



Le concept BOBATH

Mots clés : *thérapie manuelle, tonus musculaire, facilitation, inhibition*

«Le "BOBATH" n'est pas magique, n'est pas une recette, mais une école de la qualité du geste».

HISTORIQUE

Concept développé par le docteur Karel Bobath, neurophysiologiste, et son épouse Bertha Bobath, kinésithérapeute à Londres, lors de leur prise en charge d'adultes hémiparétiques puis d'enfants I.M.C. dès 1943.

Sous l'influence du centre Bobath de Londres, des associations nationales (16 pays en Europe), une association européenne et une association mondiale existent aujourd'hui.

Ce concept n'est ni une technique ni une méthode,

mais plutôt une philosophie, une manière de considérer et d'observer un enfant atteint d'Infirmité Motrice Cérébrale dans sa globalité afin d'élaborer de manière précise un plan de traitement.

Ce traitement neuro-développemental tient compte à la fois du déficit neurologique et de ses conséquences (anomalies du tonus : spasticité ⁽¹⁾, dystonie, hypotonie et schémas de mouvements anormaux) et du problème de développement de l'enfant aux niveaux moteur et sensoriel.

POUR QUI ?

Cette approche est principalement utilisée auprès d'enfants et d'adultes I.M.C., mais également auprès des personnes présentant des pathologies du système nerveux central (hémiparésie, traumatisme crânien...).

Elle est également utilisée pour des enfants présentant une dysharmonie du développement neuromoteur parfois très légère et temporaire.

POUR QUOI ?

Le but du traitement neuro-développemental selon le concept Bobath est d'aider l'enfant en difficulté à progresser dans son développement sensori-moteur, dans ses adaptations posturales, et dans l'adaptation de ses mouvements.

Ainsi on lui permettra d'acquérir un maximum d'autonomie dans les activités (fonctionnelles et ludiques) de la

vie journalière. Il est important de comprendre *comment* l'enfant réalise un mouvement et *pourquoi* il le fait de cette façon. On pourra grâce à cette observation fine établir un plan de traitement personnalisé à partir des compétences de l'enfant.

COMMENT ?

Par un guidage manuel précis, dosé et orienté, le thérapeute essaye d'obtenir des réactions actives les plus fonctionnelles possibles.

Le thérapeute cherchera donc à obtenir un tonus ⁽²⁾ plus proche de la normale par des techniques de régulation tonique (inhibition de la spasticité, stimulation ou stabilisation du tonus) pour éviter les mouvements anormaux, et par facilitations de schémas moteurs plus proches de la norme et les plus variés possibles. Régulation tonique et facilitations sont réalisées simultanément.

Les idées maîtresses du concept Bobath sont :

- L'analyse globale des problèmes sensorimoteurs de l'enfant dans son environnement.
- L'évaluation de l'enfant en tenant compte des prérequis du développement de l'enfant normal et de l'évolution du développement pathologique de l'enfant IMC.

- La facilitation sensorimotrice avec la participation active de l'enfant, en prenant soin que les activités qui lui sont proposées soient fonctionnelles et significatives pour lui.
- La précocité de la prise en charge.
- Le thérapeute a toujours pour objectif d'éviter la dégradation orthopédique inhérente à l'utilisation de schémas moteurs pathologiques stéréotypés.
- La répétition et l'automatisation des réactions posturales. Il faut chercher à normaliser le plus possible les schémas moteurs en favorisant la répétition dans le traitement mais surtout dans la vie courante. La répétition dans des activités différentes et variées favorisera l'automatisation de schémas moteurs nouveaux. Cette automatisation va servir de base à l'apprentissage de gestes de plus en plus complexes qui s'automatiseront à leur tour et deviendront moins coûteux en effort.

Dans le concept Bobath, le thérapeute utilise du matériel de rééducation (tapis, table à hauteur variable, et parfois le ballon, le rouleau ou la balançoire) pour les passages d'une position à l'autre, ou bien pour le travail de l'équilibre et de la force, mais aussi le mobilier que l'enfant sera amené à utiliser dans son quotidien à la maison, à la crèche, à l'école...

Les techniques d'inhibition-facilitation s'effectuent manuellement, à partir de différents points-clés du corps de l'enfant, en fonction du mouvement recherché. Les points clés sont des parties du corps à partir desquelles le thérapeute peut modifier le tonus.

L'augmentation et la stabilisation du tonus postural peuvent se faire par différentes techniques de stimulations proprioceptives⁽³⁾ et tactiles.

A SAVOIR

La prise en charge d'un enfant IMC demande un travail coordonné de toute une équipe pluridisciplinaire de rééducateurs, d'éducateurs, plus tard d'instituteurs ; elle implique en effet la prise en compte de l'enfant dans son milieu de vie.

Mais l'élément le plus important et déterminant sera le partenariat établi avec sa famille, qui joue une part active dans le programme thérapeutique global.

Les séances doivent être régulières, suivies et contrôlées.

Un enfant IMC est soumis à différentes stimulations sensorielles qu'il est prudent de doser à chaque instant. En effet, toute stimulation excessive augmente la spasticité ou la dystonie et peut aller à l'encontre de l'effet désiré.

Les installations et adaptations font partie intégrante

de la prise en charge globale. Elles sont le relais indispensable de la rééducation Bobath dans le quotidien de l'enfant. Il peut s'agir d'installations du commerce que l'on peut faire éventuellement adapter ou de matériel plus spécifique fabriqué en atelier spécialisé.

La rééducation Bobath pourra être associée à toutes les techniques qui permettront de réguler le tonus comme les injections de toxine botulinique, les pompes à Baclofène, le massage des fascias, bottes plâtrées...

Malgré tous les efforts réalisés par les thérapeutes et les familles des enfants IMC, et malgré toutes les énergies déployées, certains cas restent difficiles à prendre en charge (cas de lésions cérébrales lourdes).

Lexique

¹**Spasticité** : exagération du réflexe d'étirement. La spasticité consiste en une réponse exagérée à un étirement rapide d'un muscle entraînant alors sa contraction réflexe qui arrête le mouvement.

²**Tonus** : état de tension physiologique d'un muscle.

L'**hypotonie** correspond à la diminution de la tonicité musculaire (à l'inverse de l'hypertonie - augmentation de la tonicité). C'est aussi la baisse de l'excitabilité (capacité de réponse à des stimulations) nerveuse et musculaire.

³**Proprioception** : Perception qu'a l'homme de son propre corps, par les sensations kinesthésiques et posturales en relation avec la situation du corps par rapport à l'intensité de l'attraction terrestre. L'accumulation de ces données sensorielles fournit à l'être humain son schéma corporel.

→ La rééducation par la proprioception utilise les stimulations les plus proches possibles du réel pour déclencher des mouvements inutilisés, et les renforcer.

Formations (liste non exhaustive)

AMTEF BOBATH (Association Française des Médecins et Thérapeutes d'Expression Française formés au Traitement Bobath de l'IMC) – Formation à Villeneuve d'Ascq
<http://www.bobath-france.fr/>

ABBV (Association Belge Bobath - Belgische Bobath Vereniging) est l'organisation belge des thérapeutes Bobath et des enseignants Bobath belges - <http://www.bobath.be/fr/P>

The Bobath Center (London) - <http://www.bobath.org.uk>

Sources

AMTEF BOBATH

Exposé réalisé dans le cadre du GEPPE par Elisabeth BABOT et Patricia SAN SEBASTIAN, ergothérapeutes (12/02/2007).

Pour aller plus loin

AMTEF BOBATH (Association Française des Médecins et Thérapeutes d'Expression Française formés au Traitement Bobath de l'IMC) - <http://www.bobath-france.fr/>

Cette fiche réalisée par le Centre de Ressources Multihandicap est conçue pour aider les familles et les professionnels à mieux appréhender ce concept et elle donne, de manière objective, un accès facile aux informations essentielles à la compréhension.

Elle peut-être librement utilisée à condition de l'attribuer à son auteur, en citant son nom (Centre de Ressources Multihandicap), de ne pas en faire d'utilisation commerciale et de ne pas la modifier.

Fiche créée en 2010