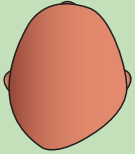


LA PLAGIOCÉPHALIE

C'est un aplatissement de l'arrière du crâne d'un seul côté, donc asymétrique. La cause la plus fréquente est le torticolis postural (rotation préférentielle d'un côté) ou le torticolis musculaire congénital.

L'enfant tourne la tête plus d'un côté et l'arrière du crâne s'aplatit de ce côté.



LA BRACHYCÉPHALIE

C'est un aplatissement de tout l'arrière du crâne d'un seul côté, donc symétrique. La cause la plus fréquente est l'association d'un manque de mobilité de l'enfant (hypotonie ou hypertonie avec hyperextension) avec une position trop prolongée sur le dos en phase éveil.



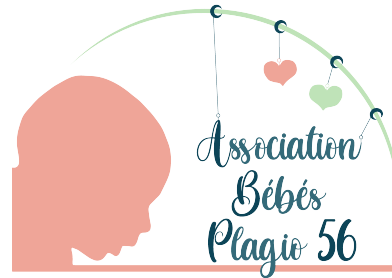
LE TEMPS SUR LE VENTRE EN PHASE D'ÉVEIL

- Il favorise le développement psychomoteur et prévient la tête plate.
- **Toujours sous surveillance, en respectant la tolérance de l'enfant.**
- Dès la naissance : sur le torse ou sur l'avant-bras d'un adulte, lors des changements de couches, en faisant rouler bébé sur le côté, puis sur le ventre.
- Dès 1 mois : sur un tapis d'éveil, privilégiez la fréquence (10 à 20 fois par jour) à la durée (seulement quelques secondes) jusqu'à atteindre progressivement plusieurs minutes entre 2 et 4 mois.
- A 4 mois: bébé devrait passer au total entre 1 et 2 heures par jour sur le ventre.

L'Association Bébés Plagio 56 a pour objectifs l'information et la prévention des déformations crâniennes positionnelles du nourrisson dans le département du Morbihan.



Selon une étude récente, la plagiocéphalie positionnelle touche environ 40% des nourrissons entre 1 et 12 mois en France.



CONTACTEZ-NOUS



AssociationBébésPlagio56-ABP56



associationbebesplagio56



association.bebes.plagio.56@gmail.com



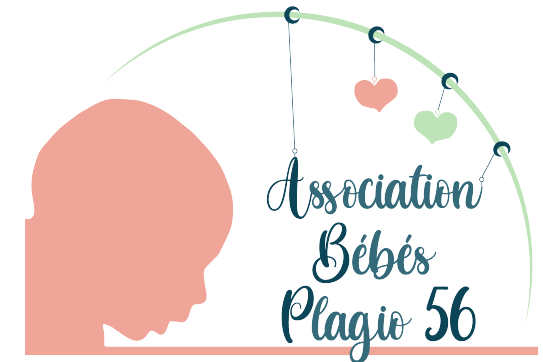
www.associations-bebes-plagio.com



INFORMATION - PRÉVENTION des déformations crâniennes positionnelles du nourrisson



Comment éviter que mon enfant ait la "tête plate"?



Vous venez d'être parents, Félicitations !

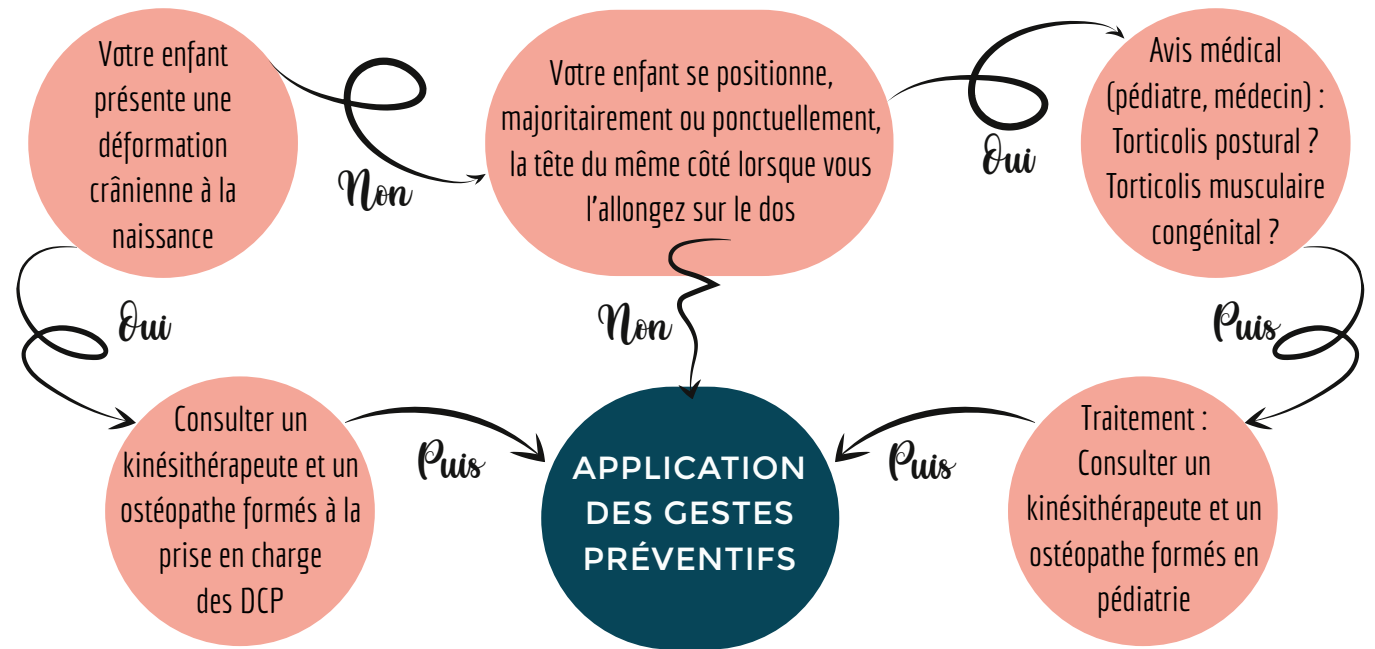
Les déformations crâniennes positionnelles (DCP) concernent environ 40% des nourrissons. Bien qu'elles soient de bon pronostic lorsqu'elles sont légères, les formes modérées à sévères peuvent entraîner des troubles de l'occlusion et de la posture, ainsi que des troubles esthétiques. Elles peuvent aussi être associées à des troubles psychomoteurs.

Avec une prévention bien conduite, les DCP peuvent être évitées dans la majorité des cas



Certains enfants sont plus à risque que d'autres. Pour connaître ces facteurs de risques ainsi que les mécanismes à l'origine des DCP, retrouvez-nous sur notre site internet ou lors de nos événements.

DCP : COMMENT PRÉVENIR ? COMMENT AGIR ?



EN TEMPS D'ÉVEIL



- Limiter les temps prolongés sur le dos (transat, cocon, balancelle, siège-coque) au strict minimum.
- Eviter la poussette et privilégier le portage, en favorisant l'enroulement du bassin et des épaules.
- Pour les enfants nourris au biberon alterner, de bras à chaque fois.
- Temps d'éveil sur le ventre: dès la naissance (voir encadré)
- Stimuler votre enfant sur les côtés, éviter les arches de jeux ou mobiles qui fixent son attention, encourager la motricité libre.

EN TEMPS DE SOMMEIL

- Votre enfant doit être placé sur le dos.
- Alternier la position de sa tête, une nuit à droite et une nuit à gauche, s'il ne le fait pas spontanément.

