

rait plutôt du dynamisme évolutif de la vie due aux changements environnementaux inévitables qui induit de nouvelles disponibilités dans les ressources.

À noter dans la plupart des chapitres de petits textes encadrés explicitant très clairement l'une ou l'autre problématique ainsi qu'une liste scientifique et commune des noms d'espèces, élaborée avec une grande minutie.

Un ouvrage accessible à tous, bien écrit sur le ton d'une enquête en milieu naturel bien que souvent modifié mais toujours en évolution qui intéressera tout étudiant et tout formateur en environnement ainsi que tout professionnel concerné par la gestion des milieux.

JEAN-CLAUDE MICHA  
*Université de Namur*

## Sciences médicales

*Comprendre la paralysie cérébrale et les troubles associés : évaluations et traitements* / publié sous la direction de Danièle TRUSCELLI. – 2<sup>e</sup> édition. – Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2017. – xxi, 452 + [11] p. – 1 vol. broché de 17 × 24 cm. – 54,90 €. – isbn 978-2-294-74530-0.

Cet ouvrage, une refonte de la version initiale intitulée *Les infirmités cérébrales*, a été coordonné par Danièle Truscelli, neuropédiatre, praticienne hospitalière, ancienne responsable de l'unité de rééducation neurologique infantile à l'hôpital de Bicêtre et rédactrice adjointe de la revue *Motricité cérébrale*. Il vise à transmettre aux lecteurs de différents horizons une vision holistique du patient présentant une paralysie cérébrale (PC). Il a été écrit par une série d'auteurs reconnus en France dans le domaine de la PC. Mentionnons notamment Michel Le Métayer qui, poussé par le Pr. Tardieu, a défini la rééducation cérébro-motrice du jeune enfant et développé les Niveaux d'Évolution Motrice (NEM) qui sont fréquemment utilisés dans nos pays francophones, ainsi que Philippe Toullet, directeur pédagogique de l'Institut Motricité Cérébrale, personne-ressource dans le domaine de la PC qui dynamise et diffuse largement de nouvelles connaissances dans le réseau des thérapeutes français. De nombreux compléments en ligne sont disponibles tels qu'une vingtaine de vidéos, quelques tableaux, textes additionnels et fiches cliniques. Le lecteur pourra y trouver une aide intéressante à la compréhension et à l'exemplification de l'ouvrage. Cependant, la qualité de ces compléments, tant du point de vue du contenu que de la forme, est très variable. Il est à noter que les références de l'ouvrage ne peuvent être consultées qu'en ligne, ce qui peut s'avérer pénible à la lecture. Le lecteur avisé remarquera aussi que la majorité des références sont françaises (souvent issues de la revue *Motricité cérébrale*) et pas toujours récentes, bien qu'à nouveau cela soit variable en fonction des sections de l'ouvrage.

L'ouvrage commence par une introduction ayant le mérite de placer l'enfant atteint de PC et sa famille au centre de toute approche thérapeutique en insistant sur l'importance d'un programme thérapeutique individualisé. Le premier chapitre sur la pathologie cérébrale se veut global et tente de recouvrir l'ensemble des domaines liés à la PC. L'ab-

sence d'un fil conducteur manifeste rend la lecture de ce chapitre mal aisée. Le chapitre se termine par une sorte de résumé des éléments qui seront approfondis dans les chapitres consécutifs. Le deuxième chapitre sur la plasticité cérébrale se base sur la littérature scientifique internationale. Le lecteur appréciera la qualité de la rédaction et des informations transmises. Nous regrettons toutefois la brièveté de ce chapitre et la difficulté à transposer son contenu dans la prise en charge pratique du patient. Des informations concernant les neurones miroirs et les facteurs favorisant la plasticité cérébrale (tels que l'intensité, la répétition, la progression dans les difficultés, le *feedback*), ingrédients essentiels à tout apprentissage moteur, auraient été appréciées. Le troisième chapitre réfère à la santé des enfants atteints de PC et à ses troubles ; l'état sanitaire, la qualité de vie et les troubles somatiques y sont abordés. Il manque d'un fil conducteur clair et nous pouvons déplorer le manque de références scientifiques.

Le quatrième chapitre s'intéresse à l'une des deux thématiques phares du livre, puisqu'il aborde l'évaluation de la PC. Nous retrouvons dans ce chapitre majoritairement des évaluations cliniques non chiffrées qui, bien qu'elles puissent donner une idée globale des possibilités et difficultés de l'enfant atteint de PC, ne permettent pas de suivre l'évolution de l'enfant dans son parcours de vie et d'objectiver l'efficacité des traitements. Les évaluations présentées renvoient uniquement aux fonctions organiques en négligeant les domaines des activités, de la participation sociale et de la qualité de vie, qui sont pourtant importants à évaluer dans une approche thérapeutique centrée sur le patient. Malgré ces insuffisances, cette section aborde le sujet délicat, mais essentiel, des effets intempestifs des étirements et souligne l'importance du renforcement musculaire.

Le cinquième chapitre, concernant la deuxième thématique phare de l'ouvrage, spécifie les stratégies rééducatives. L'éducation motrice et thérapeutique et la rééducation des troubles bucco-faciaux reprennent à peu de choses près le contenu du livre *Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant, éducation thérapeutique* de Le Métayer. Il est à déplorer que seule cette approche motrice ait été présentée en détail dans cet ouvrage alors que la littérature scientifique internationale a montré l'efficacité d'autres traitements tels que les thérapies intensives (thérapie unimanuelle par le mouvement induit par la contrainte [CIMT] ; thérapie intensive bimanuelle « *Hand and arm bimanual intensive therapy* » [HABIT] ; thérapie intensive bimanuelle incluant les membres inférieurs [HABIT-ILE]), l'entraînement dirigé par les objectifs (*goal-directed training*), ou les injections de toxine botulique associées à de l'ergothérapie. La CIMT est abordée en une page et ne permet pas au lecteur de se faire une idée précise de l'intervention. La toxine botulique est abordée dans le chapitre suivant sans mettre l'accent sur la nécessité de la combiner avec de la rééducation pour agir sur le domaine des activités. Il est à noter qu'une confusion apparaît dans le texte entre le *Gross Motor Function Classification System* (GMFCS, une classification des capacités locomotrices et posturales) et le *Gross Motor Function Measure* (GMFM, un outil mesurant la fonction motrice globale). Bien que le AHA (*Assisting Hand Assessment*), à savoir un *gold-standard* permettant de mesurer l'efficacité avec laquelle la main atteinte aide la main saine, soit abordé de façon superficielle, beaucoup d'outils d'évaluation présentant de bonnes qualités psychométriques, régulièrement utilisés dans la littérature scientifique internationale, ne sont pas abordés : *Pediatric Balance Scale*, *Pediatric Evaluation of Disability Inventory* (PEDI), *ABILHAND-Kids*, *Canadian Occupational Performance Measure*

(COPM)... De façon intéressante et pertinente, l'auteur insiste sur la fréquence des états douloureux rencontrés en kinésithérapie dus aux étirements musculaires. Ce chapitre sur les stratégies rééducatives détaille également le rôle de l'appareillage, la prise en charge respiratoire et la problématique du corps à corps en rééducation, sujet intéressant et rarement abordé dans la littérature.

Le sixième chapitre s'adresse aux médecins en détaillant le traitement médicamenteux des enfants atteints de PC et les injections de toxine botulique. Les septième et huitième chapitres s'adressent davantage aux chirurgiens en abordant la chirurgie des membres, les déformations rachidiennes et interface pelvienne, la chirurgie multiétagée des membres inférieurs, et la neurochirurgie. Bien qu'apportant des informations techniques pertinentes, ces chapitres n'abordent que peu ou pas les conséquences négatives potentielles de ces interventions, en particulier la rhizotomie. L'accompagnement de l'enfant atteint de PC lors des interventions chirurgicales est également présenté au travers de témoignages. Le neuvième chapitre comprend de nombreux témoignages illustrant les problématiques d'accompagnement de l'enfant atteint de PC. Les auteurs présentent la transition du corps perçu comme un objet de soin vers la personne perçue comme sujet du soin. Nous aurions aimé que cette transition soit poursuivie vers la vision actuelle du patient acteur de ses soins. Le dixième chapitre aborde les apprentissages et a le mérite de présenter clairement les différents troubles des apprentissages associés à la PC dans la première section. Celle-ci est suivie d'une section expliquant le fonctionnement du système d'inclusion scolaire français dont l'utilité s'arrête aux frontières de l'hexagone. Ce chapitre se clôture par la présentation peu structurée d'un dispositif d'accompagnement des jeunes vers une orientation professionnelle. Les orthophonistes ne sont pas oubliés avec le onzième chapitre qui aborde le langage et la communication. Alors que la première partie de ce chapitre est en partie redondante avec le cinquième chapitre, la seconde partie offre une belle vision d'ensemble des outils de communication alternative améliorée. Celle-ci se base essentiellement sur l'expérience professionnelle de l'auteur. Le douzième chapitre, dédié à la thématique de l'autonomie, illustre celle-ci à travers différents témoignages de patients atteints de PC.

En conclusion, cet ouvrage a l'ambition de donner une vue globale et multidisciplinaire de la PC. La diversité des thématiques abordées et le souci de garder le patient au cœur de la prise en charge, notamment au travers des témoignages de vie, en sont les points forts. Malheureusement, les thématiques sont souvent abordées de façon superficielle et le manque de vulgarisation rend la lecture ardue. De plus, les auteurs font peu référence à la littérature scientifique internationale. Ainsi, des techniques de rééducation ayant montré leur efficacité ne sont pas ou peu citées. De même, certains outils d'évaluation présentant de bonnes qualités psychométriques et régulièrement utilisés dans la littérature scientifique sont absents. C'est d'autant plus dommage que le lecteur s'attend à une présentation exhaustive des évaluations et traitements, étant donné que ces termes sont repris dans le titre de l'ouvrage. Il s'agit donc plus d'un partage d'expériences cliniques de professionnels francophones que d'une revue de la littérature scientifique ou des traitements cliniques de type « *evidence-based practice* ».

CARLYNE ARNOULD

Haute école Louvain-en-Hainaut

YANNICK BLEYENHEUFT

Université catholique de Louvain