

# Les postures de enfants prématurées

Autor(en): **Bucher, Claudia**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physiotherapie = Fisioterapia**

Band (Jahr): **30 (1994)**

Heft 10

PDF erstellt am: **21.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-929348>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

# Les postures des enfants prématurés

RÉSUMÉ

Le prématuré est un nouveau-né venu au monde avant la fin de la 37<sup>e</sup> semaine de gestation. Il présente un déficit intra-utérin en ce qui concerne le développement général d'une part (les organes et leurs fonctions) et l'exercice moteur prénatal d'autre part. D'où il ressort que le prématuré ne bénéficie que de possibilités limitées de s'orienter dans les conditions extra-utérines qu'il trouve en arrivant au monde.

En raison du déficit susmentionné et de l'imaturité de son système nerveux central, le prématuré présente des anomalies d'attitude et de mouvement caractéristiques qui rendent plus difficile son développement ex-

tra-utérin tant sensorimoteur que psychomoteur.

Grâce aux postures, malgré l'effet de la gravité et la sollicitation de l'extérieur, le prématuré a la possibilité de prendre une attitude adéquate lui permettant d'accomplir des activités motrices coordonnées indépendantes.

Les postures permettent en particulier, dans les quatre positions de départ, l'alignement de la tête et du tronc sur l'axe longitudinal du corps, la flexion du tronc malgré l'effet de la gravité ainsi que l'appui et la répulsion de tout le corps et des extrémités.

Les groupes de muscles ventraux et dorsaux peuvent ainsi être activés synergiquement. Les mouvements des extrémités sont

orientés sur la ligne médiane du corps.

De plus, les postures facilitent la respiration du prématuré, la distension excessive du diaphragme étant supprimée par la flexion du tronc. D'où également une influence positive sur la succion et la déglutition.

A la clinique de néonatalogie de l'Hôpital universitaire de Zurich, les postures sont utilisées avec succès depuis un an déjà, en association avec le maniement spécialement adapté aux prématurés. Elles ont pour effet de permettre le développement physiologique sensorimoteur et psychomoteur des prématurés malgré leurs conditions de départ plus difficiles.

# Le posizioni dei prematuri

RIASSUNTO

Si considera prematuro il neonato nato prima del termine della 37<sup>a</sup> settimana di gestazione. La prematurità è evidenziata da un deficit intrauterino esteso allo sviluppo generale (degli organi e delle loro funzioni) ed a esercizi di movimento prenatali. Ne risulta che il prematuro ha ridotte possibilità di trovarsi a proprio agio in condizioni ambientali extrauterine.

A causa del deficit e della prematurità del sistema nervoso centrale, il prematuro presenta caratteristici modelli comportamentali e motori che rendono più difficile il suo sviluppo extrauterino sia a livello sensomotorio che a livello psicomotorio.

Le posizioni creano nel prematuro quei presupposti che gli permettono di trovare un adeguato portamento nonostante l'azione della forza gravitazionale, ed eseguire attività motorie coordinate in maniera indipendente.

In particolare, esse permettono – in tutte e quattro le posizioni iniziali – sia la collocazione della testa e del torace all'asse longitudinale in modo simmetrico rispetto del corpo, sia la flessione del torace indipendentemente dall'azione della forza di gravità, sia delle attività di sostegno e di rigetto per tutto il corpo e le sue estremità.

In questo modo, i gruppi muscolari del ventre e del dorso possono essere attivati sinergeti-

camente. Il movimento delle estremità viene indirizzato verso la linea mediana del corpo.

Le posizioni facilitano inoltre l'attività respiratoria del prematuro. L'iperestensione del diaframma è eliminata dal torace in posizione flessa. Anche la suzione e la deglutizione vengono favorite positivamente.

Da un anno a questo parte le posizioni sono state messe in pratica – oltre all'usuale handling coi prematuri – presso la clinica di neonatologia dell'ospedale universitario di Zurigo. Esse permettono ai neonati nati prematuri uno sviluppo fisiologico sensomotorio e psicomotorio nonostante le loro difficili condizioni iniziali.