

# Table des matières

<b>Dédicace</b>	<b>V</b>
<b>Remerciements</b>	<b>VII</b>
<b>Préface</b>	<b>IX</b>
<b>Abréviations</b>	<b>XI</b>
<b>Introduction</b>	<b>1</b>

## 1

### Pathologies neurologiques et osthéopathie

#### Chapitre 1

##### **Définition des pathologies du développement** **5**

Définition des pathologies du développement	5
Buts de l'intervention de l'ostéopathe	5
Buts de l'intervention précoce interdisciplinaire	6

#### Chapitre 2

##### **Définition de l'ostéopathie** **7**

Historique	7
Définition	7
Dysfonctions somatiques	7
Définition (7). Classification (8). Répartition des forces de tension (8). Évaluation des dysfonctions : le temps diagnostic (8). Action : le temps thérapeutique (9).	

#### Chapitre 3

##### **Développement typique** **11**

Compétences précoces des nourrissons	11
Compétences foetales (11).	
Compétences néonatales (11).	
Compétences motrices	12
Compétences motrices en situation spontanée (12).	
Organisation de la motricité (13). Compétences motrices modifiées en situation expérimentale (14).	
Compétences et développement du cerveau (15).	

#### Chapitre 4

##### **Pathologies neurologiques d'origine centrale** **17**

Paralysie cérébrale	17
---------------------	----

Définition (17). Paralysie cérébrale et infirmité motrice cérébrale : contexte historique (18). Étiologies (18). Répartition topographique des lésions (19).

Signes cliniques	19
Circonstances aggravantes	19
Mécanismes physiologiques	19
Mécanismes pathologiques	19
Conséquences	20
Formes topographiques (20). Formes dyskinétiques (20). Formes ataxiques (21).	

#### Examen neurologique Amiel-Tison

##### *(Amiel-Tison neurological*

<i>assessments</i> ou ATNAT)	21
Signes permanents neuromoteurs et crâniens (21).	
Fiche d'optimalité (21). Présence de signes neurologiques (22). Spasticité : à partir du 4 <sup>e</sup> mois (22). Rigidité (24). Mouvements anormaux ou dyskinésie (24). Dystonies posturales ou co-contractions des muscles antagonistes (24).	
Hypotonie (24). Réactions posturales (automatismes de protection ou parachutes latéraux) (24). Examen des sutures crâniennes (24).	
Interprétations des signes neurologiques (24).	

#### Chapitre 5

##### **Troubles du spectre de l'autisme** **31**

Définition	31
Mécanisme pathologique	32
Prévalence	32
Signes cliniques	32
Troubles sensoriels (32). Troubles moteurs (33).	
Troubles du traitement de l'information sensorielle (34). Diagnostics différentiels (34).	
Signes précoces	35
Examen clinique Amiel-Tison (ATNAT)	38
Anomalies génétiques concernées	40
Conclusion	40

#### Chapitre 6

##### **Une pathologie posturale non neurologique : la plagiocéphalie** **41**

Définition	41
Mécanisme de la déformation	41
Diagnostic différentiel	42
Circonstances aggravantes	44