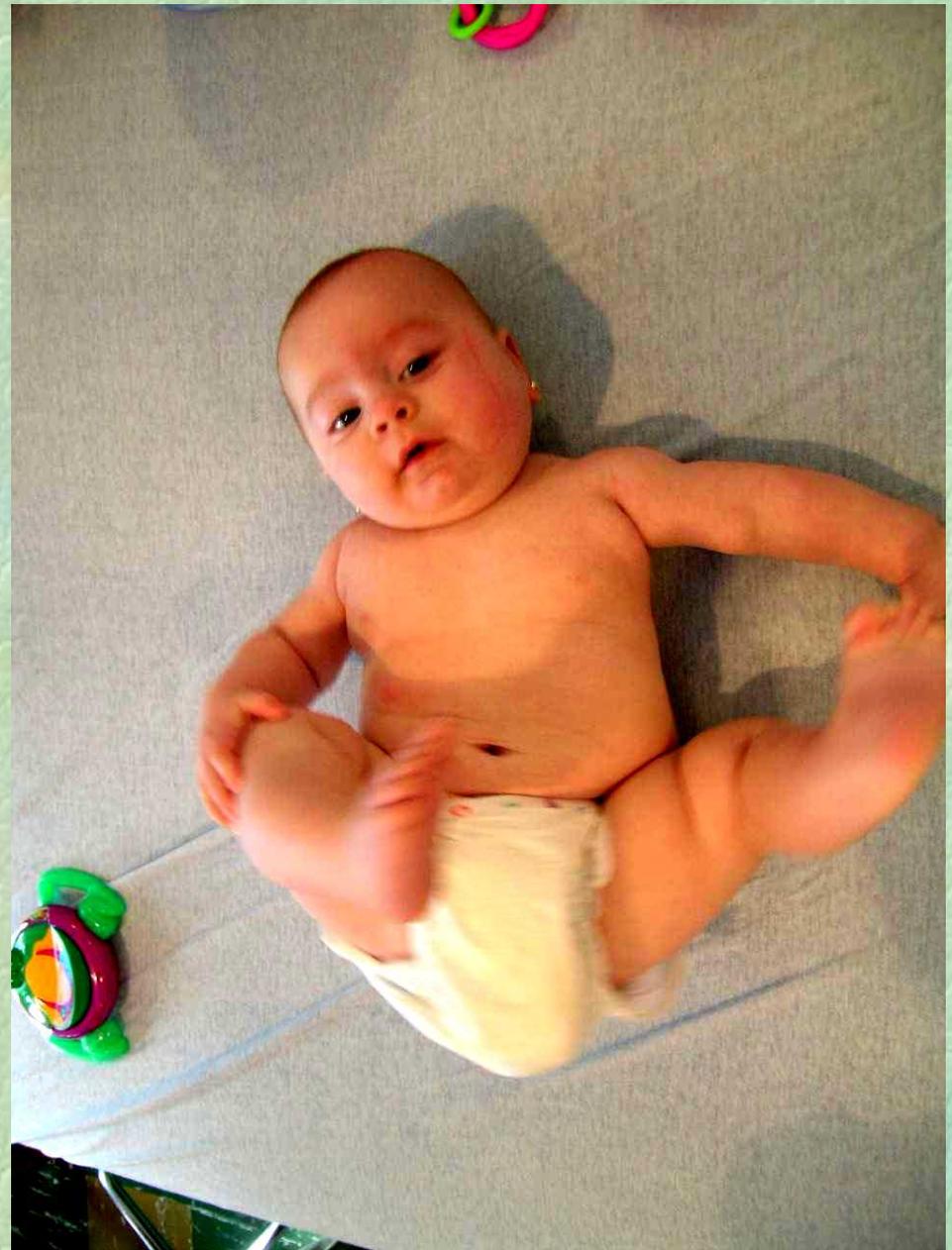
Manque de contrôle postural
et de stabilité

Manque de contrôle de la
ligne médiane

Manque de coordination entre
les deux hémicorps

Travail asymétrique des deux
hémicorps: à gauche reste en
inclinaison latéral du tronc
alors qu'à droite, allongement
du tronc et du membre inférieur

Manque de convergence
visuelle



Facilitation de la symétrie et de
l'alignement postural

Facilitation des mouvements
symétriques
et coordonnés entre les deux
hémicorps

Facilitation du contrôle de la
ligne médiane

Facilitation de la proprioception
symétrique



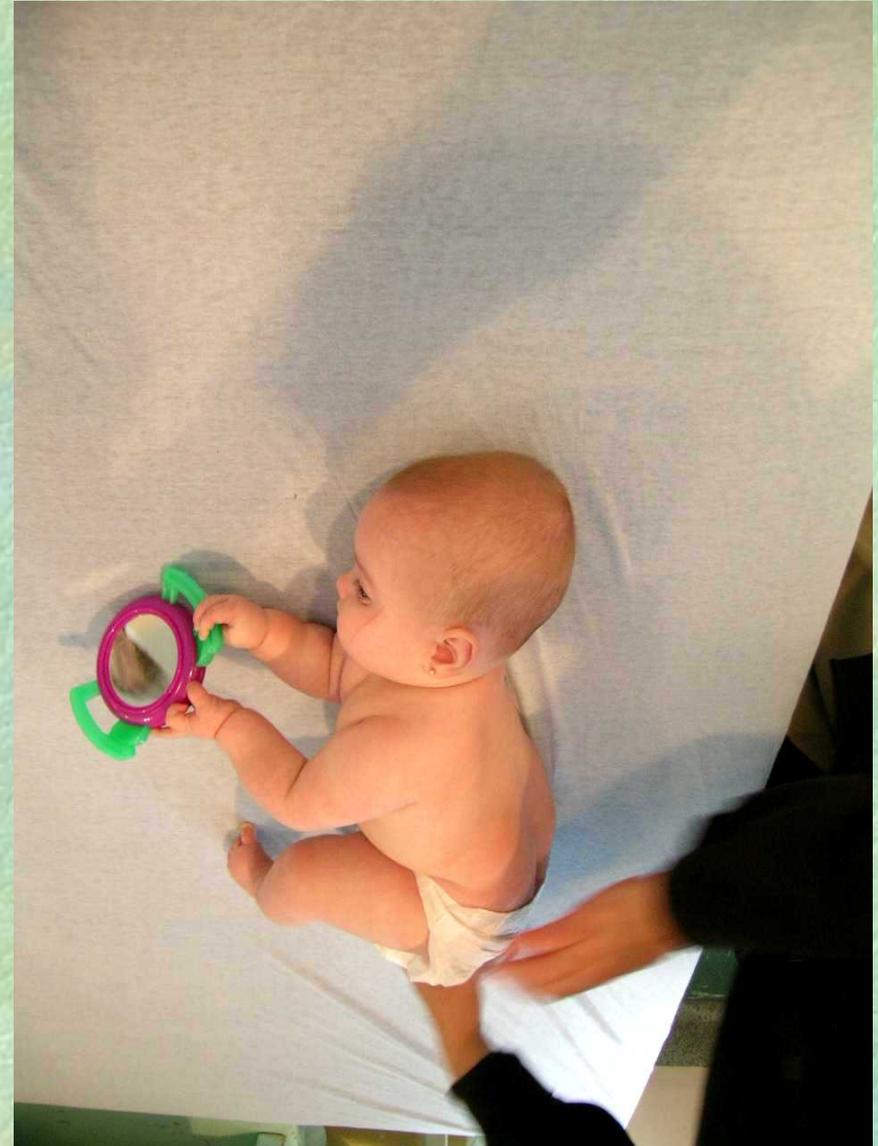
Pauvre alignement postural

Asymétrie du travail entre les fléchisseurs et les extenseurs,
surutilisation des extenseurs

Pauvre adaptation du tronc du côté de la mise en charge par manque
d'élongation du côté de l'inclinaison dominante de la tête



Alignement postural amélioré
lorsque les fléchisseurs du tronc
sont sollicités
et que le tronc est allongé
du côté de la mise en charge



L'alignement postural est amélioré par le travail des fléchisseurs.

On note cependant la tendance de la tête à aller en rotation du côté où elle est dominante

Par conséquent, l'enfant se fixe avec le membre inférieur du côté de la non mise en charge afin d'éviter de retourner sur le dos



En facilitant
l'alignement de la tête en ligne médiane,
on note une compensation
des membres supérieurs en chandelier

Se fixe moins avec le membre inférieur
du côté de la non mise en charge

La pression au thorax favorise
une plus grande proprioception et
un meilleur allongement
du côté de la mise en charge
sur l'hémicorps droit



Lors du roulement, la tête tourne dans le
matelas du côté où
la rotation de la tête est dominante ou
exagérée

Allongement du côté de la mise en charge

Activation des muscles fléchisseurs
Ne surutilise pas les extenseurs



Mise en charge et alignement postural asymétriques

Manque de contrôle postural:
compense en se fixant aux membres supérieurs
par une mise en charge asymétrique
et trop éloignée du corps,
et aux membres inférieurs par
trop de flexion, d'abduction et
de rotation externe



Facilitation de la stabilité du tronc

Correction de l'alignement postural

Facilitation de la rotation de la tête
du côté de l'inclinaison latéral
afin de favoriser
la coordination œil-main de ce côté



