

Aspect clinique de la prise en charge de l'enfant à la personne vieillissante

Cours - Evaluation

- & Théorique
- & Prise de conscience
- & Se préparer
- & Portfolio



Table des matières

- La génétique
- Bébés et enfants
- Adolescents
- Adultes
- Personnes âgées



Cours en évolution !

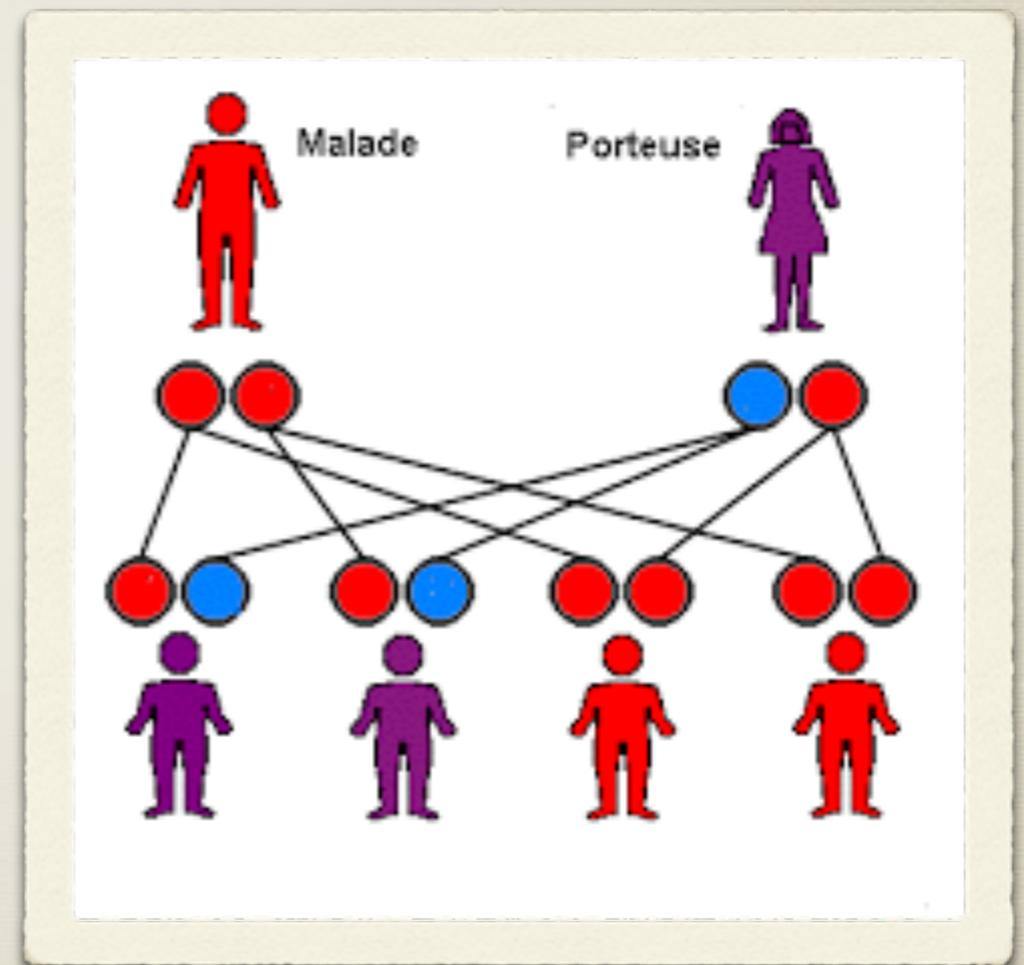
La génétique

- ADN - Gènes - Chromosomes
- 23 paires de chromosomes
- Toutes pareilles ?
- Et lors de la reproduction ?



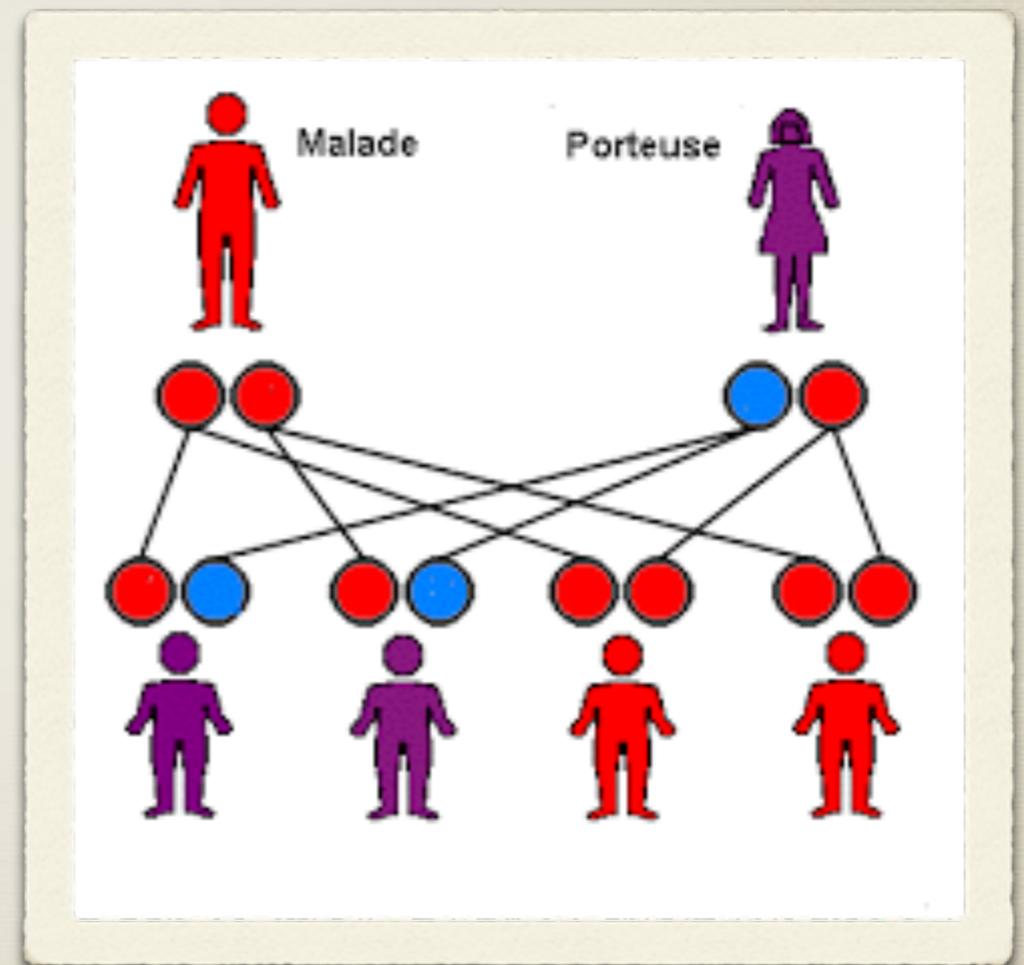
La génétique du nouveau né

- 1/2 père - 1/2 mère
- Chromosomes homologues - Locus - Allèles
- Génotype - phénotype
- Allèles dominants - récessifs
- Co-dominants, co-récessifs
- Récessifs = anomalies
- Code des généticiens



La génétique du nouveau né

- & Echiquier de Punnet
- & Homme et femme génotype Bb
- & Résultats ?



♀ \ ♂	B	b
B	BB	Bb
b	Bb	bb

1x BB (bruns) - 2x Bb (bruns) - 1x bb (bleus)

Attention, plusieurs allèles interviennent !

A vous !

- & Cheveux = homme Bj - Femme jj
- & Cheveux = Homme NN - Femme rr
- & Yeux = Homme bv - Femme BB
- & Yeux = Homme bb - Femme vv

A rajouter résultats

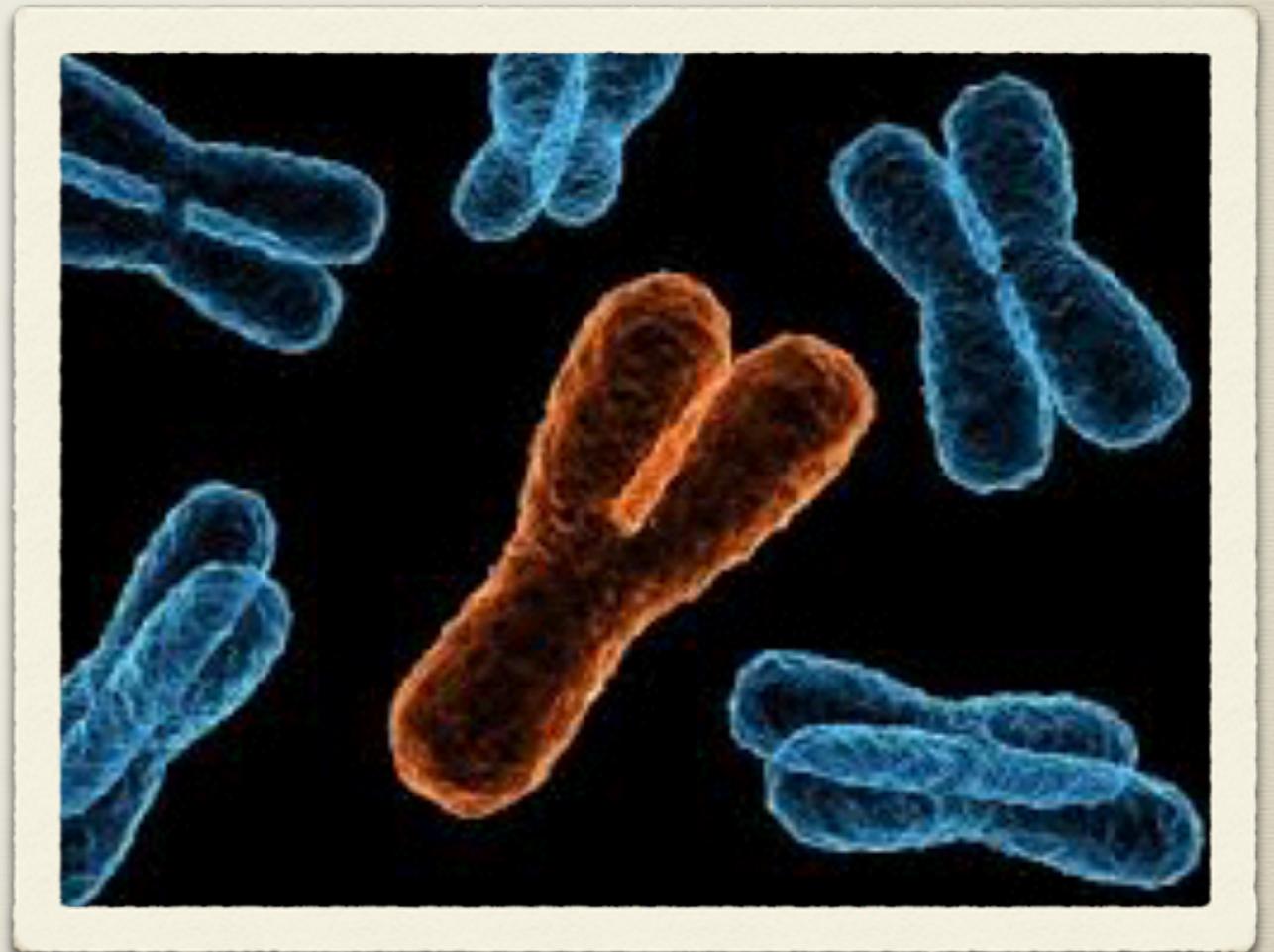
Et si on veut croiser 2 allèles ?

- Homme avec les cheveux Noirs, yeux Bruns
- Femme avec les cheveux roux, yeux bleus
- Quel est le génotype de l'enfant ?
- Et si cet enfant se reproduit avec le même génotype ?
- Résultat ?

A rajouter résultats

Chromosomes sexuels

- & XY, homologues ?
- & Qui est le plus fragile ? Femme ou homme ?
- & Pourquoi ?
- & Diabète insipide - Hémophilie



Apparition des différents handicaps

- Innés ou congénitaux
- Acquis à la suite d'une maladie
- Acquis à la suite d'un traumatisme
- Evolutifs ou stable ?

Bébés et enfants

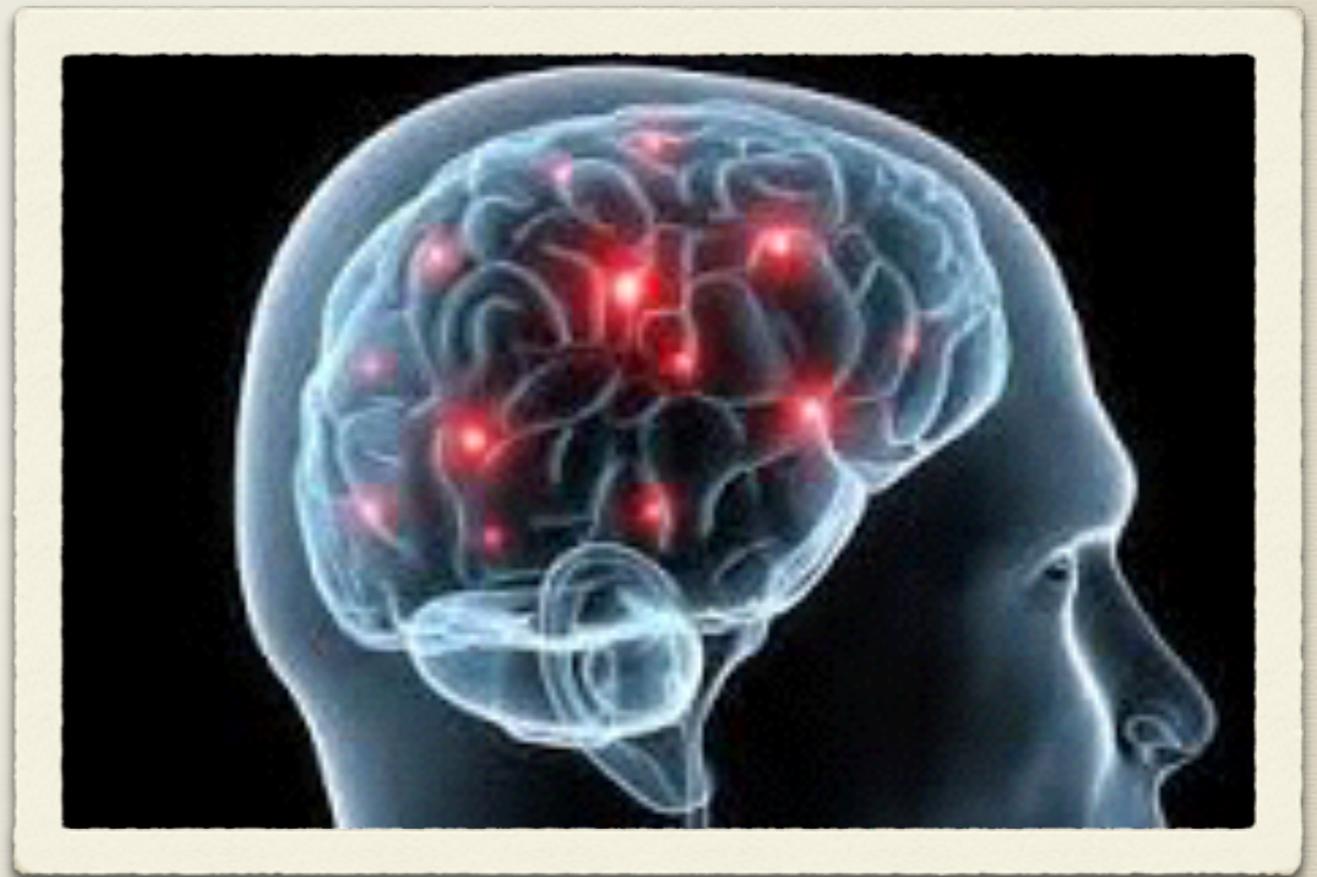
Maladies

- & Infirmitté motrice cérébrale
- & Trisomie 21
- & La myopathie duchènne
- & L'hémophilie
- & Mucoviscidose



Infirmité motrice cérébrale

- & Lésion sur un cerveau immature
- & Différents types
- & Maladies dégénératives, vraiment ?
- & Hémiplégie, diplégie, quadriplégie, ...
- & Spasticité



La spasticité

- & Fonctionnement anormal d'un reflex
- & Reflex myotatique d'étirement
- & Différentes manifestations
- & Apparition de la spasticité
- & Facteurs déclenchants
- & Conséquences de la spasticité



La trisomie 21

- & Maladie génétique
- & 3 chromosomes 21
- & Non-héréditaire mais...
- & Libre (95%)
- & Mosaïque (2%)
- & Translocation (3%)
- & Particularités physiques



La trisomie 21

- Les effets varient !
- Déficience intellectuelle légère à modérée
- Stimulations et moyens adaptés !



La trisomie 21

- ✂ Inciter à avoir confiance en lui
- ✂ Encourager à faire des projets
- ✂ Soutenir le développement de ses habiletés sociales
- ✂ Souligner ses forces et de le rendre fier de ses réussites
- ✂ Nommer ses progrès
- ✂ Ecouter son point de vue



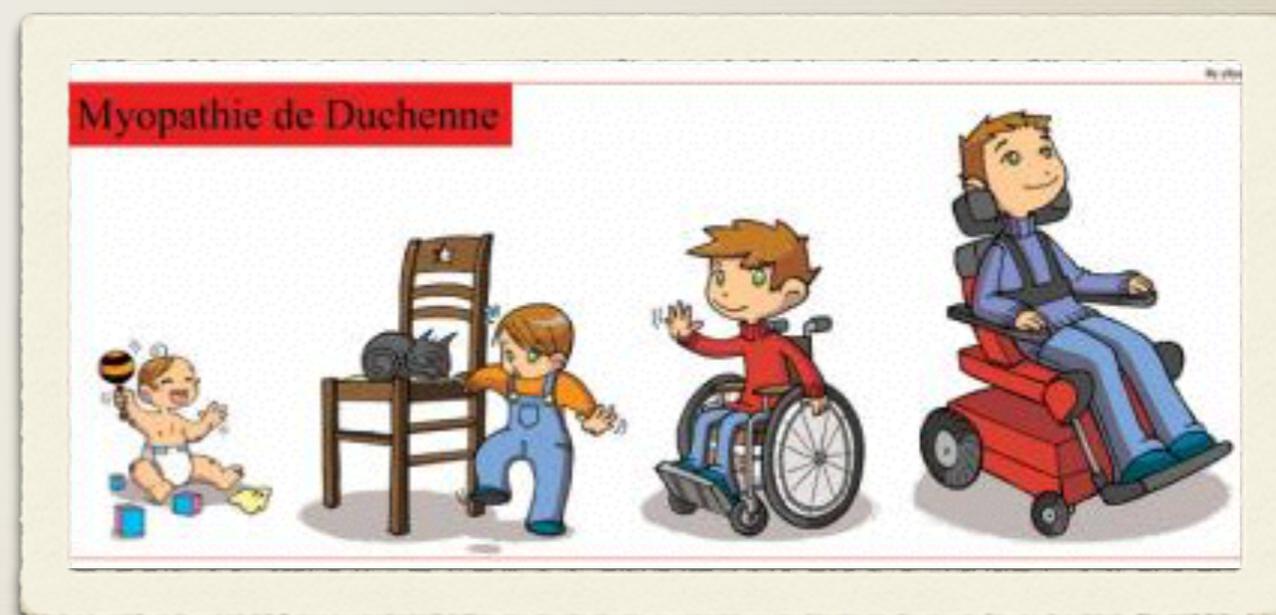
La trisomie 21

- & Intégration scolaire = 2 possibilités
- & Lecture et écriture possible
- & Malformations congénitales
- & Anomalie musculo-squelettiques



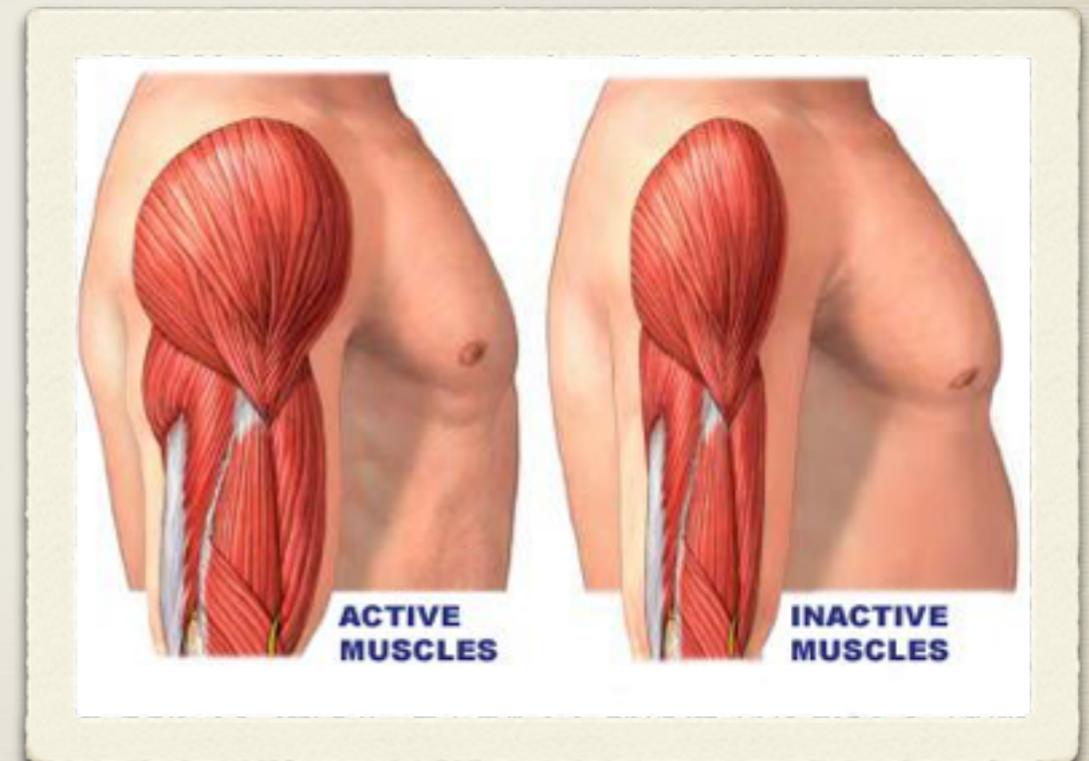
La myopathie duchènne

- & Maladie génétique
- & Héritable
- & Principalement des garçons mais...
- & Dégénérescence progressive des muscles
- & Manifestation après 3 ans



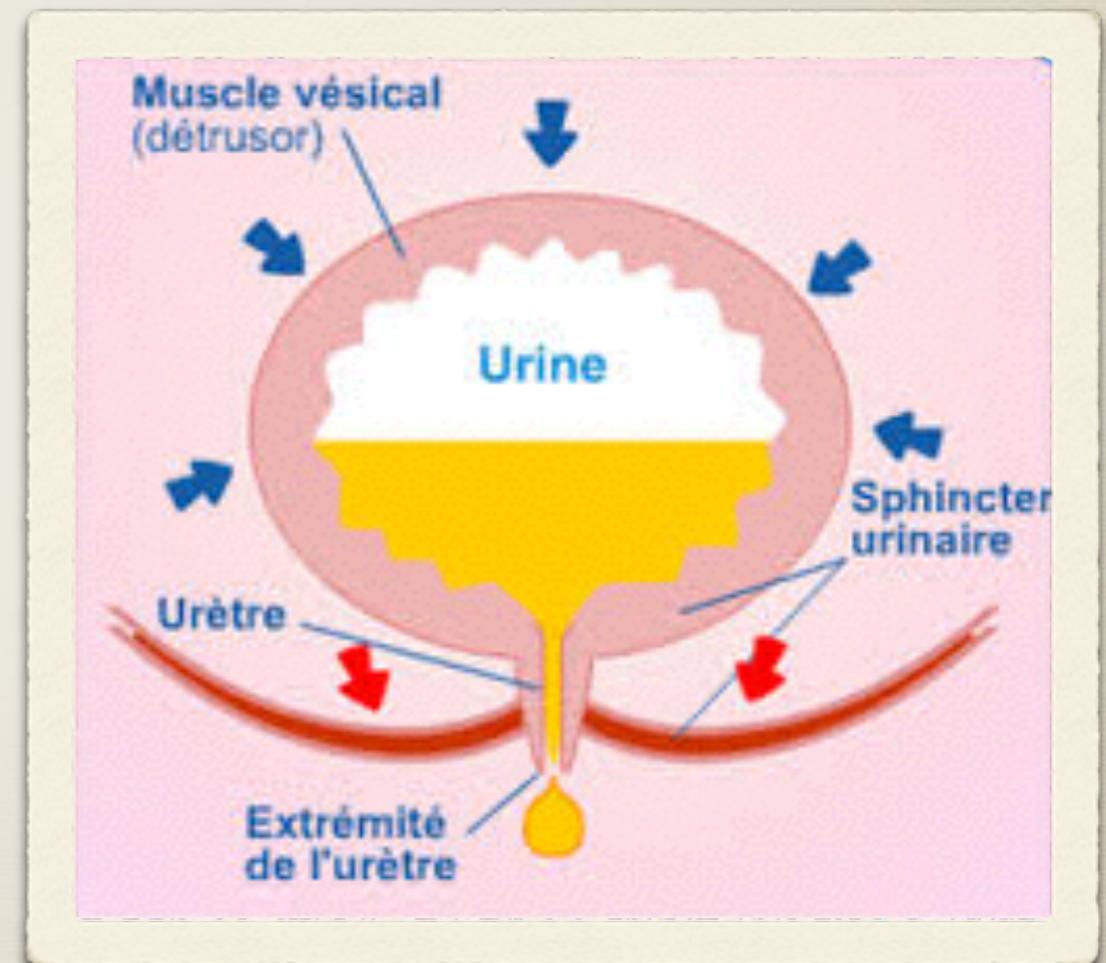
La myopathie duchènne

- & Muscles du bassin
- & Muscles du dos
- & Muscles de l'épaule
- & Muscles respiratoires
- & Muscle cardiaque
- & Muscles du tube digestif



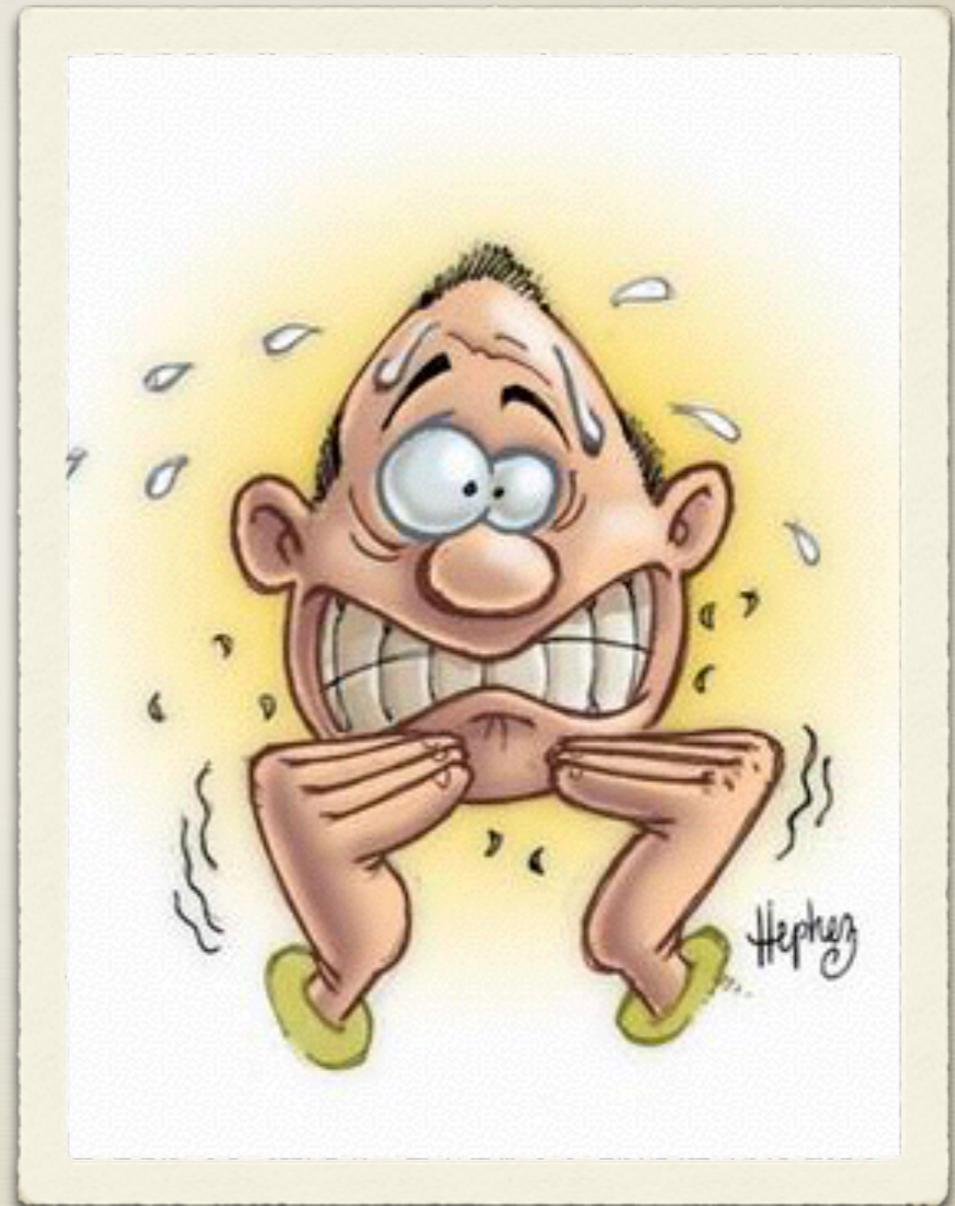
La myopathie duchènne

- ❧ Fragilité osseuse
- ❧ Problèmes nutritionnels
- ❧ Incontinence
- ❧ Troubles de la micro-circulation
- ❧ Difficultés d'apprentissage



La myopathie duchènne

- Anxiété
- Dépressif
- Irritabilité
- Sautes d'humeur
- Agressivité
- Absence de dystrophine
- Maintien de l'architecture cellulaire



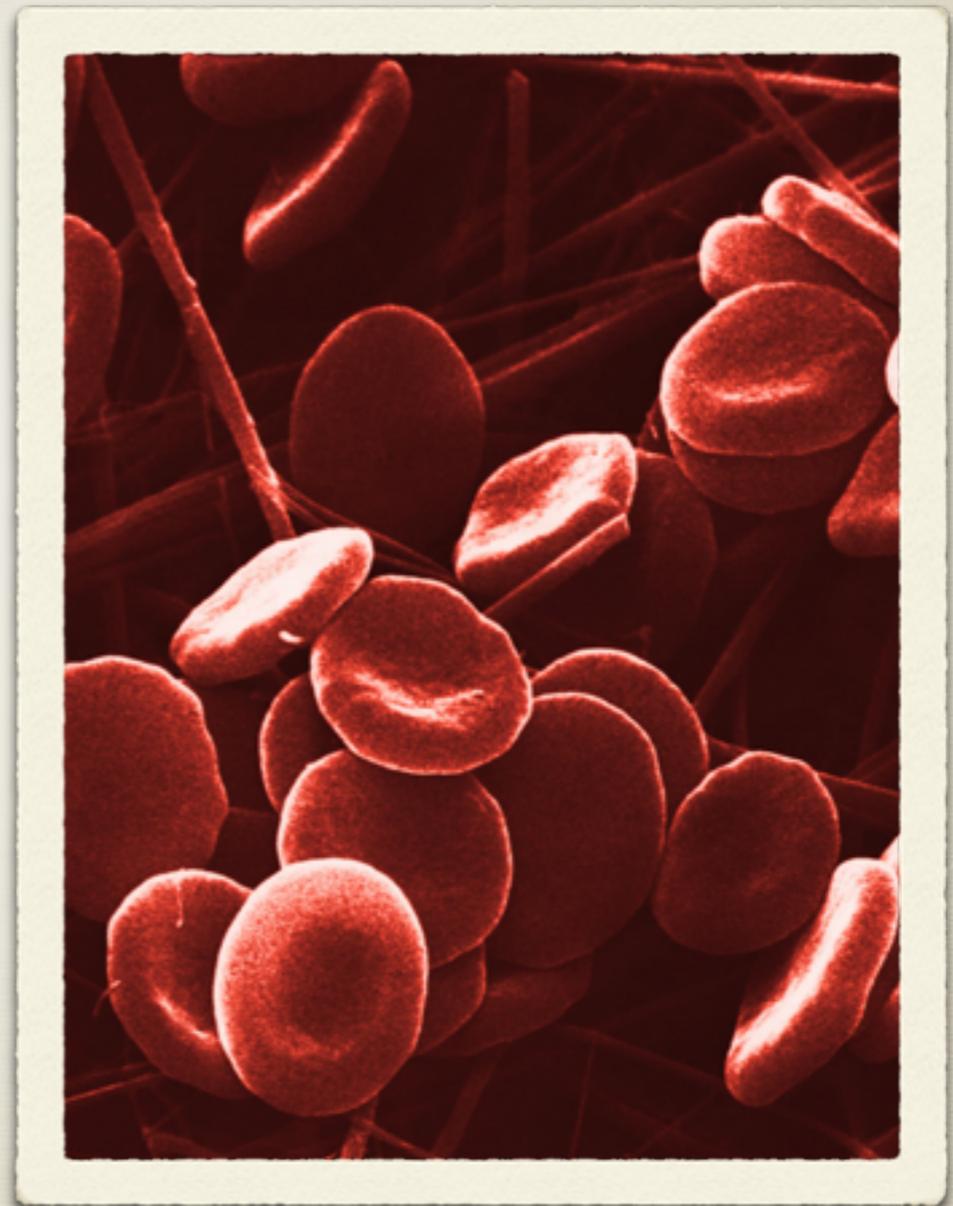
La myopathie duchènne

- & Optimisation des capacités musculaires
- & Régulière mais jamais intense !
- & Un tas de recherches...

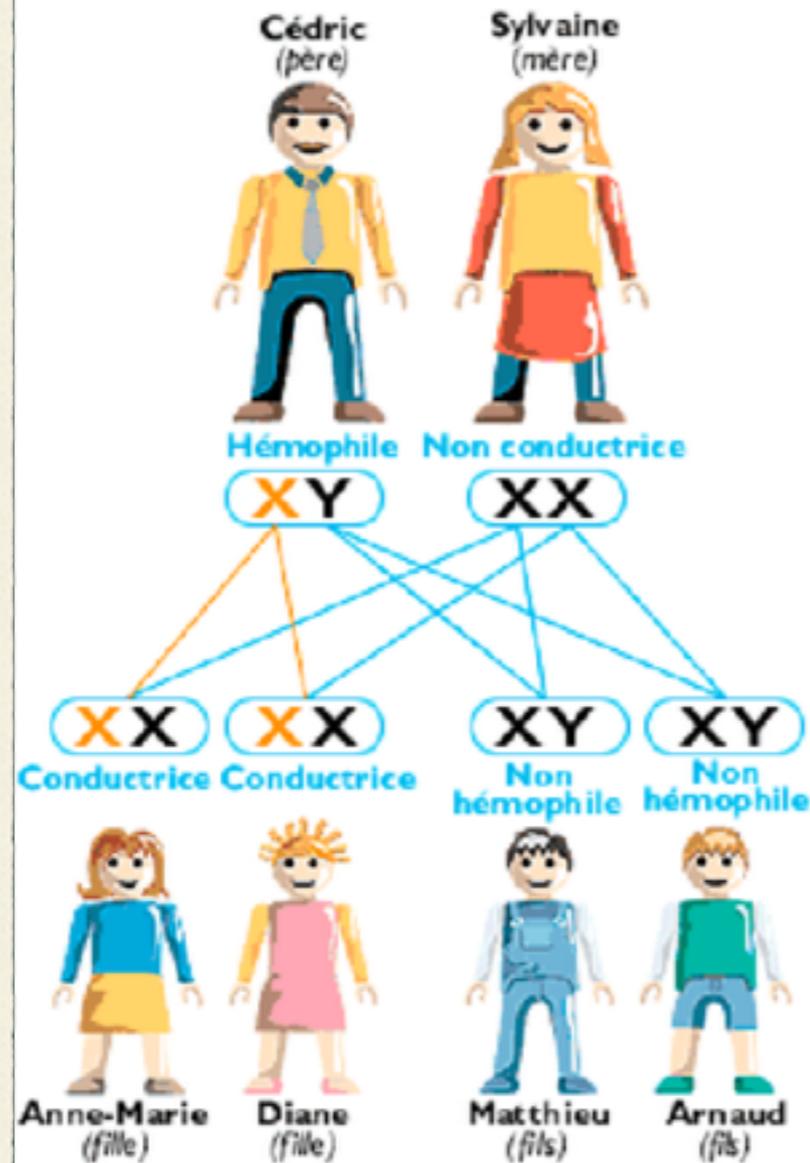


L'hémophilie

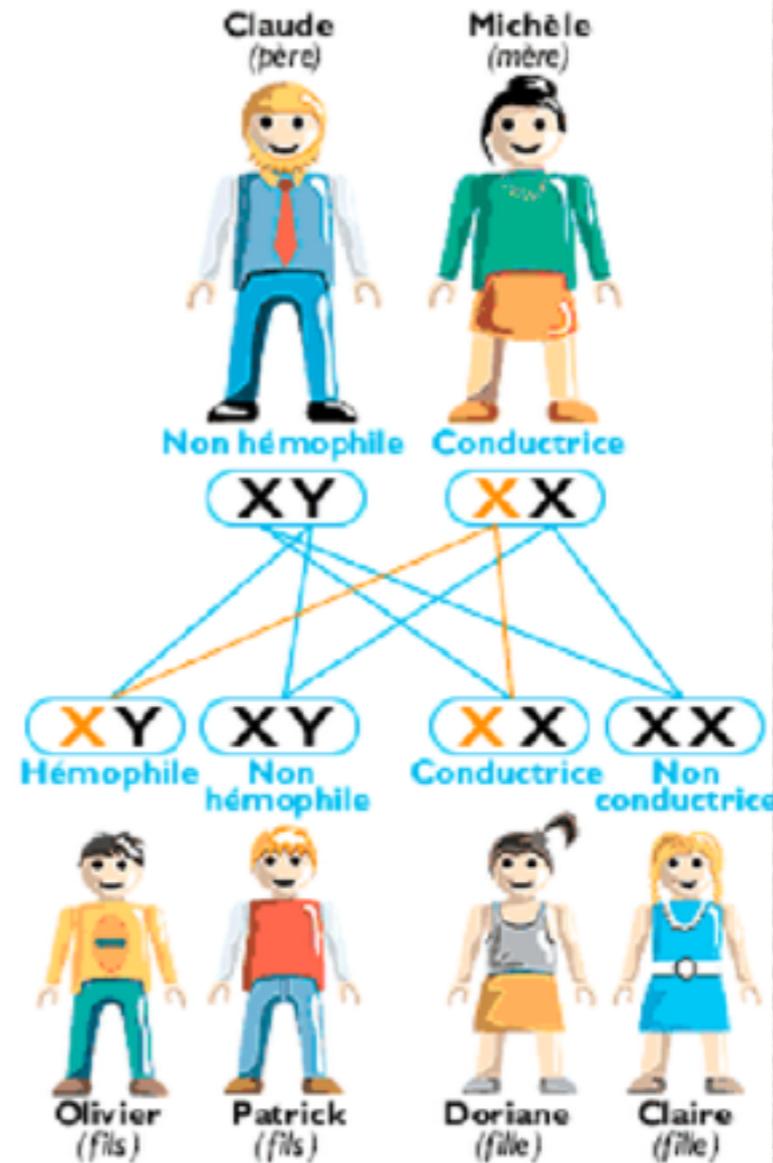
- & Maladie génétique
- & Héritable
- & Souvent les hommes
- & Rarement les femmes mais...
- & Déficit de la coagulation sanguine
- & Ils ne saignent pas plus, mais plus longtemps



Transmission par le père



Transmission par la mère



Mode de transmission génétique

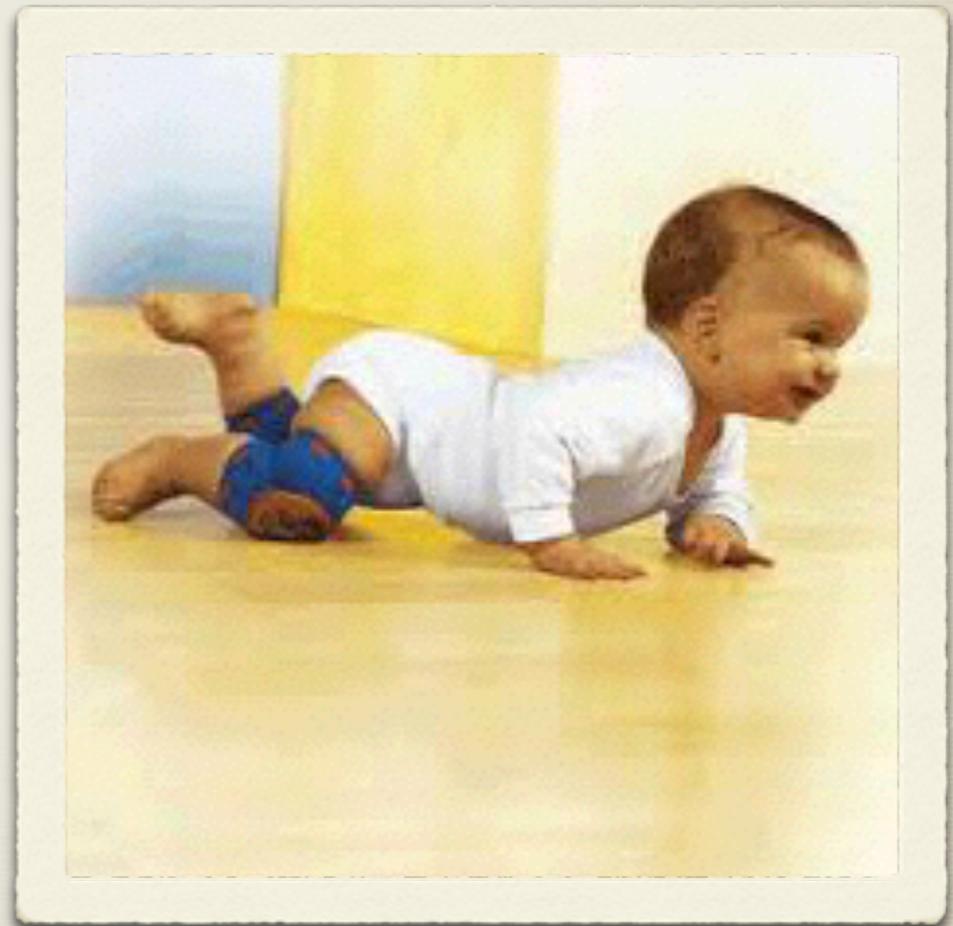
L'hémophilie

- 2 types qui dépendent du facteur VIII (A) et IX (B)
- Sévère (50%) => < 1%
- Moyenne (10-20%) => 1-5%
- Légère (30-40%) => >6%



L'hémophilie

- & Saignement pas toujours visible
- & 3-4 mois par des ecchymose suite à la station 4 pattes
- & Chirurgie parfois nécessaire
- & Quid du saignement cérébral ?



Les hémorragies internes

- & Hémorragie cérébrale
- & Hémorragie au niveau des voies respiratoires
- & Hémorragie musculaire
- & Hémorragie articulaire
- & Arthropathie hémophilique
- & Maladie non dégénérative mais...



Traitement de l'hémophilie

- & Incurable
- & Injection des facteurs défectueux (VIII et IX)
- & Risque de créer des anti-corps
- & Traitement toujours à portée de main



L'apprentissage chez les hémophiles

- & Ecole ordinaire
- & Personnels tenus au courant
- & Les sports peuvent être pratiqués mais éviter ceux avec chocs



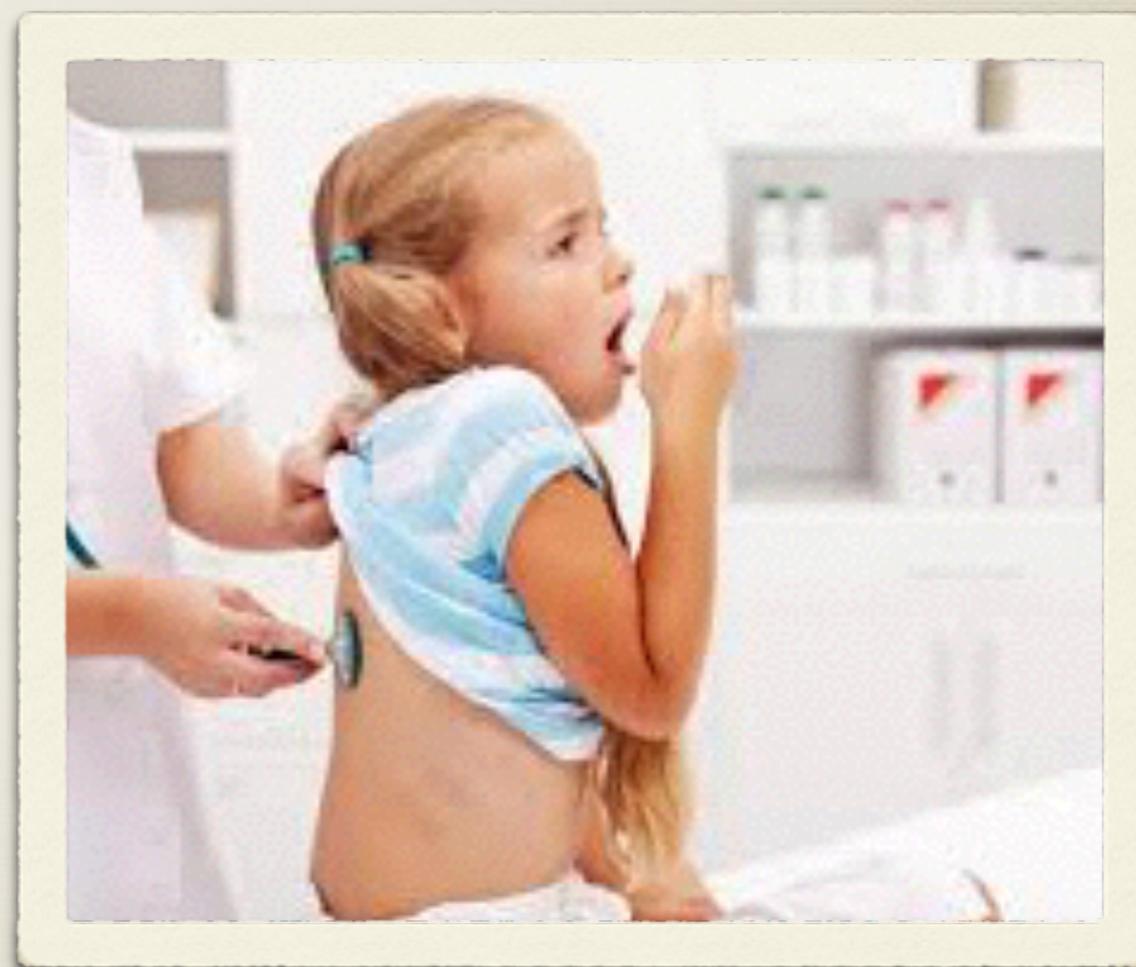
La mucoviscidose

- Maladie génétique
- Héritaire
- Maladie progressive
- CFTR (code le transfère du chlore à travers les membranes cellulaire)
- Altération des sécrétions du corps



Les sécrétions

- & Au niveau respiratoire
- & Multiplication des bactéries, ...
- & Cercle vicieux
- & Au niveau digestif
- & Absorption difficile = carence
- & Digestion difficile = Pancréas



Reconnaitre les urgences

- & Déshydratation
- & Douleur abdominale intense
- & Douleur abdominale intense + arrêt des selles
- & Pneumothorax (toux violente)
- & Sang dans les expectorations (irritations et plaies)
- & Infection



Adolescents

Maladies

- & Epilepsie
- & TDHA
- & Trouble croissance
- & Anorexie



Epilepsie

- & Décharge anormale et excessive des cellules nerveuses
- & Défaut local ou généralisé
- & Informations erronées = Crises
- & Non héréditaire mais excitabilité nerveuse oui



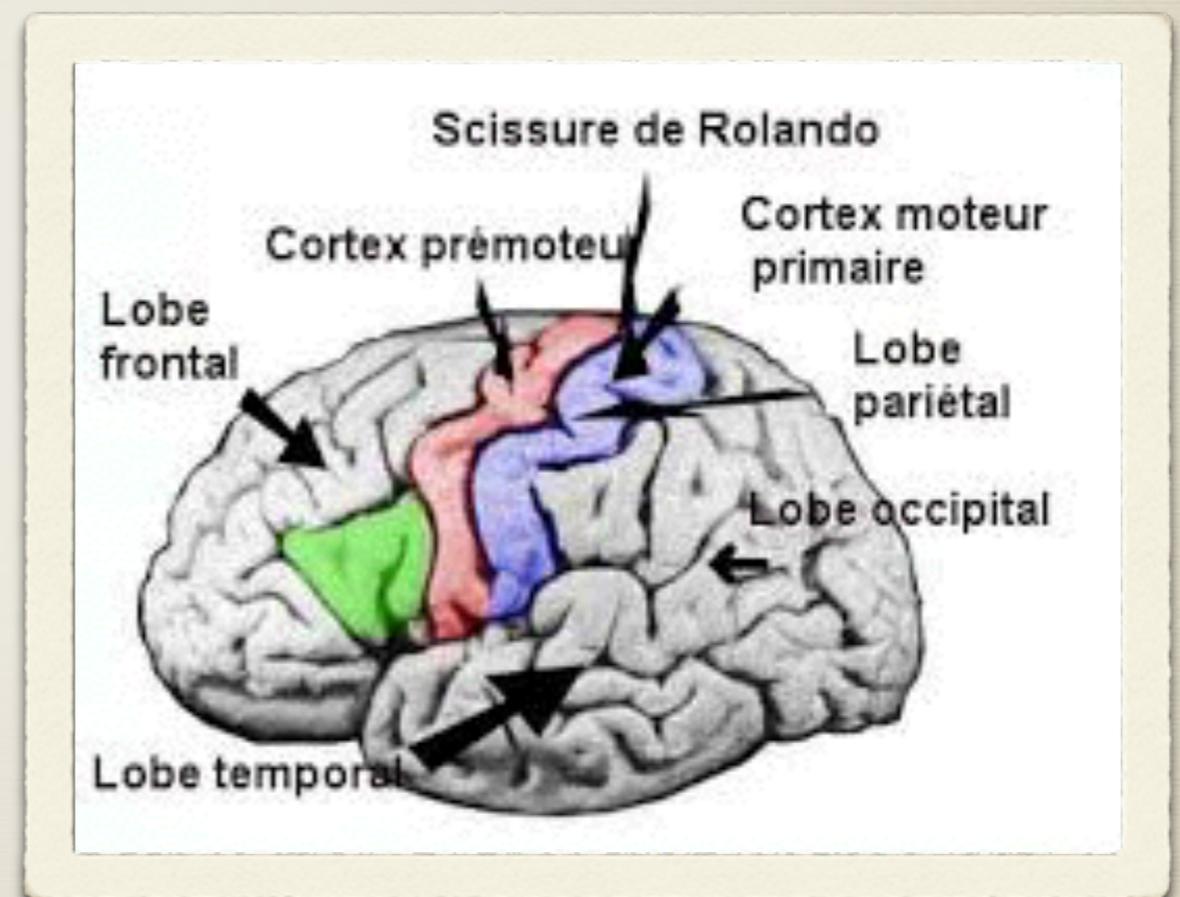
Causes de l'épilepsie

- & Crise provoquée = Facteurs isolés
- & Epileptique si crises répétées et non provoquées
- & Cicatrice, manque d'O₂, tumeur, ...
- & Cause inconnue dans de nombreux cas



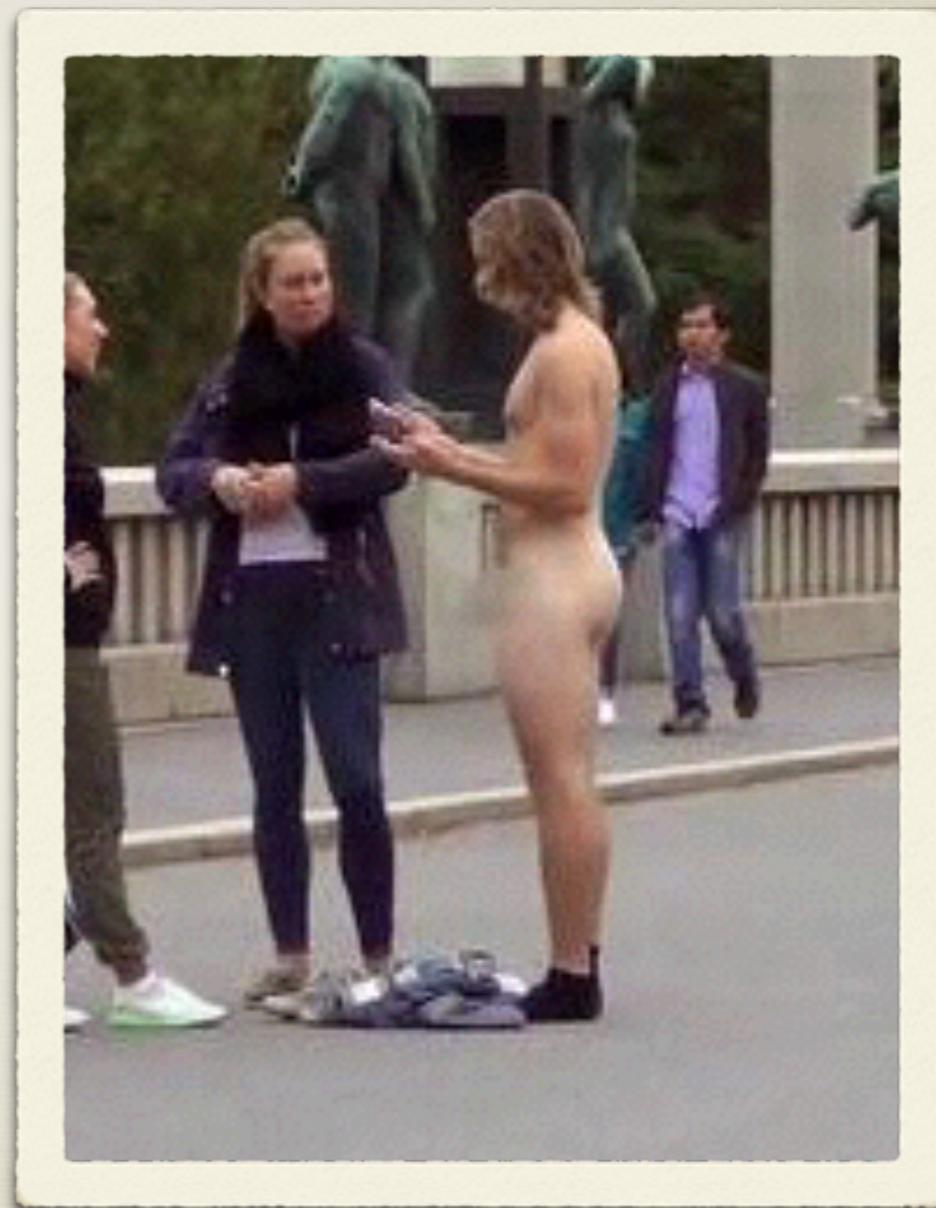
Différentes crises de l'épilepsie

- Dépendent de la zone cérébrale touchée en premier
- Lieu de diffusion
- Vitesse de propagation



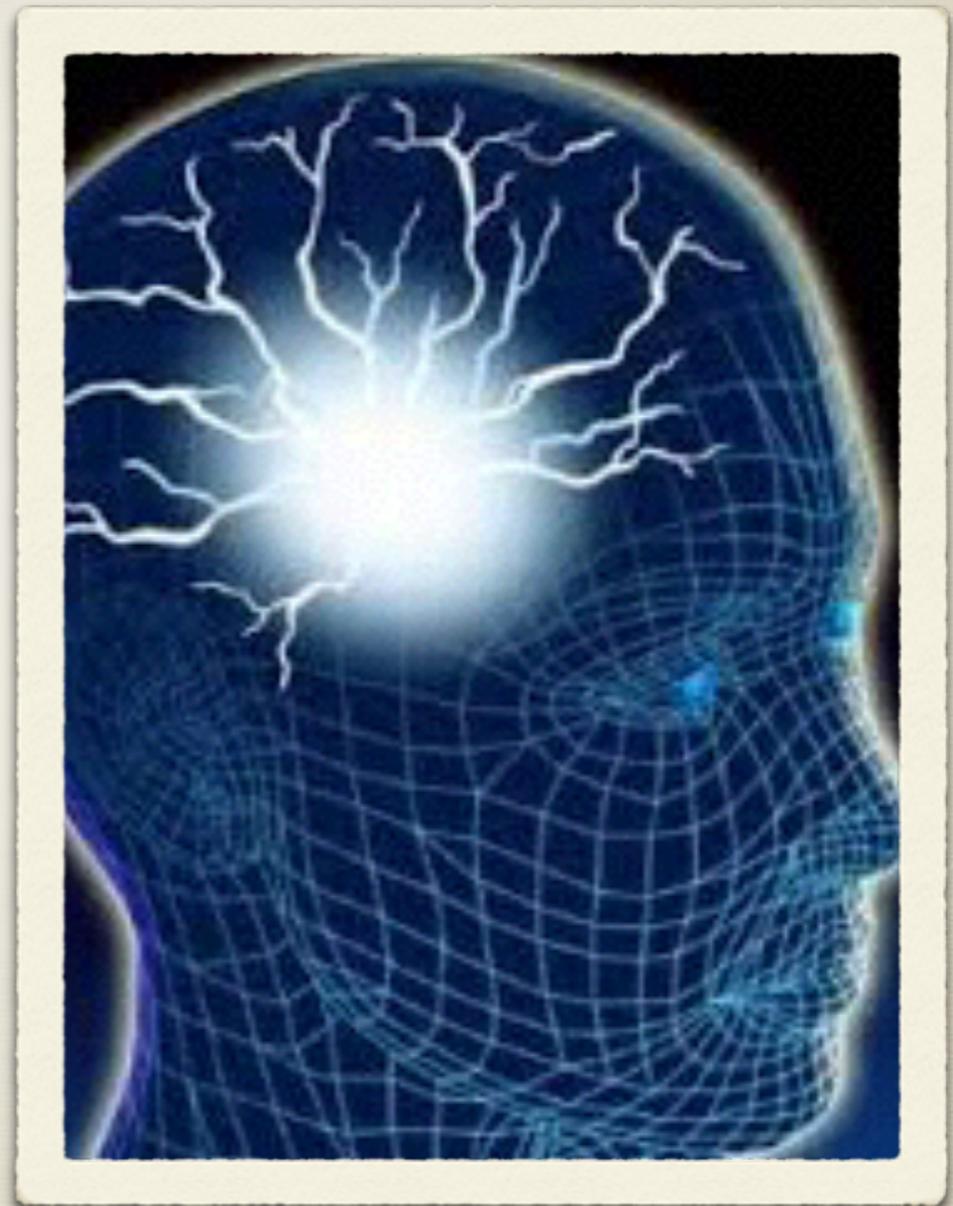
Différentes crises de l'épilepsie

- Crises focales (=partielles)
- Dysfonctionnement localisé
- Consciente (peut décrire ce qu'elle ressent)
- Si important mais reste local
=> Se déshabiller, chercher un objet, mâcher, ...
- Si se propage aux deux hémisphère = Crise généralisée



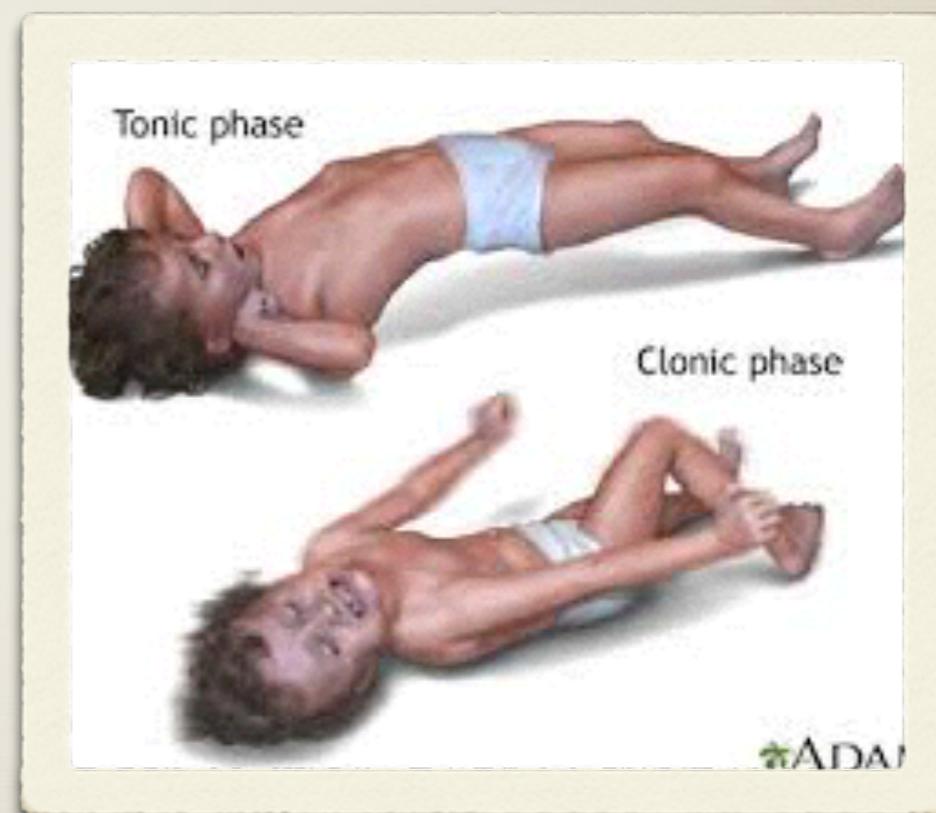
Différentes crises de l'épilepsie

- & Crises généralisées
- & Petit mal (=rêve, inattentif, ...)
- & Grand mal (= chute, convulsion, ...)



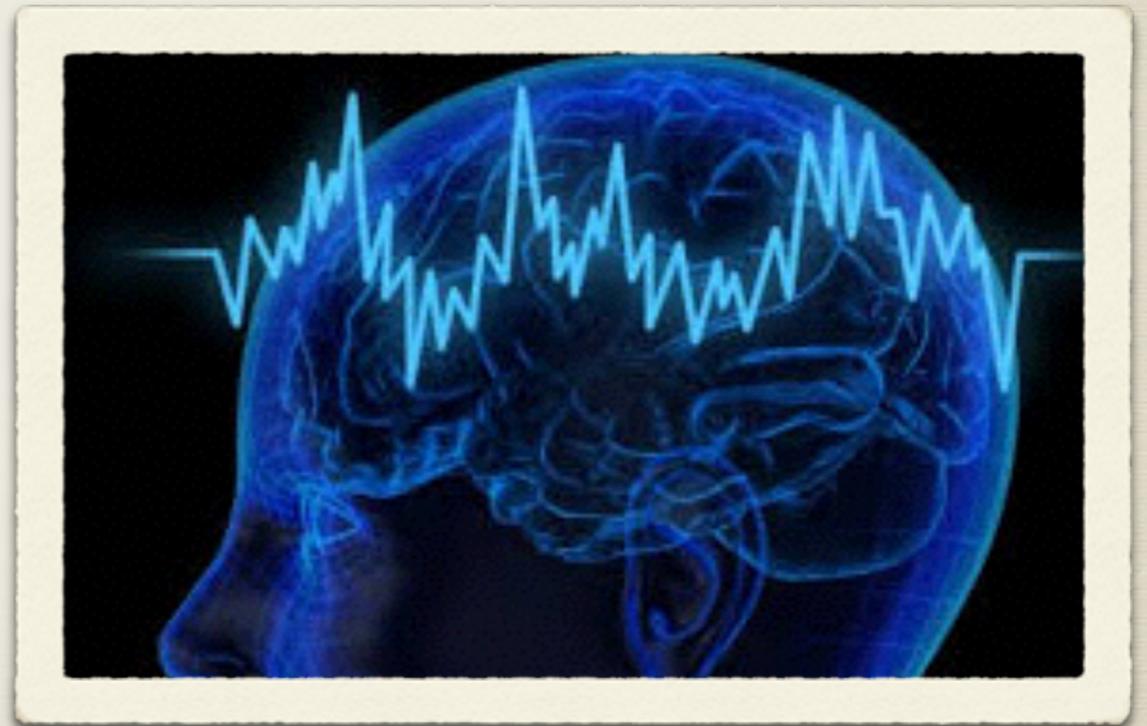
Le grand mal

- Crises tonico-clonique
- Très impressionnantes
- 20% des crises
- 1^{er} = Phase tonico
- Augmentation du tonus (cri, chute...) ± 10-20s
- 2^{ème} = Phase clonico secousses importantes
- De plus en plus amples et lentes ± 30-60s
- Détente => relâchement urines, selles, ...



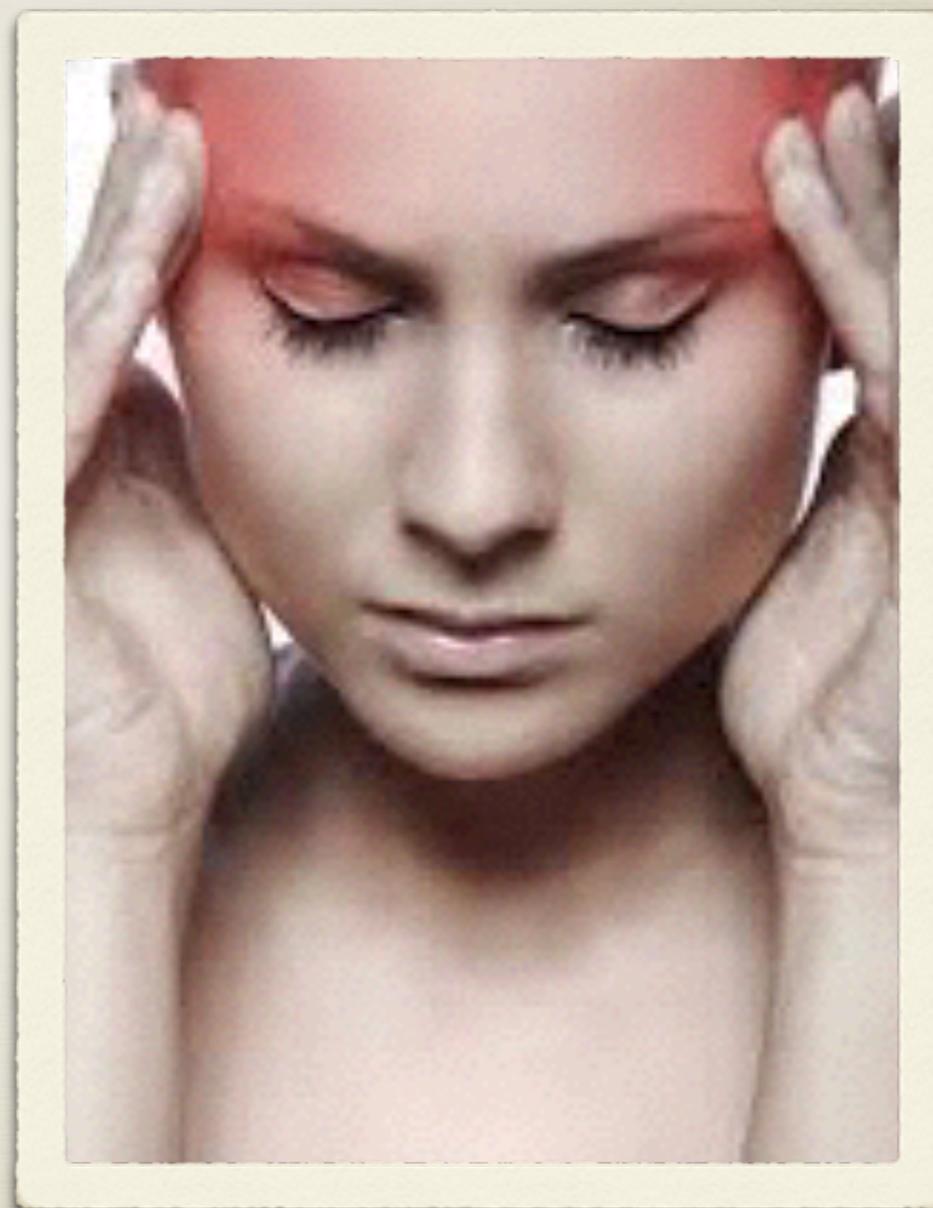
Autres crises

- & Crises toniques
- & Crises atoniques
- & Myoclonies et clonies



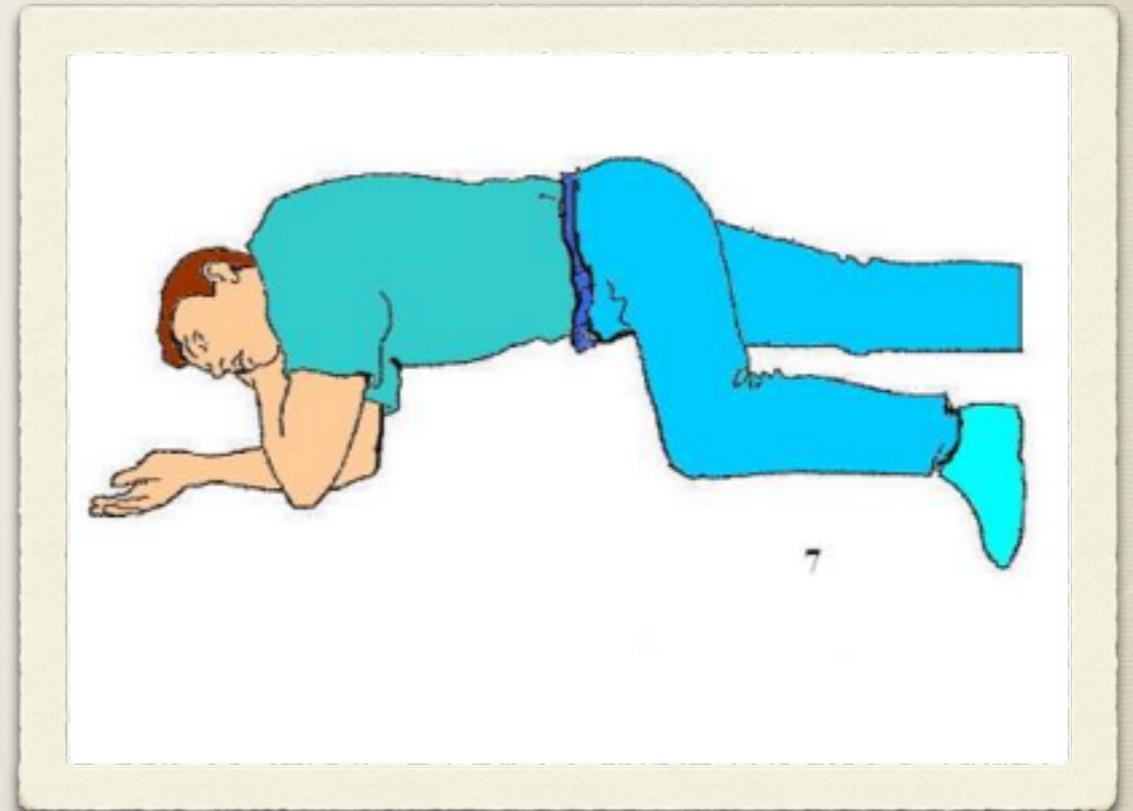
Gestion des crises

- Ne pas se laisser impressionner
- Ne souffre pas et peut ne pas s'en souvenir !
- Mal de tête cependant souvent présent
- Côté imprévisible mais l'apprentissage des signes permet d'augmenter la sécurité
- Survenue à la suite d'une surexcitation



Gestion des crises

- Éviter que la personne se blesse
- Ne surtout pas la maintenir !
- Protéger sa tête
- Objet mou dans la bouche
- Après la phase de clonies, PLS



TDAH

- & TDAH ≠ Enfant « fatigant »
- & Déficit de l'attention
- & Impulsivité et/ou hyperactivité
- & Enfants - Adolescents - Adultes
- & Apprendre à se canaliser
discretement



Déficit d'attention

- & Trier et hiérarchiser les informations
- & Bruits - Emotions - Animations - ...
- & Difficulté à être attentif
- & Distrait facilement
- & Oublis très fréquents
- & Difficulté à terminer l'activité jusqu'au bout



L'impulsivité

- Réfléchit pas avant d'agir
- Répond aux questions non terminées
- Interrompt sans arrêt les autres
- Ne cherche pas à ennuyer son entourage
- Peut être violent sans penser aux conséquences



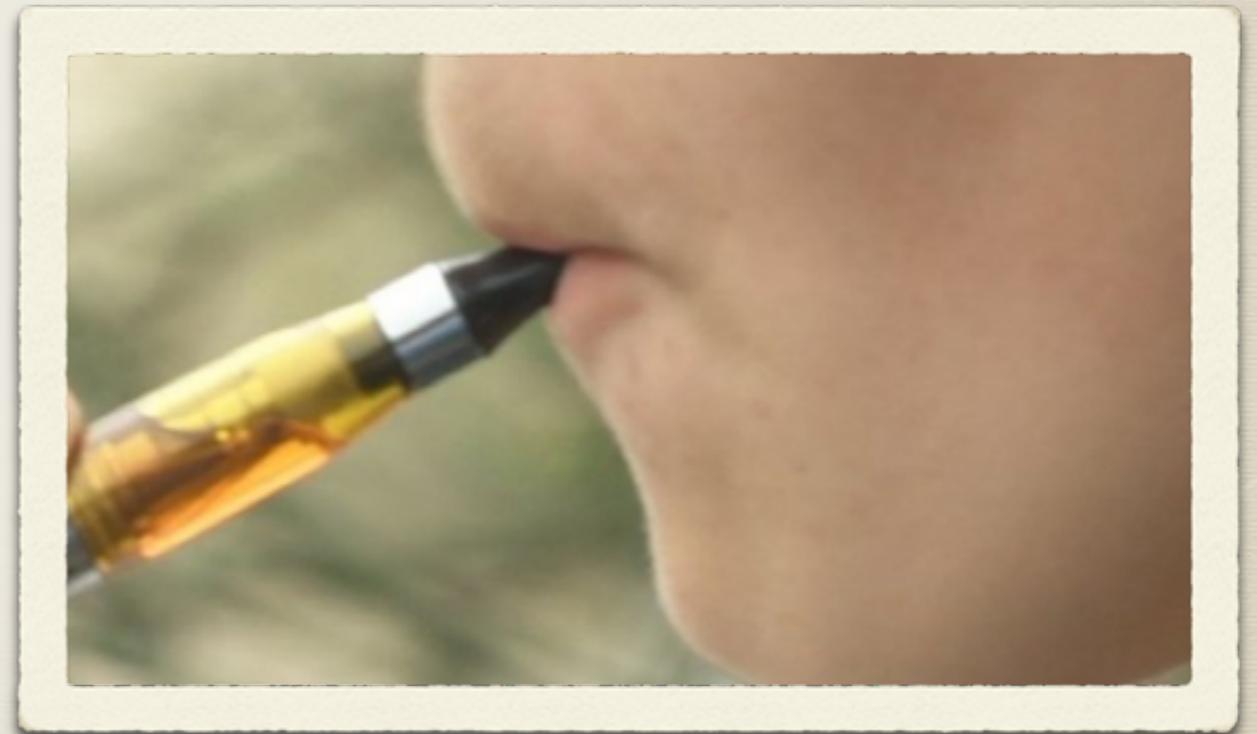
L'hyperactivité

- & Agitation permanente
- & Nervosité
- & Impatience
- & Problème de régulation de tonus



TDAH

- Génétique et biologique
- Facteurs environnementaux
- Alimentation - Toxines - Alcool - ...
- Diagnostic médical souvent posé trop vite (effet de mode)



Que faire ?

- & Gérer l'ambiance familiale
- & Améliorer la confiance en lui
- & Rilatine
- & Rééducation multiples
(psychomotricité - ...)



Comment faire ?

- Fixer les limites et priorités
- Nombreuses activités
- Activités courtes
- Répéter souvent les consignes
- Faire verbaliser
- Ne pas hésiter à faire intervenir le corps
- ...

Personne n'est trop occupé.

Ça dépend juste d'où tu es dans sa
liste de priorités.

Troubles de la croissance

- En construction ...
- influence des hormones sur le corps



Anorexie

- & Maladie mentale
- & Incapacité à se nourrir normalement
- & Balance entre énergie dépensée et ingérée totalement déséquilibrée
- & Vision du corps totalement altérée
- & Perte des menstruations
- & Duvet sur le corps
- & Restrictive ou boulimie



Anorexie restrictive

- & Jeûne complet
- & Perte de poids
- & Retrait social



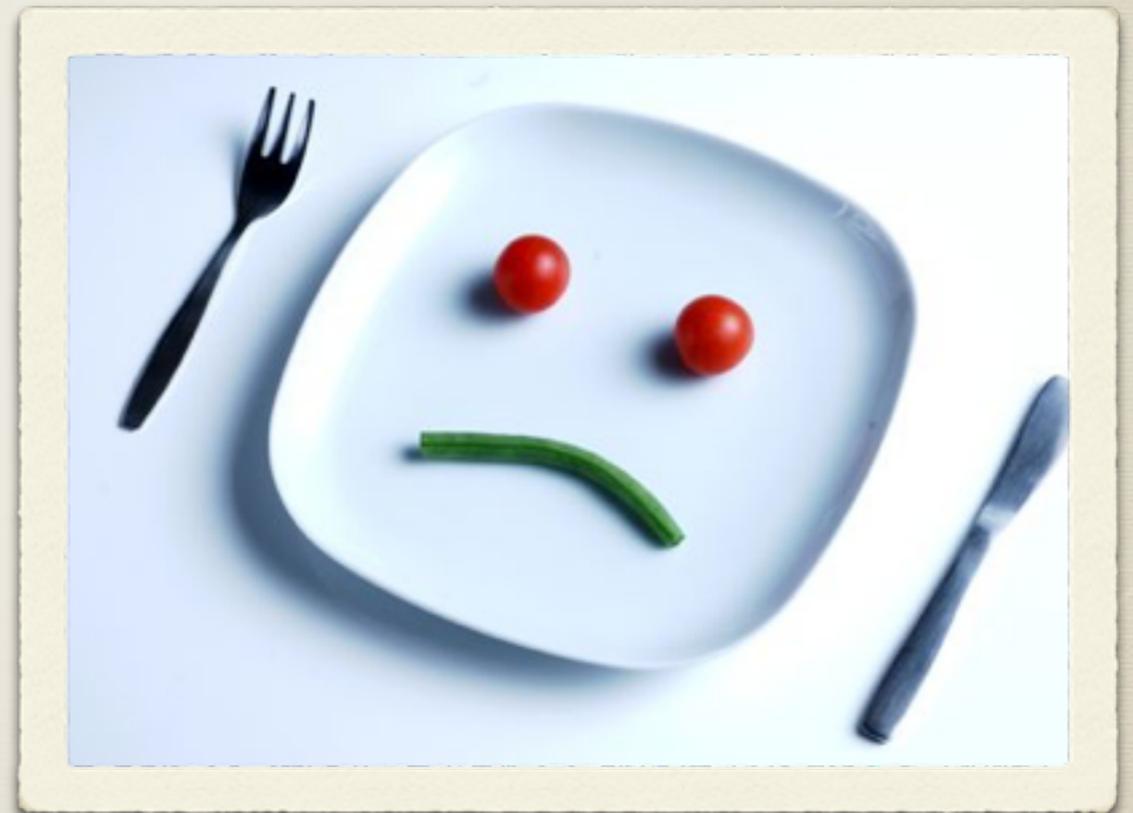
Anorexie - Boulimie

- Anorexie accompagnée de phase de boulimie
- Absorption alimentaire conséquentes en peu de temps
- Perte de contrôle - Culpabilité - Dégoût
- Conscience de l'anormalité de ses agissements mais impossible de l'empêcher
- Vomissements - laxatifs - diurétiques - lavements - activité physique



Qu'est-ce qu'on peut faire ?

- & Approche corporelle
- & Thérapie émotionnelle
- & Thérapie de famille
- & Continuité de traitement
- & Parfois, éloignement de la famille



The background is a solid teal color with a slightly textured appearance. There are several thin, white, curved lines scattered across the page, some in the corners and some near the center, creating a subtle decorative pattern.

Adultes

Maladies

- & Escarres
- & Traumatismes périphériques
- & Accident vasculaire cérébral
- & Sclérose en plaque
- & La fibromyalgie
- & Influence de l'alcool et les drogues



Les escarres

- & Plaie suite à une pression
- & Irrigation sanguine stoppée
- & Nécrose du tissu
- & Peut atteindre l'os !



4 stades

- Stade 1

Apparition d'une rougeur

- Stade 2

Phlyctène (ouverte ou non)

- Stade 3

Nécrose superficielle de la peau

- Stade 4

Nécrose progressive des tissus



Positionnement

- & Influence la pression
- & Couché dorsal ?
- & Couché latéral ?
- & Assis ?
- & Position « chaise de plage »
- & Changements de position fréquents
- & 2h ou 4h



Traitement et prévention

- & Massages (effleurage - glace)
- & Massage = contre-indication ?
- & Hygiène de la peau !
- & Prise en charge de l'incontinence urinaire
- & Nutrition et carences
- & Literie
- & Matériels de préventions

