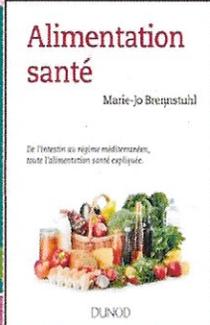
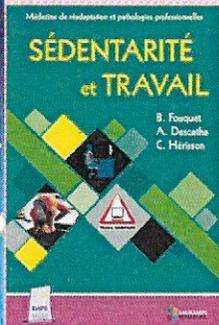
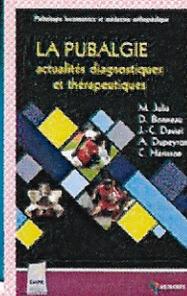
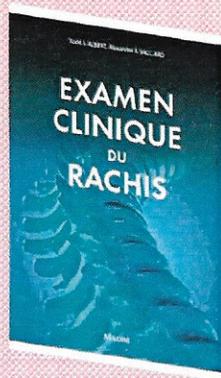
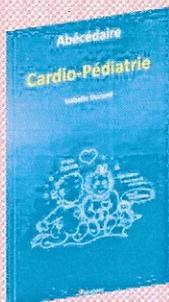
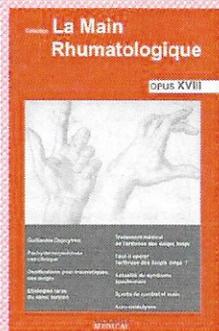
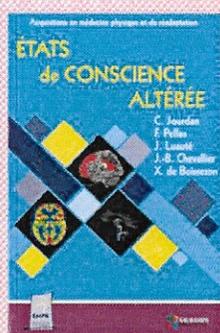
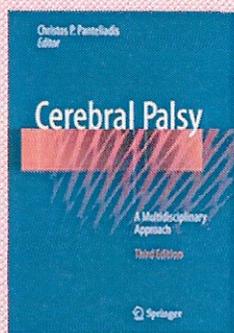


RééPOC - Analyses d'ouvrages

JUILLET - AOÛT 2018 Supplément au BS 413





PLAGIOCEPHALIE ET TORTICOLIS CHEZ LE NOUVEAU-NE :

APPROCHE OSTÉOPATHIQUE ET DECODAGE POSTURAL

DUCOURNEAU J.

Paris : Frison-Roche, 2018. 118p.

ISBN: 978-2-87671-615-5

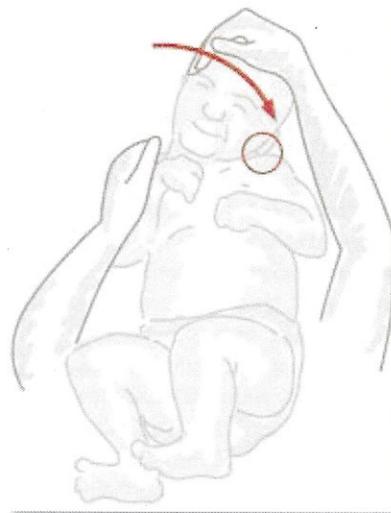
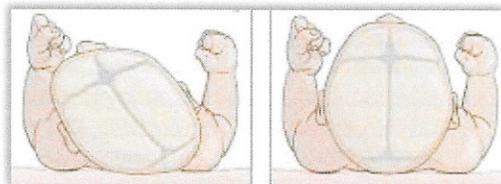
www.editions-frison-roche.com

Cet ouvrage de Jean Ducourneau, expert en ostéopathie périnatale, traite la **prise en charge ostéopathique** de la **plagiocéphalie posturale** et du **torticolis congénital** chez le nouveau-né.

Le premier chapitre est consacré aux **fondamentaux en ostéopathie**. L'auteur rappelle les objectifs de l'ostéopathie, son évolution à travers les âges, le nom des pionniers qui ont institué cette nouvelle approche médicale qui s'est répandue dans le monde entier, le nom des ostéopathes contemporains de référence et les enseignants chercheurs émérites qui l'ont développée... L'**ostéopathie périnatale et pédiatrique** (prise en charge du bébé, de la femme enceinte et du post-partum) nécessite une formation spécifique (DU d'ostéopathie appliqué à la périnatalité).

Dans le second chapitre, sont présentées des schémas, des illustrations de l'**anatomie crânienne** (la base, la voûte, les sphères, antérieure et postérieure) les **chaines musculaires** (chaines myofasciales congénitales, définition, composition, rôle, description : chaîne centrale, antérieure, postérieure, loi d'adaptation et d'organisation) essentielles à la compréhension des plagiocéphalies et de la posture du bébé à l'adulte. La **plagiocéphalie** est une **déformation** bénigne du crâne du nourrisson, due à un mauvais positionnement (syndrome dit de la **tête plate, asymétrie** ou déformation d'un côté), ne présentant pas de risque pour le développement futur de l'enfant. Le **diagnostic** est déterminé par la description du dessus de la tête, du visage de face et de la position globale du corps. La plagiocéphalie est **primaire** lorsqu'elle est congénitale, apparaissant à la naissance, et **secondaire** si elle survient plusieurs semaines après la naissance.

Les **origines** de la plagiocéphalie sont liées entre autres à des **causes utérines** : mauvaise position du corps et de la tête, aux



contraintes de l'accouchement... Il existe également d'autres formes de crâne : la **brachycéphalie**, déformation toujours évidente, non asymétrique, la **dolychocéphalie**, sans asymétrie nette ou très légère.

Le **torticolis du nourrisson** est une pathologie rare, accompagnant le plus souvent une plagiocéphalie, le **torticolis primaire** existe avant l'accouchement, le **secondaire** est dû à des traumatismes pendant l'accouchement. La **prise en charge ostéopathique** de la plagiocéphalie commence habituellement par un **travail d'anticipation** sur la femme enceinte qui a un effet bénéfique sur le fœtus; les objectifs de l'ostéopathe est d'accompagner la future maman, lui assurer plénitude et bien-être. A la naissance, il s'agit pour le thérapeute de réaliser rapidement un diagnostic pour évaluer la présence d'une plagiocéphalie primaire ou avec torticolis... L'auteur met l'accent sur le principe de traitement d'une plagiocéphalie sans torticolis, puis le principe du traitement d'un torticolis vrai.

La **surveillance** et le **soin** pour poursuivre le traitement de la plagiocéphalie et sur la posture s'appuient sur le concept du SPB (**Schéma Postural de Base**), à partir de l'âge de deux ans. Le SPB est propre à chaque individu, il est le résultat de ce qui s'est déroulé pendant la grossesse et pendant l'accouchement...

Le dernier chapitre cite les **autres thérapeutes** exerçant en périnatalité en partenariat avec les pédiatres, les ostéopathes: la kinésithérapie périnatale, les sages-femmes, les infirmières puéricultrices...

Grace à cette nouvelle approche ostéopathique, la plagiocéphalie peut être prise en charge efficacement sans risque de s'aggraver.