

1) ATELIER-MEMOIRE EN GERONTOLOGIE : Des séances en pratique	2
2) CLINICAL MANAGEMENT OF SWALLOWING DISORDERS (3 rd Ed.)	2
3) DROIT DU HANDICAP ET PROCEDURES : Guide juridique et pratique pour connaitre et défendre ses droits.....	3
4) ENCYCLOPEDIA OF ALZHEIMER'S DISEASE (2 nd Ed.)	3
5) EPAULE ET ACTIVITES PROFESSIONNELLES	4
6) ERGOTHERAPEUTE EN LIBERAL, DU PROJET...A L'INSTALLATION.....	4
7) GERIATRIE ET BASSE-VISION : Pratiques interdisciplinaires (2 ^{ème} Ed.)	5
8) LA PROPRIOCEPTION.....	5
9) LE HANDICAP A SA PLACE : De l'autorisation d'absence aux bancs de l'école	6
10) MAIS ...JE SAIS FAIRE !!! Lecture, compréhension et exécution de consignes	6
11) MASSAGE THERAPY: Integrating research and practice	7
12) MASSO-KINESITHERAPIE ET THERAPIE MANUELLE PRATIQUES TOME2 : Applications régionales. Membre supérieur. Tête et tronc supérieur	7
13) MASSO-KINESITHERAPIE ET THERAPIE MANUELLE PRATIQUES TOME 3 : Applications régionales. Membre inférieur. Tronc	8
14) MULTIPLE SCLEROSIS: Diagnosis and therapy	8
15) NEUROLOGIE (13 ^{ème} Ed.).....	9
16) NEURO-ORTHOPEDIE DES MEMBRES DU BLESSE MEDULLAIRE ADULTE	9
17) ORTHESES DE LA MAIN ET DU POIGNET : Protocoles de rééducation	10
18) PATHOLOGIES MUSCULOSQUELETTIQUES DOULOUREUSES : Imagerie et diagnostic.....	10
19) PRATIQUER L'ORTHOPHONIE : Expériences et savoir-faire de 33 orthophonistes	11
20) THERAPEUTIC STRETCHING: An illustrated guide of over 140 stretches.....	11



ATELIER-MEMOIRE EN GERONTOLOGIE : Des séances en pratique

DUBOIS L.

Marseille : Solal, 2012 -Dossier du praticien : 62p.

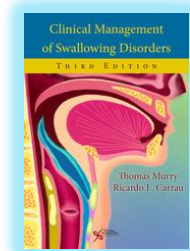
Dossier du participant : 136p.

Livret du praticien : 21p.

ISBN: 978-2-35327-142-9

www.editions-solal.fr

Aujourd'hui, les psychologues et les neuropsychologues qui travaillent auprès des personnes âgées sont de plus en plus sollicités pour concevoir des *ateliers-mémoire*. Lilia Dubois, l'auteur, est psychologue clinicienne, formée à la psychogérontologie, elle intervient auprès de personnes âgées présentant des troubles cognitifs faibles à modérés. Au cours de sa pratique clinique en foyer logement, en centre de jour ou en établissements accueillant les personnes vieillissantes dépendantes, elle a pu élaborer une méthodologie pour la mise en œuvre d'un atelier-mémoire. Il s'agit d'un groupe thérapeutique qui s'appuie sur le concept de médiation. L'objectif est d'utiliser un outil comme support d'échanges entre les personnes et le psychologue et entre les différents participants, les exercices proposés visent à stimuler les fonctions supérieures, ils vont aussi permettre d'étayer l'échange groupal. Ces exercices sont représentés alors comme un socle à partir duquel les personnes vont pouvoir s'exprimer sur plusieurs thèmes : leurs plaintes et leurs difficultés autour de la mémoire, leurs souvenirs personnels, ils vont pouvoir faire des liens avec leur cheminement psychique. Il s'agit aussi d'offrir un espace de rencontre et d'échange en petit groupe basé sur la notion de plaisir partagé à se retrouver, à s'écouter, à échanger sur les difficultés de mémoire et du vieillissement, à s'aider et à s'essayer au travail de la mémoire. La dynamique de groupe est rendue possible grâce au développement qui va s'effectuer au fil des séances et par le travail d'élaboration dont le psychologue est le garant. A l'issue de la séance, le psychologue fait son travail de synthèse de groupe, puis individuelle pour assurer un suivi thérapeutique, les participants seront entretenus individuellement pour connaître l'évolution de leur plainte de départ et en contrôler leur cheminement psychique. Ce document se présente sous forme de trois fascicules : le *livret du praticien*, théorique qui décrit la méthode, le *dossier du praticien* qui regroupe les différents ateliers-mémoire, les notes d'observation, des fiches pratiques et un guide pour le bon déroulement des séances, et le *dossier du participant* dans lequel sont proposés des exercices. Cette méthode d'atelier-mémoire pratiquée depuis quelques années, a un retour positif de la part des participants qui trouvent une aide pour la stimulation de leurs fonctions cognitives.



CLINICAL MANAGEMENT OF SWALLOWING DISORDERS (3rd Ed.)

MURRY T., CARRAU RL.

San Diego: Plural Publishing, 2012

240p.

ISBN: 978-1-59756-425-0

www.pluralpublishing.com

Cette troisième édition de la *Prise en Charge Clinique des Troubles de la Déglutition* est un manuel de base qui répond aux besoins des professionnels médicaux et paramédicaux concernés par l'évaluation, le traitement, la prise en charge des patients souffrant de dysphagie. Les aspects essentiels de la gestion de la dysphagie sont présentés de façon à être utiles aux débutants comme aux cliniciens déjà expérimentés, ayant besoin d'une mise à jour pratique. Articulé autour de onze parties et co-écrit par deux médecins oto-laryngologistes, cet ouvrage, après avoir présenté les aspects généraux nécessaires à la bonne compréhension de ces troubles (épidémiologie, rappel anatomo-physiologique, mécanismes de la déglutition), aborde les troubles dans les atteintes neurologiques qui augmentent le risque de complications nutritionnelles ; les troubles de la déglutition peuvent survenir au décours d'un accident vasculaire cérébral, d'un traumatisme crânien, ou d'une maladie neurologique dégénérative (SLA, Parkinson), dans les maladies neuromusculaires (myopathies, myasthénies). Les possibilités thérapeutiques sont détaillées. Le programme *non chirurgical* comprend la *thérapie compensatoire* qui consiste à faire pratiquer au patient, des exercices moteurs oraux ou neuromoteurs sans l'utilisation de nourriture ou de liquide, la *rééducation* combine les deux, destinée à améliorer entre autres, le contrôle postural, la mobilité de la langue, du pharynx, l'ouverture et la fermeture de la bouche.... L'objectif est d'assurer la sécurité du patient, de restaurer le plus rapidement et le plus efficacement possible la déglutition et l'alimentation par la bouche. La *dentisterie prothétique* (prothèse dentaire, palatale, de la langue), peut être envisagée pour pallier à la dysphagie. Enfin, différentes techniques chirurgicales pharyngolaryngées sont évoquées : la *trachéotomie* qui facilite la toilette bronchique, la *palatopexie* préconisée dans le cas de paralysie du palais, la *cryothyrotomie* dans le cas d'obstruction respiratoire. Les troubles de la déglutition chez l'enfant sont étudiés, ils peuvent survenir avant la naissance, pendant et après et peuvent engendrer de multiples problèmes médicaux. Toutes les questions sont abordées de manière concise, des photographies, des encadrés, des tableaux synthétiques aident à la compréhension.



DROIT DU HANDICAP ET PROCEDURES : Guide juridique et pratique pour connaitre et défendre ses droits

GREVIN A.

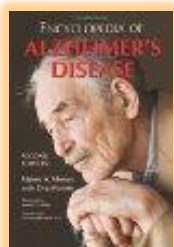
Héricy : Puits Fleuri, 2009

284p.

ISBN : 978-2-86739-412-6

www.puitsfleuri.com

Le droit des personnes handicapées semble de plus en plus reconnu dans ses grandes lignes tant par la société civile que par le monde du travail. Mais qu'en est-il de sa mise en pratique ? Alexandra Grévin, avocat au Barreau de Montpellier, a pour domaines de compétence : le droit du handicap et le droit de la famille. A ce titre, elle a rédigé cet ouvrage pour les parents d'enfants handicapés, pour les adultes handicapés qui sont confrontés au quotidien aux difficultés de connaître leurs propres droits et de les faire respecter, aux professionnels du handicap et aux professionnels du droit qui œuvrent à apporter à ces personnes une vie meilleure. De trop nombreux témoignages démontrent quotidiennement la difficulté pour les personnes handicapées pour faire valoir leurs droits que ce soit dans la vie de tous les jours (ressources, transport, accessibilité, scolarité...) que professionnelles (droit à l'accès, à l'emploi). Dans ce guide, l'auteur explique et guide les lecteurs pas à pas dans toutes les procédures à effectuer, elle donne toutes les solutions de recours en cas de difficulté à faire valoir ses droits. Rédigé pour être accessible au grand public, sous formes de fiches pratiques et synthétiques, c'est un véritable outil juridique qui aborde toutes les références et les modèles nécessaires à appliquer lors des démarches administratives, juridiques, professionnelles et quotidiennes. Une mise au point est faite sur les MDPH (Maisons Départementales des Personnes Handicapées) qui ont une mission d'accueil, d'information et d'accompagnement, leurs commissions des droits de l'autonomie orientent, prennent les décisions selon qu'il s'agit d'un enfant ou d'un adulte. Sont passés en revue : les prestations sociales (allocation d'éducation, prestation de compensation, prise en charge des frais de transport, de soins, l'allocation personnalisée), les différentes orientations possibles (école maternelle, crèche, service d'éducation spéciale, les divers modes de scolarisation pour les enfants, les établissements d'hébergement, le milieu professionnel pour les adultes). Enfin, comment obtenir une carte d'invalidité ? Quelles en sont les conditions, les avantages, les mentions possibles, les recours en cas de refus de délivrance et les sanctions pénales si elle est utilisée à mauvais escient. A. Grévin propose en fin d'ouvrage, des modèles de lettres administratives et souligne que le handicap fait partie intégrante de notre société, de notre quotidien.



ENCYCLOPEDIA OF ALZHEIMER'S DISEASE (2nd Ed.)

MOORE E.A., MOORE L.

Jefferson: McFarland, 2012

447p.

ISBN: 978-0-7864-6458-6

www.mcfarlandpub.com

Ce guide complet conçu sur le modèle d'une encyclopédie, concernant la maladie d'Alzheimer aux Etats-Unis, comporte d'importantes informations détaillées, présentées par ordre alphabétique, couvrant des centaines de noms, de sujets et de termes associés à cette maladie, tels que la pathologie, l'anatomie du cerveau, la recherche, les options thérapeutiques, les soignants et les programmes gouvernementaux. *La première partie* de l'ouvrage, la plus développée offre des entrées sur des thèmes tels que les influences génétiques, les différents stades de la maladie et le diagnostic, l'anatomie du cerveau et de la physiologie, les changements cellulaires et biochimiques cholinergiques, le système nerveux et la formation des plaques séniles, le processus de la maladie : les stades et les sous-types de la maladie d'Alzheimer, les maladies coexistantes et les troubles associés, la recherche et le traitement : les options thérapeutiques, l'efficacité des médicaments et les essais cliniques, les soins et les soignants : les aide-mémoires, la prise en charge parfois lourde, par des aidants et les hébergements temporaires destinés à soulager les proches et les programmes gouvernementaux : les lois, les centres de recherche et les régimes d'assurance. *La deuxième partie* est une liste représentative, par état et par principales villes américaines, des centres spécialisés accueillant des patients atteints de démence : des résidences pour personnes âgées, des soins qui peuvent être dispensés de jour pour adultes et des hôpitaux prenant en charge pour un long séjour pour faciliter les traitements, des aménagements spéciaux, les certificats de conformité, le nombre de lits, les accréditations, des informations sur les prises en charge. *La troisième partie* est une liste, état par état, des institutions nationales traitant la maladie d'Alzheimer, en liaison avec les centres de recherche financés par le gouvernement. *La quatrième partie* donne les références de multiples ressources, une grande sélection de livres, de revues qui peuvent être consultés sur le sujet, des groupes de soutien, des organismes et des sites Internet. Toutes les données de cette seconde édition ont été actualisées : les avancées sur la génétique, le diagnostic, les traitements, la médecine alternative, la plasticité du cerveau, les facteurs de risque et les mesures préventives. En outre, le livre décrit les traitements médicaux appliqués dans d'autres pays et les résultats des efforts de collaboration tels que les récentes initiatives mondiales des tests d'imagerie et le projet de prévention mis en place d'ici 2020.



ÉPAULE ET ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

FOUQUET B., ROULET A., ROQUELAURE Y., HERRISON C.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012

121p.

ISBN : 978-2-84023-771-6

www.livres-medicaux.com

Epaule et activités professionnelles a été un des thèmes discutés lors des 40èmes entretiens de Médecine Physique et de Réadaptation à Montpellier en mars 2012, cet ouvrage publie les communications de ce congrès en trois parties, abordant les différents aspects qui vont de l'évaluation épidémiologique et clinique aux solutions thérapeutiques médicales, rééducatives, chirurgicales, en passant par les aspects de prévention primaire. Le complexe de l'épaule est une zone anatomique très sollicitée pendant les activités professionnelles, l'épaule doit assurer une stabilisation du membre supérieur et une stabilité dynamique pour permettre les activités de la main. Les douleurs de l'épaule sont classées au 3^{ème} rang des localisations douloureuses chez les salariés et peuvent conduire à une inaptitude partielle ou totale, l'objectif de cet ouvrage est de faire l'état des lieux sur des syndromes douloureux, notamment de la coiffe des rotateurs, dans le contexte particulier de l'activité professionnelle. Les auteurs font le point sur la biomécanique des contraintes professionnelles de l'épaule, sur la kinésiologie de la ceinture scapulaire et de la scapulo-thoracique, sur les contraintes musculaires. Les atteintes de la coiffe des rotateurs sont les pathologies les plus fréquentes de l'épaule et génèrent des arrêts maladies liés aux troubles musculosquelettiques. Les stratégies rééducatives et réadaptatives des pathologies de l'épaule pour le maintien dans l'emploi représentent une étape importante, différentes techniques sont étudiées après la chirurgie, le but est de récupérer une fonction normale dans les activités de la vie quotidienne. Enfin, l'allongement de la date de départ en retraite expose les salariés sollicitant leur épaule dans les travaux de force à un risque de fin d'activité précoce. Les mesures de prévention collectives et individuelles sont des éléments cruciaux. Cet ouvrage intéressera l'ensemble des professionnels de santé confrontés au contexte de la douleur de l'épaule au travail, qu'il s'agisse des médecins du travail, des médecins de médecine physique et de réadaptation, des rhumatologues et des chirurgiens orthopédistes. L'essentiel est aussi d'avoir une vision commune avec les professionnels de rééducation (masseurs-kinésithérapeutes et ergothérapeutes).



ERGOTHERAPEUTE EN LIBERAL, DU PROJET...A L'INSTALLATION

KOCH L., RIZET-PONCHON B.

Marseille : Solal, 2012

130p.

ISBN: 978-2-35327-140-5

www.editions-solal.fr

L'exercice de l'ergothérapie en libéral existe depuis une vingtaine d'années. A l'intention des jeunes diplômés en ergothérapie, des ergothérapeutes qui exercent déjà en libéral ou qui envisagent de le faire, l'Association Nationale Française des Ergothérapeutes a choisi d'éditer cet ouvrage dans la collection "Ergothérapies" pour soutenir le développement de la pratique libérale. Ecrit par des ergothérapeutes d'expériences très diverses, il aborde cinq thèmes indispensables qui doivent permettre de mieux appréhender et de clarifier les problèmes avant de s'installer, d'envisager toutes les facettes de la future entreprise, faire des choix avisés pour aboutir à la concrétisation et à la réussite. Sont décrits en premier lieu, les *règles de bonne pratique*, l'éthique, la déontologie, le respect du secret professionnel et le dossier du patient qui est confidentiel. La *législation* est un point important à maîtriser avant de se projeter, la forme juridique et fiscale sera déterminée auparavant, il sera indispensable de définir une étude de marché et de faire le point tant sur les compétences professionnelles qu'administratives, fiscales et de gestion. Les *moyens* nécessaires à la mise en place du projet doivent être établis (les questions techniques et matérielles : matériel, cabinet, véhicule, outils de communication), les *démarches administratives* (mode d'exercice, statut juridique, régime fiscal approprié, prestations sociales, cotisations...) et les *tâches administratives* courantes (comptabilité, factures, dépenses courantes, devis...) seront impérativement prises en considération avant toute décision. Ce livre a été conçu pour accompagner ces futurs chefs d'entreprise dans leurs démarches administratives, prospectives et professionnelles. Il offre des outils pratiques concrets et des pistes de réflexion qui aideront à prendre du recul et de bonnes décisions. Il permettra de considérer tout ce qu'implique le désir de s'installer en libéral et de se poser les questions idoines. La profession doit encore se développer et s'adapter à l'évolution de la société française, les prestations en libéral sont les mêmes qu'en exercice salarié, la nature des interventions relève du soin, du conseil, de l'éducation thérapeutique, de la prévention, de la formation. Avec l'accroissement de la demande des patients de rester à domicile, l'augmentation des installations en libéral est constante.



GERIATRIE ET BASSE-VISION : Pratiques interdisciplinaires (2^{ème} Ed.)

HOLZSCHUCH C., MOUREY F., MANIERE D.

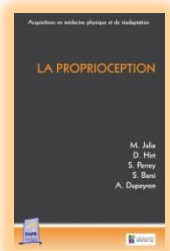
Marseille: Solal, 2012

254p.

ISBN: 978-2-35327-143-6

www.editions-solal.fr

La déficience et les handicaps visuels sont monnaie courante au troisième âge. Du fait de l'allongement de la durée de vie, les déficients visuels âgés sont plus nombreux et vivent de plus en plus longtemps avec leur handicap. Une équipe pluridisciplinaire du centre gériatrique du CHRU de Dijon fait un état des lieux, dans cet ouvrage, dans le domaine de la basse-vision afin de mieux comprendre les conséquences du vieillissement et les conséquences fonctionnelles du handicap visuel. Les nombreux auteurs qui ont rédigé ce livre, des ophtalmologistes, des ergothérapeutes, des gériatres, des optométristes, développent en dix chapitres, les problématiques de la déficience visuelle et la multiplicité de ses retentissements dans la vie quotidienne, ils nous livrent la synthèse de leurs connaissances en traitant de nombreux aspects liés à la réadaptation. Dans un premier temps, les *différentes pathologies visuelles* sont décrites, elles n'ont pas les mêmes conséquences fonctionnelles, les mêmes répercussions psychologiques et sociales. Les *déficits neurosensoriels* occupent une place prépondérante dans la prise en charge des états de fragilité. Les principales *pathologies visuelles* (DMLA, cataracte, glaucome, AVC, rétinopathie diabétique) et leurs conséquences fonctionnelles sont abordées, suivies d'une partie sur les *aspects psychologiques et psychopathologiques* (anxiété, dépression, démotivation, troubles de la cognition et de la vigilance). L'*évaluation* du trouble (bilan de l'ophtalmologiste et des rééducateurs) repose sur des mesures objectives puis les *compensations* pour pallier le déficit visuel (ergothérapie, orthoptie, équipement en aides optiques et non optiques), sont proposées pour répondre aux conséquences angoissantes de la cécité. L'*optimisation* et l'*adaptation de l'environnement* sont primordiales pour réduire le handicap et permettre au malvoyant d'évoluer de manière plus indépendante ; le *maintien dans les habitudes* de vie est un objectif prioritaire dans la prise en charge réadaptative. En *institution*, par contre, les personnes malvoyantes âgées ne sont plus sollicitées par les tâches de la vie courante et peuvent perdre leur indépendance et leur autonomie. Enfin, La sensibilisation de l'*entourage* (collaboration et implication des aidants, accompagnement) et la formation des *professionnels concernés* (travail en équipe, interdisciplinarité) sont largement analysées. Ce livre est destiné à aider aussi bien les professionnels de santé que les directeurs d'établissements d'accueil et les familles.



LA PROPRIOCEPTION

JULIA M., HIRT D., PERREY S., BARSIS S., DUPEYRON A.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012

246p.

ISBN: 978-2-84023-768-6

www.livres-medicaux.com

A Montpellier en Mars 2012, la *proprioception* a été une des communications discutée durant le 40^{ème} congrès de Médecine Physique et de Réadaptation. La proprioception permet de fournir des informations spatio-temporelles pour calibrer un espace moteur, ajuster la trajectoire des mouvements, l'équilibre, la direction des mouvements, et la coordination inter membre et multi articulaire. Cet ouvrage se propose d'apporter un éclairage récent et complet sur les propriétés fonctionnelles des capteurs proprioceptifs de notre corps et de leur adaptation au cours d'actions motrices diverses et variées. Deux parties sont proposées : les *rappels fondamentaux* et les *applications cliniques*, permettent au lecteur de faire une approche translationnelle de l'un vers l'autre. Sont abordés dans la première partie, la neuroanatomie des constituants de la proprioception, les méthodes et les techniques courantes d'évaluation des sens de la proprioception dans les milieux de la rééducation et du *sport*, les situations (cliniques, environnementales, sportives) où la proprioception peut être modulée. Les grands principes fondamentaux de la rééducation proprioceptive ou reprogrammation neuromotrice, présente dans toutes les disciplines (traumatologie, neurologie, rhumatologie, orthopédie et médecine du sport), sont passés en revue : capteurs, contrôle de la station debout, perception, action des muscles et la performance motrice et ses différentes techniques, les facteurs et les aspects de progression, les dispositifs externes tels que la contention adhésive et l'orthèse.... En seconde partie, les applications cliniques proprioceptives articulation par articulation sont décrites. Sont présentées les méthodes d'évaluation analytiques puis fonctionnelles et les programmes de rééducation de la *cheville* dans la prévention du mécanisme d'entorse. L'organisation de la proprioception du *rachis lombaire*, son rôle, l'influence des principales lésions lombaires sur l'acuité proprioceptive des patients ainsi que l'efficacité de la rééducation proprioceptive du *rachis cervical*, sont détaillés. Un chapitre analyse les modalités de la rééducation proprioceptive du *genou*, en particulier, les lésions du LCA. La rééducation proprioceptive de l'épaule s'articule en cinq phases (normalisation du fonctionnement articulaire, stabilisation dynamique, sens de la position articulaire, réactivité du contrôle musculaire, restaurer un schéma moteur). La rééducation par la proprioception utilise les stimulations les plus proches possibles du réel pour déclencher des mouvements inutilisés, et les renforcer.



LE HANDICAP A SA PLACE : De l'autorisation d'absence aux bancs de l'école

WEISLO E.

Grenoble : Presse Universitaire de Grenoble, 2012

240p.

ISBN : 978-2-7061-1722-0

www.pug.fr

La place d'un enfant à l'école semble aujourd'hui d'une grande banalité. Pourtant, cette règle générale est quelque peu perturbée en France par un nombre impressionnant d'enfants handicapés qui restent sans solution d'accueil. Écrit par Emmanuel Weislo, spécialiste du traitement social du handicap et enseignant, ce livre soulève des interrogations et propose d'y répondre. - *Comment s'opère l'accès aux places disponibles ?* L'attribution des places à un lieu d'accueil, d'éducation et de soins est complexe, la pertinence de l'accueil au regard de la situation de la personne est déterminante. L'accès au milieu ordinaire ou spécialisé pour l'enfant handicapé, est lié à une décision révisable périodiquement. Souvent, faute d'infrastructures, de moyens, de connaissances, la plupart des enfants en situation de handicap ne bénéficient pas d'une éducation, même basique. - *Comment articuler la reconnaissance de besoins spécifiques avec le principe de non-discrimination ?* La loi reconnaît aux enfants qui ont des besoins spécifiques et qui disposent de capacités différentes, le droit de bénéficier d'un accompagnement adapté, ils ont le droit à la non-discrimination, ils sont sujets de droits au même titre que n'importe quel enfant. - *L'égalité avec les autres est-elle envisageable ?* L'égalité veut que chaque enfant, quel que soit son handicap, puisse bénéficier, d'un droit égal, d'une place à l'école. Le problème des diverses formules envisageables se pose afin d'aider à choisir le mode de scolarisation le mieux approprié. - *Comment relier les pratiques aux valeurs ?* L'école doit accepter l'hétérogénéité pour effacer les représentations sociales négatives associées au handicap. L'école doit donc véhiculer des valeurs qui devraient lier les enfants dans leur différence. - *Faut-il fermer les institutions spécialisées ?* Les éléments qui vont favoriser l'inscription de l'enfant dans tel lieu plutôt qu'un autre, sont divers, les enfants avec des troubles importants ou même légèrement touchés peuvent être accueillis en institution (système médico-social) ou dans une école ordinaire (système scolaire) - *Une place en école ordinaire est-elle la plus favorable aux enfants touchés par le handicap ?* Une place en milieu ordinaire est favorable si l'enfant est porteur d'une déficience de nature à ne pas perturber le bon déroulement de la scolarité. L'auteur tente d'élargir nos vues sur le handicap ; les personnes handicapées dans la société doivent mener une vie pleine et décente, dans des conditions qui doivent garantir leur dignité, et favoriser leur autonomie.



MAIS ...JE SAIS FAIRE !!! Lecture, compréhension et exécution de consignes

SIMON-McCULLOUGH J.

Marseille : Solal, 2012

47p.

ISBN: 978-2-353327-138-2

www.editions-solal.fr

L'objectif général de ce document est d'améliorer la compréhension des élèves en lecture. L'auteur, Jacqueline Simon-MacCullough, orthophoniste dont la longue expérience professionnelle s'est forgée, aussi bien dans son activité libérale qu'en milieu hospitalier, auprès d'enfants souffrant de difficultés d'apprentissage, présente dans cet ouvrage proposé à des enfants, essentiellement d'un niveau de CE1 ou de CE2, un matériel leur permettant de s'entraîner à la lecture, à la compréhension et à l'exécution de consignes dans des domaines variés (actions, dessins, français, mathématiques, charades et devinettes, logique...), afin d'habituer leur fonctionnement mental à une compréhension et à une gestion plus rapide et plus efficace de l'exécution de consignes lors de contrôles ou d'évaluations scolaires. Le travail peut être fait seul ou en présence d'un adulte (un parent, un orthophoniste ou un enseignant) qui veillera à laisser assez d'autonomie à l'enfant pour lui permettre un accès à la signification de ce qu'il lit. La lecture de consignes et d'énoncés constitue un des éléments majeurs de toute aide méthodologique, cet aspect de l'apprentissage doit être travaillé très tôt. La compréhension est l'objectif final de la lecture, certains enfants lisent très bien à l'oral, mais éprouvent des difficultés à comprendre ce qu'ils viennent de lire : un jeune peut bien décoder les mots, avoir une lecture fluide et rapide et présenter un niveau de compréhension en lecture très faible. Ce manque de compréhension risque d'apporter de la difficulté en français, mais aussi dans les autres matières. En outre, la compréhension ouvre l'accès à l'autonomie de la pensée et de l'action. Dans la *pratique orthophonique*, même s'ils maîtrisent la lecture-déchiffrage, de nombreux enfants éprouvent des difficultés dans la compréhension fine et donc dans l'exécution de consignes. En revanche, quand les consignes leur sont présentées oralement, ils sont capables d'exécuter le travail sans difficulté. Cet ouvrage d'exercices et de consignes permettra d'identifier les problèmes que les élèves peuvent rencontrer lors de la lecture du texte et de les pallier.



MASSAGE THERAPY: Integrating research and practice

DRYDEN T., MOYER CA.

Champaign: Human Kinetics, 2012

304p.

ISBN: 978-0-7360-8565-6

www.humankinetics.com

Cet livre sur la recherche et la pratique du massage, écrit sous la direction d'une physiothérapeute canadienne et d'un professeur en psychologie américain, présente les toutes dernières recherches, basées sur les preuves, des diverses techniques de massothérapie dans les affections pathologiques, prodiguées à une population spécifique de patients. Des informations synthétiques et soigneusement rédigées par un panel d'experts, issues du domaine de la kinésiologie, de la médecine, des soins infirmiers, de la psychologie, sont abordées en cinq grandes sections. Après un préambule sur l'histoire du massage et des généralités sur les avantages de la pratique de la massothérapie fondée sur les preuves, sont analysées en seconde partie, les différentes méthodes de recherche, les approches quantitatives et qualitatives, leurs forces et leurs limites, leur utilisation mixte. Dans la partie suivante, les auteurs font le point sur les effets du massage dans trois populations cliniques différentes de patients : en *pédiatrie* où il joue un rôle important dans le développement postural, l'équilibre et la capacité respiratoire. Chez les *athlètes*, le massage est très usité et permet de réduire la raideur musculaire, d'améliorer la relaxation par la réduction de la fréquence cardiaque et la pression artérielle, d'apporter un bienfait psychologique et de soigner le traitement de la douleur et des traumatismes qui sont associées à leurs activités sportives. Le massage offre de nombreux avantages aux *personnes âgées* qui peuvent grandement contribuer à améliorer leur santé et leur bien-être physique et mental, il contribue aussi à soulager les douleurs dans le cas d'arthrite, de maladie chronique, de démence, d'insomnie et rétablit la perte d'équilibre. Dans les chapitres suivants, sont décrits les massages préconisés dans diverses pathologies telles que les maux de tête, les cervicalgies et les douleurs de l'épaule, les lombalgies, l'anxiété et la dépression, les cicatrices, la fibromyalgie et le cancer. Des recommandations et des consignes de traitement fondées sur des preuves sont clairement définies pour chaque pathologie, des études de cas sont développées à partir de cas réels. La dernière partie aborde les moyens spécifiques pour intégrer la recherche dans le développement éducatif et professionnel des masso-kinésithérapeutes actuels et futurs. Cet ouvrage définit pour les praticiens, les outils fondamentaux pour une approche axée sur la recherche en pratique clinique.



MASSO-KINESITHERAPIE ET THERAPIE MANUELLE PRATIQUES TOME 2 :

Applications régionales. Membre supérieur. Tête et tronc supérieur

DUFOUR M., BARSIS., COLNE P.

Issy-Les-Moulineaux : 2012

408p.

ISBN: 978-2-294-71399-6

www.elsevier-masson.fr

Cet ouvrage, tome 2, consacré au *membre inférieur*, à la tête et au *tronc supérieur*, traite de toutes les connaissances nécessaires à la pratique professionnelle du masseur-kinésithérapeute. Il offre un éventail, région par région, de la prise en charge technique du patient, il s'agit surtout d'un recueil des différents temps de la pratique masso-kinésithérapique, de son contexte, ses domaines d'action, ses bases examinatoires, et leur logique déductive, les divers composants de son action, et moyens employés. L'ouvrage est structuré en 4 parties, rédigée chacune de manière claire et didactique, avec une présentation des contenus sous forme de tableaux, ce qui permet à l'étudiant comme au professionnel de trouver, de façon instantanée, l'objet de sa recherche. La première partie aborde les *examens cliniques* (examen articulaire et diagnostic, les examens musculaires et régionaux, fonctionnels régionaux). La seconde partie traite la *masso-kinésithérapie régionale intégrée* suivie des *mobilisations passives régionales*. En dernier lieu, les auteurs détaillent le *travail actif régional* (levées de tension, chaînes musculaires). L'originalité de l'ouvrage tient à son approche régionale hiérarchisée des techniques courantes, dans laquelle sont regroupés différents gestes professionnels, généralement traités de façon séparée (des éléments de massage, de mobilisation, de sollicitations et d'exercices), dans le cadre d'une démarche progressive et conforme à la pratique des soins. De nombreuses photos éclairent de manière didactique, l'ensemble des techniques présentées dans l'ouvrage. L'ouvrage offre également, sous la forme de vidéos, des compléments en ligne illustrant la partie dynamique des gestes techniques du kinésithérapeute. Les nombreux atouts de cet ouvrage alliés à l'expérience clinique et pédagogique des auteurs en feront un outil indispensable pour l'étudiant et une référence incontournable pour le praticien.



MASSO-KINESITHERAPIE ET THERAPIE MANUELLE PRATIQUES TOME 3 : Applications régionales. Membre inférieur. Tronc

DUFOUR M., BARSIS S., COLNE P.

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012

378p.

ISBN: 978-2-294-71530-3

www.elsevier-masson.fr

Co-écrit par trois cadres de santé en kinésithérapie, ce traité de kinésithérapie praticienne quotidienne, troisième tome a pour objectif de présenter les divers aspects des traitements manuels, la prise en charge technique du patient en masso-kinésithérapie et thérapies manuelles, région par région, appliquée au membre inférieur et au tronc. Se calquant sur le plan du précédent tome sur le membre supérieur, les auteurs analysent successivement les examens cliniques régionaux, les examens qualitatifs (aspects articulaires, palpation, déroulements des mouvements pour chacune des régions) et les examens quantitatifs : la flexion, l'extension, l'abduction, l'adduction de la hanche ; la mobilité, la flexion, les rotations latérale et médiale du genou, de la cheville, l'examen du pied (évaluation de la mobilité, l'aspect articulaire), du rachis thoraco-lombal (appréciation des mouvements vertébraux et costaux), l'abord orthopédique (verticalité, gibbosité, déviations). Les examens musculaires régionaux (palpation, testing, étirement) et les examens fonctionnels (stabilité, contrainte) sont décrits. Les examens complémentaires (neurologique et vasculaire) sont approfondis. En seconde partie, la masso-kinésithérapie intégrée est étudiée pour chaque partie du membre inférieur (ensemble des gestes techniques les plus courants, l'abord thérapeutique puis l'abord en progression). Sont abordées ensuite les mobilisations passives : les mobilisations analytiques, les mobilisations spécifiques et les postures (muscles monoarticulaires et éléments articulaires, muscles polyarticulaires, description des avantages et des inconvénients de chaque manipulation). La dernière partie explique le travail actif régional, détaillant les différentes techniques utilisées, notamment, les levées de tension, le travail sur les chaînes musculaires, la facilitation proprioceptive neuromusculaire. Les photographies permettent de mieux comprendre tous les mécanismes d'action du massage, leurs applications régionales, les orientations et les indications spécifiques. Cet ouvrage apportera une contribution utile dans la pratique quotidienne. Grâce à emc consult, cet ouvrage offre un complément d'information en ligne, des vidéos qui illustrent la partie dynamique des gestes techniques du kinésithérapeute qui sont signalés dans le texte.



MULTIPLE SCLEROSIS: Diagnosis and therapy

WEINER HL. STANLIEWICZ JM.

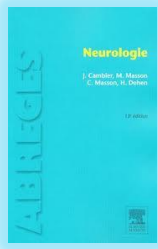
Chichester: Wiley-Blackwell, 2012

615p.

ISBN: 978-2-470-65463-7

www.wiley.com

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie complexe, à évolution très variable, qui nécessite une prise en charge efficace. Quels sont les symptômes de la sclérose en plaques ? Comment diagnostiquer tôt cette maladie, compte-tenu de l'intérêt d'un traitement précoce ? Quels sont les traitements actuels ? Les auteurs dans cet ouvrage, se proposent de répondre entre autres à ces diverses questions. En deux sections, ils abordent la pathologie, les facteurs de risque, la SEP infantile et le diagnostic, puis la prise en charge. Le diagnostic doit être le plus précoce possible, il faut trouver des biomarqueurs améliorant le diagnostic, le pronostic et le traitement de cette maladie ; la procédure de diagnostic doit être détaillée : doivent être pratiqués : l'examen neurologique, les mouvements oculaires et acuité visuelle : le nerf optique qui mène du cerveau à l'œil est souvent touché dans la SEP, l'Imagerie par résonance magnétique (IRM) qui montre clairement la dimension, le nombre et la répartition des lésions retrouvées dans le cerveau et la moelle osseuse, c'est aussi un instrument précieux pour la documentation des altérations provoquées par la SEP, les potentiels évoqués, les potentiels évoqués visuels, Il n'existe aucun test sanguin pour conforter le diagnostic; la perspicacité clinique est essentielle. Les études montrent que beaucoup d'adultes atteints de SEP présentent des troubles cognitifs, les plus fréquents sont les troubles de la mémoire et de l'attention, un ralentissement dans le traitement de l'information et l'altération de la fluidité verbale. La perception visuelle et l'aptitude au raisonnement et à la planification peuvent aussi être altérées. Les enfants aussi peuvent développer la SEP, les premiers troubles fréquemment rencontrés chez les enfants sont des troubles de l'équilibre, de la vue et de la sensibilité. Ils sont rarement atteints de paralysie et de troubles sphinctériens. Même si on ne dispose d'aucune méthode de prévention ni de remède pour la SEP, il existe de nombreux traitements médicamenteux pour en soulager les symptômes et pour en ralentir la progression. Outre les traitements médicamenteux, la kinésithérapie, le soutien psychologique, l'ergothérapie ou la rééducation orthophonique peuvent trouver une place. Le traitement de la SEP pédiatrique s'inspire de la pratique chez les adultes, car il n'existe aucune étude sur les enfants atteints de la maladie. Parallèlement au traitement médicamenteux, l'enfant a besoin d'un suivi psychologique et de la kinésithérapie précoce. En fin d'ouvrage, les auteurs décrivent les nouveaux espoirs thérapeutiques qui ouvrent la voie à des traitements qui pourraient aider plus efficacement les patients atteints.



NEUROLOGIE (13^{ème} Ed.)

CAMBIER J, MASSON M., MASSON C., DEHEN H.

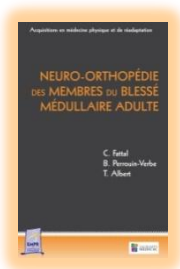
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012

540p.

ISBN: 978-2-294-71451-1

www.elsevier-masson.fr

Cette 13^e édition de Neurologie, issue de la collection 'Abrégés' n'est pas une simple mise à jour. Les avancées rapides survenues dans tous les domaines des neurosciences, l'accélération des acquisitions au cours des dernières années, ont généré une nouvelle version de l'ouvrage qui a dû être foncièrement révisé. Cette remise en cause a concerné tous les chapitres qui sont tous passés en revue, certains chapitres traités dans les éditions précédentes successives étaient devenus obsolètes. Le premier objectif a été d'actualiser les concepts et les comportements dans le domaine du diagnostic et du traitement. Cependant, les remaniements les plus importants ont porté sur les domaines dans lesquels les progrès des connaissances ont été particulièrement marqués, tels que les *douleurs et céphalées* (céphalées aiguës et primitives, récidivantes, traitement de fond de la migraine, algies faciales) les *épilepsies* (troubles psychiques, traitement), les *maladies des noyaux de la base* (maladie de Parkinson, de Huntington, dystonies), la *pathologie vasculaire cérébrale* (accidents ischémiques, hémorragie, angiopathies), les *démences* (confusion mentale aiguë), les *maladies de la moelle* (myélopathie, compression, dégénérescence, ischémie), les *erreurs héréditaires du métabolisme* (leucodystrophies, anomalies du métabolisme), les *anomalies du développement* (malformations congénitales, encéphalopathies, anomalies du développement psychomoteur). Toutefois, l'esprit dans lequel cet ouvrage a toujours été rédigé, d'une façon claire, pratique et complète, a été conservé. La place accordée à la *neurologie clinique* et à la *neuropsychologie* (langage et cerveau, aphasie, la mémoire et ses troubles) a été maintenue, la sémiologie dans l'organisation structurelle et physiologique du système nerveux a été intégrée. Les stratégies diagnostiques ont été reconsidérées en fonction des progrès de l'imagerie, de l'électrophysiologie et de la neurogénétique. La thérapeutique a été mise à jour dans l'ensemble des chapitres. Cet abrégé est particulièrement destiné aux étudiants en médecine, il intéressera également les médecins praticiens et les neurologues.



NEURO-ORTHOPÉDIE DES MEMBRES DU BLESSÉ MÉDULLAIRE ADULTE

FATTAL C., PERROUIN-VERBE B., ALBERT T.

Montpellier : Sauramps Médical, 2012

134p.

ISBN : 978-2-84023-769-3

www.livres-medicaux.com

Coordonné par des membres de l'AFIGAP (Association Francophone Internationale des Groupes d'Animation de la Paraplégie), ce thème : *la neuro-orthopédie des membres supérieur et inférieur du blessé médullaire* a été discuté pendant les 40^{èmes} Entretiens de Médecine Physique et de Réadaptation à Montpellier en mars 2012. Toutes les facettes de la prise en charge neuro-orthopédique des membres chez le blessé médullaire sont exposées, son champ d'intervention est très varié. Pour le *membre supérieur*, sont étudiés : les aspects médicaux et chirurgicaux des pathologies de la coiffe chez le para et le tétraplégique et les attitudes vicieuses (rétractations et raideurs articulaires). Chacun des syndromes canaux du coude, du poignet et de la main, ainsi que leurs conséquences et leurs traitements (médical, chirurgie fonctionnelle, chirurgie reconstructrice, transfert de biceps à triceps...) sont décrits. La seconde partie aborde la neuro-orthopédie du *membre inférieur* dont les para-ostéo-arthropathies sont des complications fréquentes chez les blessés médullaires, la chirurgie est la seule solution radicale. Les ostéo-arthrites de hanche comportent plusieurs particularités qui nécessitent une prise en charge spécifique (multidisciplinaire, chirurgie, antibiothérapie), l'indication d'une résection tête-col est posée chez les patients qui présentent des complications au niveau des hanches et se traite par la chirurgie de l'arthrite de la hanche. L'ostéoporose et les fractures secondaires demeurent un problème de diagnostic, de traitement et de prévention. Les auteurs actualisent les connaissances sur le positionnement en fauteuil roulant (choix de l'assise, choix et réglages du fauteuil), sur la neurochirurgie de la spasticité (différentes interventions possibles, objectifs, choix de la technique), et sur la déambulation du paraplégique (panorama des différentes solutions technologiques pour permettre la reprise d'une déambulation ou une restauration de la station debout responsable d'une paraplégie complète ou incomplète). La place de la *neuro-orthopédie* des membres est déterminante dans la prise en charge des patients atteints de lésions médullaires, sa complexité en fait une discipline à part entière, elle exige une collaboration médico-chirurgicale, de bilans, et de techniques chirurgicales.



ORTHESES DE LA MAIN ET DU POIGNET : Protocoles de rééducation

ISEL M., MERLE M.

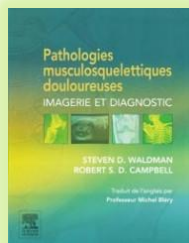
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012

314p.

ISBN: 978-2-294-71185-5

www.elsevier-masson.fr

Ecrit par une kinésithérapeute orthésiste, Micheline Isel, cet ouvrage consacré aux orthèses et aux protocoles de rééducation de la main et du poignet est le fruit d'une expérience professionnelle de plusieurs années qui ont permis à l'auteur de s'investir et de parfaire ses connaissances dans le domaine de la rééducation et la confection d'orthèses et de pouvoir les enseigner. Articulé autour de trois grandes parties, ce livre aborde les *grands principes généraux sur les orthèses*. L'orthèse doit répondre à de nombreux critères de qualité pour être utile et efficace, une bonne connaissance de l'anatomie de la main, de sa biomécanique, et des mécanismes de cicatrisation est indispensable, la réalisation des orthèses doit être faite de façon confortable pour faciliter leur utilisation. Puis, l'auteur donne quelques conseils pratiques de *conception d'une orthèse*, la connaissance des pathologies et des traitements de base est primordiale pour déterminer la forme de l'orthèse et ses moyens de fixation ; sont décrites les réalisations d'orthèses statiques plus fréquemment utilisées au niveau de la main que du poignet, les orthèses dynamiques qu'elles soient d'extension ou de flexion (qui sont un complément à la rééducation), les orthèses de compression digitale (qui limitent ou réduisent l'œdème et agissent sur la qualité de la cicatrisation). Une large place est faite aux *protocoles de rééducation* et aux indications des orthèses selon les pathologies : un grand chapitre englobe les entorses-luxations des articulations des chaînes digitales avec les raideurs articulaires, l'arthrose de la main et du poignet, la rhizarthrose, la polyarthrite rhumatoïde et ses principales techniques chirurgicales ; sa rééducation et l'appareillage sont étudiés. Des orthèses sont proposées aussi dans le cas de tendinopathies, de plaies des nerfs, des tendons extenseurs, fléchisseurs, de transferts tendineux, dans la maladie de Dupuytren et la prise en charge et la rééducation du patient atteint de brûlure de la main. L'auteur propose également une classification simple des orthèses, fondée sur la localisation anatomique. Associées à la rééducation, les orthèses sont le complément indispensable pour maintenir une position et amplifier une fonction. Cet ouvrage qui s'adresse particulièrement aux orthésistes, aux kinésithérapeutes et aux chirurgiens de la main, est illustré par 800 photos et dessins d'une grande qualité et en couleur, permettant avec beaucoup de précision de définir et créer la meilleure orthèse en fonction de la pathologie traitée et d'instaurer le ou les protocoles de rééducation sans menacer les réparations tissulaires.



PATHOLOGIES MUSCULOQUELETTIQUES DOULOUREUSES : Imagerie et diagnostic

WALDMAN SD., CAMPBELL RSD.

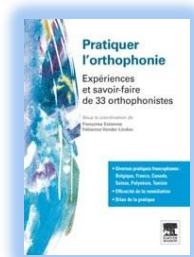
Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012

465p.

ISBN: 978-2-294-71429-0

www.elsevier-masson.fr

Steven Waldman spécialiste de la prise en charge de la douleur, et Robert Campbell radiologue connu, ont conjugué leurs compétences pour rédiger cet ouvrage sur l'imagerie et le diagnostic des pathologies douloureuses. Dans cet ouvrage, les auteurs ont tenté de sélectionner les images qui illustrent un grand nombre de syndromes douloureux et inhabituels et de recommander au lecteur les modalités d'imagerie les moins invasives pour appréhender le diagnostic de la douleur dont les causes peuvent être prises l'une pour l'autre, un diagnostic différentiel détaillé est fourni, mettant l'accent sur l'imagerie appropriée pour aider le clinicien à éviter de poser un diagnostic erroné. Le livre est divisé en 6 parties : une première partie reprend les différentes modalités d'imagerie utilisées permettant le diagnostic de la douleur: la *radiographie* fournit des images à haute résolution pour l'examen d'une pathologie osseuse, la *fluoroscopie* sert au suivi en temps réel des opérations chirurgicales, l'*échographie* est utile au bilan de la pathologie abdominale et pelvienne, la *tomodensitométrie* fournit une évaluation rapide de l'os et des parties molles, l'*IRM* est l'examen de choix pour la majorité de la pathologie cérébrale et rachidienne. En partie 2 et 3, les auteurs donnent les clés pour déterminer les examens d'imagerie indispensables pour l'évaluation clinique de 200 pathologies musculosquelettiques ; sont concernées : les pathologies du *rachis*, cervical, lombaire, des articulations sacro-iliaques et du bassin, les *extrémités* : les arthropathies du squelette périphérique, le membre supérieur (l'épaule, le coude, l'avant-bras, le poignet et la main), les syndromes douloureux du membre inférieur (la hanche, le bassin, le genou, la cheville et le pied). Les chapitres sont synthétiques et faciles à consulter, ils suivent un plan identique : définition, symptômes, épidémiologie, stratégie diagnostique, interprétation des examens d'imagerie, autres examens utiles, diagnostic différentiel, traitement. Ils sont étayés par de multiples clichés radiologiques (radiologie standard, échographie, IRM, et scanner...), d'excellentes images qui illustrent les affections douloureuses étudiées. Cet ouvrage a été conçu dans le but d'aider les praticiens dans leurs efforts pour traiter la douleur et élargir leur diagnostic différentiel dans les affections douloureuses.



PRATIQUER L'ORTHOPHONIE : Expériences et savoir-faire de 33 orthophonistes

Sous la coordination d'ESTIENNE F., VANDER LINDEN F.

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2012

376p.

ISBN: 978-2-294-72053-6

www.elsevier-Masson.fr

La profession d'orthophoniste offre une large panoplie de débouchés, elle se décline en libéral, dans des institutions, des écoles..., elle touche à l'oreille, à la voix, à l'articulation, au langage, aux mathématiques... Qui sont vraiment les orthophonistes ? Que font-ils ? Comment vivent-ils ? Quels regards ont-ils sur leur travail, leur rôle, leur carrière ? Comment s'y prennent-ils ? Pour répondre à toutes ces questions, les auteurs de cet ouvrage ont sollicité des orthophonistes de tous horizons (Belgique, Canada, France, Suisse, Polynésie et Tunisie), en leur proposant de dresser un bilan d'ensemble de leurs pratiques à partir d'exemples concrets, d'exposer leurs savoir-faire et d'évaluer l'écart entre théorie et pratique, tout en faisant part de leurs certitudes, de leurs doutes et remises en question. Une quarantaine d'orthophonistes ont répondu présent, rapidement et avec enthousiasme, à cette sollicitation, motivés tant par le désir de faire part de leur propre expérience que par l'envie de découvrir celles des autres. Ce livre est le fruit de cette collecte, il présente un éventail de textes riches et variés. Certains décrivent de façon touchante des parcours où la vie professionnelle et la vie personnelle s'entremêlent ; d'autres, plus théoriques, discutent des fondements d'une orthophonie scientifique ; d'autres se centrent sur les expériences et les techniques ; d'autres enfin s'attachent au fonctionnement de l'orthophonie. Il en ressort aussi la grande diversité des parcours, le besoin de continuer à se former, le plaisir de fonctionner, la lucidité concernant son travail. Illustré de nombreux exemples concrets, ces textes sont regroupés autour d'autres thématiques : L'orthophonie au masculin, entre l'Europe et l'Amérique du Nord, les chemins de l'orthophonie, les réflexions sur l'évaluation, l'orthophonie orientée. Ce livre s'adresse autant aux étudiants qui se posent des questions sur la pratique de l'orthophonie qu'aux professionnels qui souhaitent enrichir leur palette de compétences. À l'heure de la mondialisation, il permet de dépasser les frontières en ouvrant les orthophonistes sur d'autres façons de vivre et de pratiquer l'orthophonie.



THERAPEUTIC STRETCHING: An illustrated guide of over 140 stretches

JOHNSON J.

Champaign: Human Kinetics, 2012

172p.

ISBN: 978-1-4504-1275-9

www.humankinetics.com

Cet ouvrage 'Therapeutic Stretching', développe toute une panoplie d'étirements dans l'objectif d'aider les étudiants et les praticiens dans les traitements de rééducation appliqués à leurs patients souffrant de troubles musculosquelettiques et de traumatismes. La première partie présente les effets, les intérêts et les limites de cette méthode douce d'étirement qui a pour but d'allonger les divers tissus pour obtenir une meilleure mobilité articulaire ; avec l'âge, les gestes quotidiens, les activités sportives, les muscles perdent de leur élasticité. Le stretching est indispensable à tout un chacun, de la personne âgée jusqu'au sportif d'élite. Un bon nombre de problèmes posturaux et rhumatismaux peuvent être évités grâce à la pratique du stretching qui améliore aussi les performances sportives et diminue les risques d'élongation, claquage ou déchirure. Il contribue aussi à soulager les tensions dues au stress et à la fatigue musculaire. L'auteur propose de planifier des programmes d'étirements en fonction des besoins du patient, en dix étapes (évaluation, choix de la méthode, contre-indications...). La seconde partie décrit les différentes méthodes d'étirement : actives (phases de contractions volontaires sur le muscle à étirer) et passives (étirement progressif), leurs avantages et leurs inconvénients, les méthodes plus élaborées : la technique de correction par l'énergie musculaire qui est une forme d'étirement utilisée par les ostéopathes et pour les massages sportifs et la technique globale de la libération des tissus mous. La troisième partie aborde la pratique du stretching dans la rééducation du membre inférieur (entorse de la cheville, tendinopathies, fracture et raideur de la cheville, fasciite plantaire, rééducation post-opératoire du genou, crampes musculaires...), du membre supérieur (épaule gelée, raideur, coiffe des rotateurs, épicondylite, raideurs des doigts et du poignet, syndrome du canal carpien...) et du tronc (whiplash, torticolis, raideur de la nuque, cyphose, douleurs lombaires...). Un dernier chapitre est dédié particulièrement aux étirements pratiqués couramment : étirement en décubitus ventral, en supination et en position assise. Copieusement illustré (plus de 230 photos en couleur qui permettront aux praticiens d'intégrer aisément les méthodes dans leur pratique), ce guide peut être un excellent outil de travail pour les rééducateurs et les physiothérapeutes car les explications sur les techniques d'étirements sont concises, claires et précises.