

L'implication des parents dans la prise en charge séquellaire de la paralysie obstétricale du plexus brachial chez l'enfant : enquête auprès des masseurs-kinésithérapeutes libéraux

La paralysie obstétricale du plexus brachial (POPB) touche de 0,4 à 4 nouveau-nés. Si la majorité d'entre eux récupèrent spontanément et en totalité, parfois la motricité du membre supérieur peut être lourdement altérée. Elle peut alors nécessiter une prise en charge rééducative intensive. L'objectif de notre mémoire est de réaliser un état des lieux de la prise en charge actuelle de cette pathologie par les masseurs-kinésithérapeutes (MK) libéraux, notamment la prise en charge des séquelles. Nous souhaitons également connaître l'implication des parents dans la rééducation.

Nous avons fait parvenir un questionnaire aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux de la région Grand-Est. Celui-ci contenait plusieurs parties. A travers cette enquête, nous souhaitons réaliser tout d'abord un état des lieux de la prise en charge actuelle de la POPB en cabinet libéral. Le second objectif était de connaître l'implication des parents dans la rééducation, afin de cerner leurs besoins et de leur proposer un outil adapté en complément des séances de kinésithérapie.

Nous avons obtenu 148 réponses des MK libéraux. Parmi les répondants, 50,67% d'entre eux ont déjà pris en charge au moins un cas de POPB. Les déformations du membre supérieur étaient observées dans 63,99% des cas, majoritairement au niveau de l'articulation gléno-humérale. Les parents sont demandeurs d'exercices à réaliser dans 70,67% des cas, et les réalisent vraiment dans 49% des cas. Nous avons alors exposé le projet de réalisation de support d'exercices adapté à chaque enfant. Il a été jugé pertinent pour 99,33% des MK, et réalisable pour 94,59% d'entre eux.

Malgré un faible taux de réponses, nous observons des résultats en corrélation avec les données de la littérature, à savoir que les séquelles du membre supérieur sont fréquentes, particulièrement au niveau de l'épaule. Etant donnée la chronicité de la pathologie, l'éducation des parents est un enjeu essentiel de la rééducation. Un support d'exercices adapté aux capacités de l'enfant et à destination des parents pourrait être une solution, conciliant manque de temps, manque de moyens, de la part des parents comme des MK.

Mots clés : obstétrique, paralysie, parents, plexus brachial, rééducation

Parent involvement in long-term obstetric brachial plexus palsy care for children: A survey of independent physiotherapists

Obstetric brachial plexus palsy (OBPP) has an incidence rate of between 0.4 and 4 per live birth. If the majority of these patients recover spontaneously and completely, however upper limb motricity may deteriorate and require intensive care. This study aims to understand the current care and treatment that physiotherapists use for this pathology. What can be parents' role during rehabilitation? Can exercise programs involving these parents improve the pathology after effect care?

We did an inquiry with freelance physiotherapists in the Grand Est region, which contained several parts. The main inquiry goal was to perform a situational analysis of OBPP care in the liberal physiotherapist offices. The second aim was to understand the degree of parents' involvement in order to identify their needs and propose appropriate tools in addition to the physiotherapy sessions.

We had 148 answers from independent physiotherapists. Among the latter, 50.67% of the respondent have already taken over at least one case of OBPP. Upper limb deformities were observed in 63.99% of the cases, mainly in regard to shoulder joint.

Parents are willing of doing exercices in 70.67% of the cases studied but only 49% of the parents really achieve them. For a part of this study, we have exposed the project of exercices support adapted to each child. It was considered relevant for 99.33% of the physiotherapists and feasible for 94.59% of them.

Despite a low rate of answers, our results correlate with data from the literature, which indicates that the upper limb sequel is frequent, particularly on the shoulder joint level. Considering the chronic nature of this pathology, parental knowledge and education is a main goal of rehabilitation. Exercise support adapted to a child's and parent's abilities could be a solution, accommodating issues linked to a lack of time and resources while respecting both parents and physiotherapists.

Keywords: obstetric, paralysis, parents, brachial plexus, rehabilitation