



Troubles du développement moteur

Un nourrisson présentant un trouble ou une atypie motrice (enfant bloqué assis par exemple) nécessite un accompagnement dans son développement sensori-moteur.



Appareillage

Définition d'un protocole d'appareillage et participation aux prises de mesure en collaboration avec des orthoprothésistes, mise en place et suivi.



Handicap de l'enfant

Paralysie cérébrale, AVC, maladie neuromusculaire, syndrome génétique ou métabolique...



Bébés Vulnérables

Soins de développement, accompagnement parental (portage, installations...), coordination de la prise en charge avec les autres professionnels.



Trouble périnéal

En cas d'incontinence à l'effort, énurésie, encoprésie.



Trouble Oro-Maxillo-Facial

Trouble de l'Oralité : néophobie, sélectivité alimentaire, trouble sensoriel, de la mastication, de la succion, réflexe nauséux invalidant...).



Dyspraxie linguale

(mauvaise position de la langue au repos, lors de la phonation, ou la déglutition) ; apnées du sommeil (SAOS) ; échec ou récurrence de traitement orthodontique.



Troubles du comportement

Habilité motrice réduite (maladresse), dyspraxies, relaxation, aide à la construction et prise de conscience du schéma corporel, « bébés à besoin intenses ».



QUAND LA KINÉSITHÉRAPIE PÉDIATRIQUE EST-ELLE UTILE ?

Prévention - Rééducation - Accompagnement

Pathologie Respiratoire

Techniques de désobstruction du nez et des poumons, surveillance des nourrissons à risques, ventilation dirigée et réhabilitation à l'effort des enfants atteints de pathologies chroniques, apprentissage des aides techniques.



Scoliose

Une prise en charge précoce ou en prévention en cas de facteurs de risque permet de ralentir l'évolution de la scoliose.



Bilan isolé

Un bilan seul peut être réalisé, afin d'évaluer le développement moteur d'un nourrisson, d'objectiver un trouble, de déterminer la nécessité d'une rééducation, ou de participer au diagnostic différentiel réalisé par le médecin.

Traumato-orthopédie

A tout âge, à la suite de chirurgie (déformations orthopédiques, accident, fractures complexes...); mais aussi atteinte obstétricale du Plexus brachial, malposition des pieds du nourrisson...



Surpoids

Proposer une activité physique adaptée à l'enfant, à sa physiologie et sa morphologie.



Préparation physique du jeune sportif

L'organisme de l'enfant doit être préparé à l'activité sportive, notamment lorsqu'elle est intensive, afin de prévenir les lésions orthopédiques.



Thérapie Manuelle du Nourrisson

Détente de la chaîne postérieure pour les nourrissons présentant une attitude en extension, en virgule; action gastrique (constipation, coliques, reflux); type Chaines Busquet...



Plagiocéphalie, brachycéphale Déformations Crâniennes Positionnelles

Les Recommandations HAS 2020 placent la kinésithérapie sensori-motrice en première intention, le plus précocement possible.

