



Les déficiences physiques et motrices

1. Les différentes déficiences

Nous avons choisi de vous présenter 6 déficiences motrices en rapport avec l'enfance. De nombreuses pathologies ou maladies n'ont pas été traitées, car elles ne présentaient pas d'intérêt dans notre formation liée à l'enfance. Nous aborderons les lésions cérébrales précoces, les accidents vasculaires cérébraux, les paraplégies ou tétraplégies traumatiques, la spina-bifida, et l'amyotrophie spinale infantile.

2. La tétraplégie

La tétraplégie se caractérise par une atteinte des quatre membres. Elle se définit par une paralysie des bras et des jambes provoquée par des lésions au niveau de la moelle épinière. Les paraplégies et tétraplégies peuvent être d'origines accidentelles ou médicales. Aux paralysies s'associent de façon presque systématique des troubles sensitifs et des troubles de la commande des appareils urinaire, intestinal et génito-sexuel. Souvent, les sujets paraplégiques conservent, une fois la rééducation initiale terminée, une bonne autonomie même en fauteuil roulant.

3. L'hémiplégie

L'hémiplégie est une paralysie d'une ou plusieurs parties du corps d'un seul côté. La majorité des hémiplégies résultent d'un Accident Vasculaire Cérébral. L'atteinte est le plus souvent incomplète et on parle alors d'hémi-parésie. Les principaux symptômes de l'hémiplégie sont des faiblesses musculaires et une paralysie d'un seul côté du corps. La sévérité de la maladie dépend de l'individu et de l'atteinte cérébrale. Il n'est pas possible de guérir totalement de l'hémiplégie. On s'intéresse aujourd'hui plutôt au traitement des causes d'une hémiplégie afin de diminuer la paralysie ou d'éviter que celle-ci ne s'aggrave. Environ 500 à 1000 enfants sont victimes d'un AVC chaque année en France. La prise en charge et la rééducation permettent de récupérer une bonne qualité de vie pour la majorité d'entre eux.

4. La paralysie cérébrale

La paralysie cérébrale (PC) est liée à une lésion du cerveau survenue pendant la grossesse, l'accouchement ou lors des premiers mois de la vie. C'est la première cause de handicap moteur de l'enfance, elle concerne 1 500 nouveaux-nés par an. Les lésions, non progressives, provoquent un ensemble de troubles permanents du mouvement et de la posture, responsables de limitations d'activités. La PC est due à une lésion qui n'évolue pas, mais qui, ayant touché un cerveau en pleine maturation, va gêner le développement de l'enfant. Les enfants atteints doivent, afin de prévenir le retentissement des troubles moteurs sur le squelette, bénéficier d'une éducation thérapeutique.



5. Le spina-bifida

Le spina-bifida désigne une malformation congénitale, visible dès la naissance, qui se caractérise par un mauvais développement de la colonne vertébrale. Plusieurs facteurs de risque sont souvent mis en avant, notamment le facteur génétique, l'alimentation de la mère et l'environnement dans lequel se développe le fœtus. À la naissance, une lésion caractéristique est visible au niveau du dos. Les symptômes sont multiples en fonction du 'type' de spina-bifida.

6. L'amyotrophie spinale proximale

L'amyotrophie spinale proximale (ASI) se caractérise par une dégénérescence des neurones de la moelle épinière. Elle conduit à une paralysie progressive de la racine des membres, de façon prédominante aux membres inférieurs, et à une atrophie musculaire. C'est la maladie génétique la plus fréquente menant à la mortalité infantile. Il existe quatre formes d'amyotrophie spinale proximale, selon l'âge de début et la sévérité des symptômes.

7. Les dystrophies musculaires

Les dystrophies musculaires constituent un groupe de myopathies dans lesquelles on observe au microscope des cellules musculaires en dégénérescence et d'autres en régénération. La myopathie de Duchenne est une maladie neuromusculaire qui provoque un affaiblissement progressif des muscles. Elle est due à une modification de l'ADN, l'apparition de cette anomalie est due au hasard. En moyenne, 4,78 personnes pour 100 000 personnes sont touchées par la myopathie de Duchenne, qui reste une maladie dite « rare ». Les garçons sont beaucoup plus touchés que les filles. Il n'y a pas encore de traitement qui guérit la dystrophie musculaire de Duchenne. Cependant, des médicaments utilisés désormais en routine en retardent l'évolution.

Pour résumer :

Le spina-bifida désigne une malformation congénitale, visible dès la naissance, qui se caractérise par un mauvais développement de la colonne vertébrale. L'amyotrophie spinale infantile typique se caractérise par une dégénérescence des neurones de la moelle épinière conduisant à une paralysie progressive de la racine des membres.



Pour aller plus loin : Consultez le site du Téléthon : <https://www.afm-telethon.fr/fr>, qui soutient la recherche pour l'amyotrophie spinale infantile.