



**SAS EDELWEISS**  
Tél. : 06 89 98 29 60  
[www.massage-bebe.fr](http://www.massage-bebe.fr)

**Coordinatrice Edelweiss :**  
Diana GUERBER  
[formation@massage-bebe.fr](mailto:formation@massage-bebe.fr)

## Programme de Formation

# Prise en charge du torticolis et plagiocéphalie du nouveau-né et de l'enfant

### Formateurs

Bertrand DORET, Masseur-Kinésithérapeute

Aliénor ROCHER, Masseur-Kinésithérapeute

### Public visé

Masseurs-Kinésithérapeutes libéraux

### Durée de la formation

2 journées présentiellees soit 14 heures de cours

Effectif maximum : de 16 stagiaires



## Contenu de la formation

Cette formation permet de se remettre à niveau sur la physiopathologie, le bilan et les traitements des déformations crâniennes. Nous vous proposons une approche thérapeutique classique mais également une approche pratique et plus dynamique tournée vers l'accompagnement d'une motricité épanouie, la réflexologie plantaire, le portage et l'éducation thérapeutique.

Ces approches permettent une prise en charge harmonieuse et respectueuse des besoins des bébés et de leurs parents.

Certaines manœuvres sont travaillées sur poupons, la réalisation du bilan est réalisée sur des moulages de déformations crâniennes réelles, avec des appareils de mesures crâniennes.

## Objectif

- Maîtriser les diagnostics différentiels, torticolis musculaire, torticolis postural et déformations crâniennes associées (plagiocéphalie ...)
- Savoir réaliser un bilan sensori-moteur complet du torticolis et des déformations crâniennes
- Être capable de prendre en charge efficacement la rééducation d'un patient-enfant porteur de torticolis ou de plagiocéphalie par tous les moyens à disposition du masseur-kinésithérapeute
- Impliquer les parents et réaliser une éducation thérapeutique adaptée à leurs inquiétudes.
- Être capable de détecter les éventuelles complications
- Savoir orienter le patient si nécessaire

## Moyens pédagogiques

- Alternance d'exposés théoriques et pratiques sur poupons :
  - Matériels de mesures craniomètres
  - Moulage de déformations crâniennes pédiatrique
- Analyse et Évaluation des Pratiques Professionnelles grâce à des vidéos, photos
- Jeux de rôles concrets sur anamnèse

## Moyen d'évaluation

- Mise en situation
- Evaluation pratique des prises de mesure sur la réalisation autonome d'un bilan, et travail motricité
- Suivi des stagiaires



## Programme

### Première journée

#### 9h00-12h00

- Accueil, présentation des participants
- Présentation de l'intervenant et de son expertise.
- Analyse et échange autour des difficultés de prise en charge des torticolis, et des pratiques professionnelles (EPP)
- Rappels anatomiques et physiologiques du torticolis
  - Anatomie
  - Physiologie et biomécanique
  - Diagnostic différentiel (musculaire ou postural)
  - Facteurs de risques
  - Conséquences morphologiques (tonus, regard, déformations boîte crânienne, plagiocéphalie)
- Réaliser un bilan sensorimoteur en lien avec le torticolis
- Utiliser les outils spécifiques au bilan sur crânes moulés de déformations crâniennes
- Evaluation des nouvelles pratiques professionnelles acquises

#### 13h00-17h00

- Développement moteur de 0 à 18 mois
- Pratique : Stratégies thérapeutiques :
  - Mobilisation passive
  - Mobilisation active
  - Travail de la motricité au sol
  - Travail d'enroulement du bassin
  - Travail dynamique sur ballon
- Cas cliniques sur poupons et vidéos
- Prise en charge précoce
- Evaluation des nouvelles pratiques professionnelles acquises

### Deuxième journée

#### 9h00-12h00

- Retour des questions
- Compléments de traitement :
  - Le portage physiologique
  - La réflexologie plantaire
- Suivi du torticolis avec les étapes clés du développement



- Adaptation des stratégies thérapeutiques en fonction de l'âge
  - La plagiocéphalie associée :
    - Physiopathologie
    - Traitement
    - Matériel disponible
- Evaluation des nouvelles pratiques professionnelles acquises

13h00- 17h00

- Éducation thérapeutique aux parents
  - Conseils
  - Prise en charge au quotidien
  - Que dire sur les lieux d'accueil (crèche, halte-garderie, nounou)
  - Suivi de l'évolution
- Instaurer un climat de confiance avec les parents
- Quand orienter en cas de troubles associés
- Indications et questionnements autour de l'orthèse crânienne
- Que faire en cas de pleurs
- Accompagner les inquiétudes des parents
- Évaluation de la formation

*Au plaisir de partager avec vous toute cette philosophie Edelweiss qui nous est chère :  
« Bien-être dans son corps pour mieux être dans sa vie »*



## BIBLIOGRAPHIE

- Tatli B. & al., Congenital muscular torticollis : Evaluation and classification. *Pediatr Neurol.* 2006
- Captier G, Bigorre M et coll. Relation entre la déformation crânienne et les anomalies musculaires cervicales dans les plagiocéphalies positionnelles, *Kinésithérapie, les Annales* 2005 ; 46:35-40
- Snyder EM, Coley BD. Limited value of plain radiographs in infant torticollis. *Pediatrics* 2006;118(6):e1779-84
- Schertz M, Zuk L, Zin S, Nadam L, Schwartz D, Bienkowski RS. Motor and cognitive development at one-year follow-up in infants with torticollis, *Early Human Development*, 2008 Jan;84(1):9-14.
- Pagnossim L, Congenital torticollis: evaluation of two physiotherapeutic approaches, *Revista Paulista de Pediatria*. January 2008
- Captier G, Torticollis et déformations du crâne : mise au point, *Médecine et enfance*, avril 2013, 1-6
- H. Carlioz. R. Seringe : Orthopédie du nouveau-né à l'adolescent – Masson (2002)
- Association de kinésithérapie pédiatrique Midi Pyrénées « Le torticollis congénital : actualités en kinésithérapie pédiatrique ». (2005)
- Pr D. Mouliers « Le torticollis congénital : de l'abstention à la chirurgie ». Limoges- 2005
- B. Rilliet O. Vernet. B. Cavin « Plagio céphalie postérieure d'origine positionnelle : un mal de société ? » - (2002)
- Franck Gougeon – Médecine thérapeutique pédiatrique « Les torticollis chroniques chez l'enfant : la kinésithérapie déterminante dans le traitement » – Vol 7 (2004)
- Kapandji Maloine, Physiologie articulaire Édition. Paris 2007.
- Cheng JCY, Wong MW, Tang SP, Chen TMK, Shum SLF, Wong EMC. Journal of Bone and Joint Surgery- Clinical determinants of the outcome of manual stretching in the treatment of congenital muscular torticollis in infants: A prospective study of eight hundred and twenty-one cases. - Series A. 2001 May;83(5):679-87+ADV 60.
- Celayir AC. *Pediatr Int* Congenital muscular torticollis: early and intensive treatment is critical. A prospective study.. 2000 Oct;42(5):504-7.
- Ohman A, Nilsson S, Lagerkvist AL, Beckung E. -Developmental Medicine and Child Neurology- Are infants with torticollis at risk of a delay in early motor milestones compared with a control group of healthy infants?. 2009 Jul;51 (7):545-50.
- Johan von Heideken M, \*P Daniel W. Green, MS, MD,\* Stephen W. Burke, MD,\* Kelly Sindle, PT,\* John Denneen, MSPT,\* Yvonne Haglund-Akerlind, MD, PhD,P and Roger F. Widmann, MD\*. The Relationship between Developmental Dysplasia of the Hip and Congenital Muscular Torticollis. *Journal of Pediatric Orthopedics.* 2006;26(6).
- Ballock RT, Song KM. The prevalence of nonmuscular causes of torticollis in children. *Journal of Pediatric Orthopedics.* 1996 Jul-Aug;16(4):500-4.
- 28. Stellwagen L, Hubbard E, Chambers C, Jones KL. Torticollis, facial asymmetry and plagiocephaly in normal newborns. *Arch Dis Child.* 2008 Oct;93(10):827-31.
- Karmel-Ross K. Torticollis: Differential Diagnosis, Assessment, and Treatment, Surgical Management and Bracing (for Pediatrics). The Haworth Press; 1997
- Therapy Management of Congenital Muscular Torticollis (0 to 36 months) Cincinnati Children's -guideline 33 (03-2009)