

ROBERJOT- LE GAILLARD C.(1), Seillier P.(2), Clercx N.(2)
(1) Podologue diplômée de la H.E.L.B
(2) H.E.L.B

Introduction:

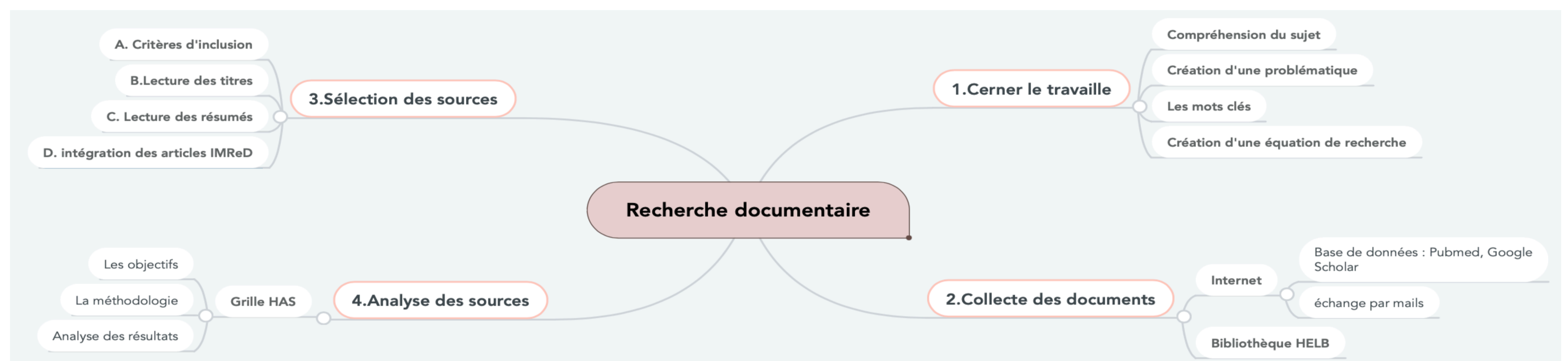
Durant de nombreuses années, on attribuait le maintien des réflexes primitifs associés à des pathologies connues telles que la paralysie cérébrale ainsi que l'autisme (1). Le réflexe primitif ou archaïque apparaît à la naissance et celui-ci disparaît avec la croissance, afin de laisser place à la motricité fine chez l'enfant. Or, par la suite, différentes études ont prouvé que les réflexes ne sont pas forcément inhibés chez les enfants dont on ne retrouve pas de pathologies particulières (2).

Le but de cette étude est de recenser les réflexes archaïques que le podologue peut analyser au cours de l'analyse de marche et de son examen morphostatique. La question de recherche s'énonce comme suit :

En quoi les troubles d'intégration des réflexes archaïques peuvent-ils influencer l'analyse du podologue dans l'examen morphostatique et son analyse de la marche ?

Matériels & Méthodes:

Cette étude est une revue systématique de la littérature. Les termes de recherche comprennent la posture, la marche ainsi que le vocabulaire autour des réflexes archaïques (réflexe de moro, réflexe tonique symétrique/ asymétrique du cou, Babinski). La sélection des articles a alors ensuite été soumise à un certain nombre de critères d'inclusion et d'exclusion, ainsi qu'une grille de lecture de la HAS (Haute Autorité de la Santé).



Résultats

La sélection a permis d'inclure 15 articles dans l'étude, qui ont chacun été analysés pour répondre à la problématique. Sur base des tests de S. Goddard mesurant le degré d'intégration réflexe, les articles ont permis de montrer une présence accrue des réflexes chez les enfants allant de 1 à 18 ans.

Les résultats ont montré qu'il existe une prédominance de certains réflexes par rapport à d'autres chez les enfants en âge préscolaire et scolaire. On y retrouve tout particulièrement les réflexes : toniques asymétriques (présent dans 10/15 des études), symétriques du cou (présent dans 7/15 des études) et le tonique labyrinthique (présent dans 7/15 des études). Ils permettent de confirmer le fait qu'en présence d'un certain type de réflexes, l'enfant se voit gêné dans la réalisation des tâches quotidiennes, car ces réflexes viennent le parasiter à chaque réalisation motrice. En outre, le podologue, dans le cadre de sa consultation, va devoir apprendre à différencier les problèmes biomécaniques rencontrés en temps normal, des problèmes biomécaniques liés à la persistance réflexe. Il devra apprendre à stimuler les réflexes et à appréhender l'intensité des réflexes, tel que l'explique Goddard (3).

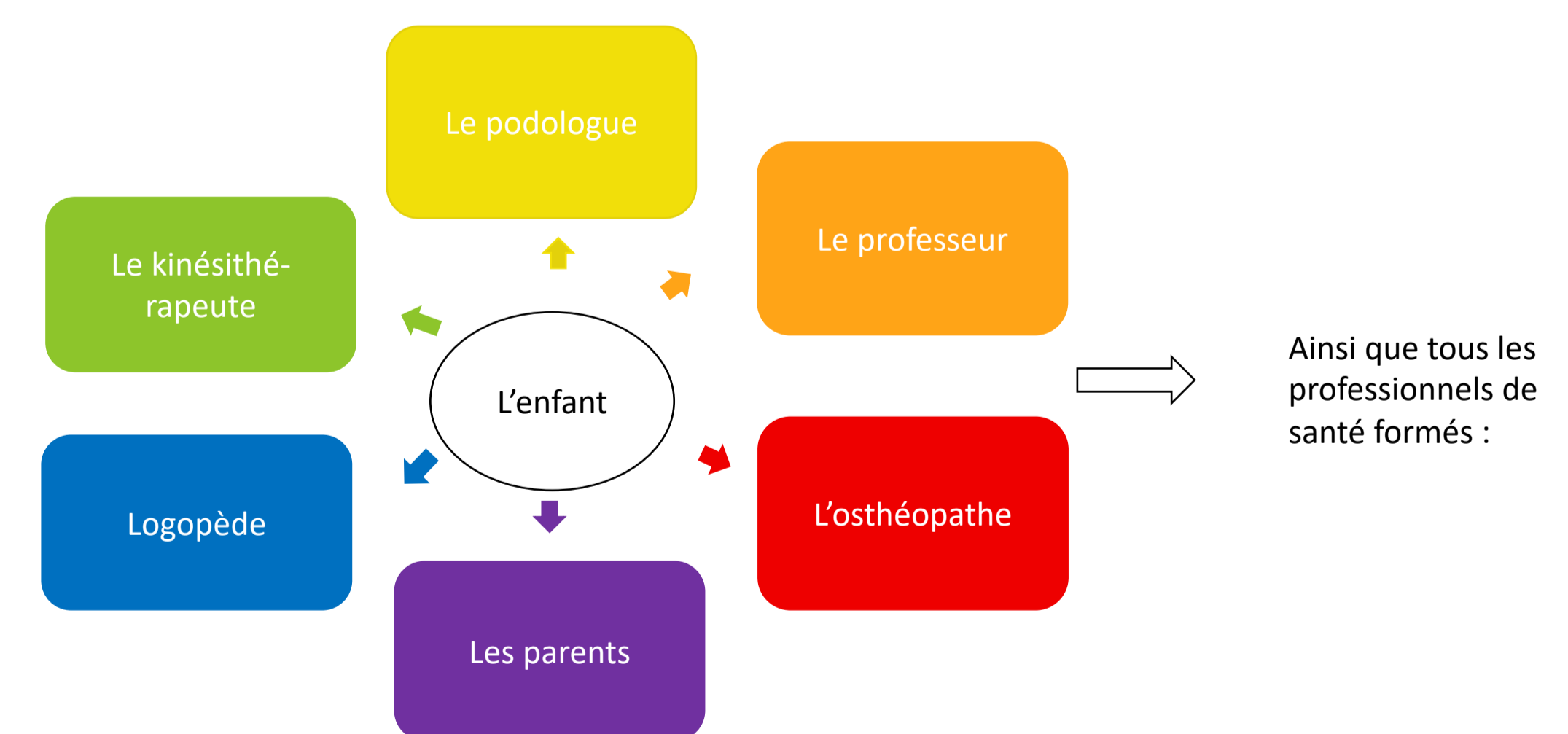
Résultats

Le travail a permis d'objectiver quelques effets biomécaniques liés à la persistance des réflexes parmi tant d'autres au sein de l'analyse de la marche et l'examen morphostatique. On pourra ainsi constater, d'une part, dans l'analyse morphostatique des éléments tel que la scoliose (5), les griffes d'orteils et d'autre part, dans l'analyse de marche : une rotation pelvienne (4), une rétraction de la chaîne postérieure.

EXAMEN DE LA MARCHÉ	EXAMEN MORPHOSTATIQUE
Obliquité / Rotation pelvienne	Scoliose
Rétraction musculaire	Mauvais maintien et alignement de tête
Troubles de l'équilibre	Mauvais alignement des épaules
Trouble de coordination	Genoux flexum
Marche sur pointe des pieds / Pied en pronation	Griffe d'orteil

Conclusion

L'ensemble de ces éléments permet au podologue d'appréhender différemment une consultation pédiatrique. Il s'agit alors au praticien de faire le lien entre les troubles moteurs perceptibles et l'entretien effectué au préalable. Cette détection reste encore aujourd'hui peu connue du grand public. Ce travail a mis en lumière son importance et la nécessaire mise en relation du podologue avec les autres professionnels de santé, les instituteurs et l'entourage de l'enfant.



Références:

- Baumann, R.J. (2008). *Capute and Accardo's Neurodevelopmental Disabilities in Infancy and Childhood*. Baltimore MD: Paul H. Brookes Publishing Co.
- McPhillips, M. & Sheehy, N. (2004). Prevalence of persistent primary reflexes and motor problems in children with reading difficulties. *Dyslexia* 10(4), 316-38.
- Goddard Blythe, S. (2020). *Le grand livre des réflexes, L'impact des réflexes primitifs et posturaux sur l'apprentissage et le comportement*. Caen F : Ressources Primordiales.
- Gieystor, E.Z., Sadowska, L., Chojńska, A.M. & Paprocka-Borowicz, M. (2018). Trunk rotation due to persistence of primitive reflexes in early school-age children. *Adv Clin Exp Med* 27(3), 363-6.
- Connolly, B.H. & Michael, B.T. (1984). Early detection of scoliosis. A neurological approach using the asymmetrical tonic neck reflex. *Phys Ther* 64(3), 304-7.

