

RÉSUMÉ

Concernant actuellement deux enfants pour 1 000 naissances vivantes, et première cause de handicap moteur de l'enfance, la paralysie cérébrale est un enjeu majeur de Santé Publique. Les répercussions que cette maladie peut avoir sur l'enfant sont considérables, les acquis moteurs et fonctionnels peuvent se modifier avec la croissance, d'où l'intérêt de commencer une rééducation le plus rapidement possible, afin de réduire les déformations orthopédiques, favoriser l'acquisition des possibilités motrices de l'enfant et l'autonomiser au maximum de ses capacités.

La chirurgie multi-sites, également appelée chirurgie multi-étagée, consiste à corriger l'ensemble des anomalies responsables des troubles moteurs en une seule intervention, notamment celles entraînant une gêne à la marche. Nous nous sommes intéressés ici principalement à l'aponévrotomie des gastrocnémiens.

La prise en charge kinésithérapique d'un enfant paralysé cérébral opéré d'une chirurgie multi-sites ne peut suivre un protocole établi au vu de la diversité des formes cliniques et de la singularité de chaque enfant, ainsi que de la diversité des interventions chirurgicales pouvant être réalisées.

Malgré les progrès significatifs révélés par la chirurgie multi-sites, une bonne rééducation reste indispensable pour fixer les modifications faites par la chirurgie.

Dans le cadre de l'éducation thérapeutique et de l'information aux enfants, il nous semblait judicieux de proposer un livret afin de sensibiliser le patient à l'opération qui allait arriver, et ses suites. En effet, il semble y avoir un écart entre l'information donnée par les professionnels médicaux et la compréhension du message par la famille.

Le livret permet de reprendre les informations principales concernant le geste chirurgical, le déroulement des suites opératoires, la phase de rééducation post-opératoire et quelques conseils à donner pour le retour à domicile ou au centre médico-social.

L'objectif principal est d'obtenir un produit efficace et utile pour l'enfant et ses parents.

Mots-clés/keywords : paralysie cérébrale/cerebral palsy, chirurgie/surgery, spasticité/spasticity, schéma de marche/gait pattern, étirement/stretching, rééducation/rehabilitation.