

Interventions en physiothérapie pour la scoliose chez une clientèle pédiatrique (5-18 ans)

Méthode PSSE

(Physiotherapeutic specific scoliosis exercises)



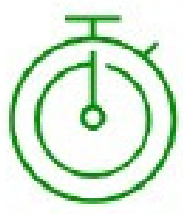
Description :

Catégorie globale d'exercices comprenant les méthodes *SCHROTH* et *SEAS/SALP*. Utilisation seule ou combinée au corset.

Types d'exercices :

Série de mouvements physiologiques adaptés au type de scoliose (courbe lombaire vs. courbe thoracique).

Exercices avec le poids du corps via l'activation des muscles anti-gravitaires.



Programme intensif :

6 mois intensifs
5x/sem à domicile
Environ 1h/ session
Ajustement des exercices après 3 mois

SCHROTH

Description :

Principes de correction posturale active (auto-correction via les exercices).

Utilisation de la respiration dans la correction et la respiration posturale.



Types d'exercices :

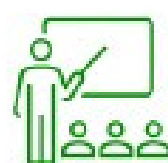
Sensori-moteurs, posturaux et respiratoires dans les activités quotidiennes
En groupe ou individuel.

SEAS (Scientific exercise approach to scoliosis)

via stabilisation abdo-lombo-pelviennne

Description :

Stabilisation proximale du tronc pour permettre la mobilité distale des membres.



Types d'exercices :

Programme individualisé adapté à diverses situations de traitements conservateurs. Vise à améliorer la stabilité de la colonne vertébrale.



VJOTA

Description :

Thérapie basée sur les réflexes locomoteurs menant à une inhibition de la suractivité neuromotrice.



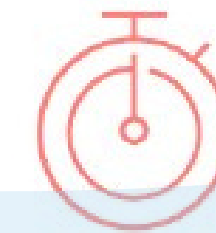
Types d'exercices :

Stimulation des muscles via les mouvements réflexes primitifs. Activation des chaînes musculaires spinales.



Programme recommandé :

6 mois intensifs
15 à 20 mins/session
3 à 4 sessions/jour



AUTRES INTERVENTIONS

INTERVENTIONS

ACTIVES



Klapp-Cotrel

Description :

⇒ Activation des muscles anti-gravitaires entraînant un impact sur 3 composantes : la dérotation, l'élongation et la flexion latérale.

Types d'exercices :

⇒ Flexibilité du tronc pour favoriser le mouvement de la colonne vertébrale.
⇒ Utilisation des positions quadrupède, décubitus ventral et latéral.

SSTR Programme "Scoliosis Short Term Rehabilitation"

Description :

⇒ "Power Schroth" / Programme intensif sur 7 jours
⇒ Correction du profil sagittal dans les activités de la vie quotidienne

Types d'exercices :

⇒ Idem à *Schroth* sur une plus courte période

INTERVENTIONS PASSIVES



ÉDUCATION DE L'AUTO-CORRECTION

Description :

⇒ Emphase de l'éducation sur la perception de la condition
⇒ Enseignement de l'auto-correction active
⇒ Intégration de cette correction pendant des exercices orientés vers la tâche
⇒ Éducation de la posture assise
⇒ Favorise l'auto prise en charge

TRACTION ET KINÉSIO TAPE

Description :

⇒ Ont pour objectif l'optimisation des programmes de physiothérapie pour les traitements de scoliose légère.

Types d'interventions :

⇒ Taping d'activation musculaire a/n de la région convexe de la scoliose
⇒ Taping d'inhibition musculaire a/n de la région concave
⇒ Tractions : 10 minutes au niveau thoraco-lombaire de façon asymétrique selon le type de scoliose avec une intensité de 35% du poids de l'enfant.

• > 10° = pathologique
• 20° - 40° = recommandation corset (Si croissance en cours)
• >45° = intervention chirurgicale

Angle de COBB

