

## COMPRENDRE LE TRAITEMENT PROPRIOCEPTIF

La proprioception est un sens, au même titre que la vision ou l'audition ou encore le toucher. Elle repose sur la présence de petits capteurs dans tous nos muscles. Elle joue un rôle important dans le maintien de nos postures et l'efficacité de nos mouvements. Elle permet aussi de localiser les informations visuelles et auditives et joue ainsi un rôle important dans la manière dont le cerveau va utiliser ces informations.

Quand la proprioception est mal réglée, le tonus musculaire est asymétrique et progressivement la posture va se dégrader. On parle alors de « *syndrome de déficience posturale* ». Le patient est de travers alors même que sa proprioception lui fait croire qu'il est bien droit. Ceci engendre des tensions musculaires douloureuses et une attitude scoliotique bien visible si on fait une radiographie de la colonne vertébrale.

Parallèlement à ce « syndrome de déficience posturale » les informations visuelles et auditives sont mal utilisées, aboutissant à des troubles des apprentissages, notamment de type dyslexique ou dyspraxique, mais probablement aussi de type dysphasique. La mauvaise localisation proprioceptive (de la main et des doigts), le mauvais contrôle de la motricité fine et la mauvaise localisation visuelle du tracé aboutissent à une dysgraphie.

Parfois les perturbations sont insuffisamment marquées pour étiqueter le trouble « dys ». Ou encore, l'enfant est trop jeune pour poser le diagnostic. Par contre, les résultats scolaires ne sont pas en rapport avec l'intelligence de l'enfant et le travail fourni. Ces patients méritent aussi d'être aidés, bien avant que leur dysfonction proprioceptive ne se révèle complètement.

La proprioception oculaire est portée par le nerf trijumeau qui véhicule aussi une grande partie des informations qui proviennent de la langue et des muqueuses de la bouche. Ainsi, lorsque la proprioception oculaire est anormale, le patient pourra avoir des signes particuliers au niveau de la bouche : malocclusion (le plus souvent les incisives supérieures trop en avant) avec une mâchoire trop étroite, déglutition infantile, respiration buccale, ... Le plus ennuyeux est la présence d'hypopnées nocturnes liées en grande partie à un trouble du tonus de la langue et des muscles du pharynx. L'enfant a des nuits agitées, il est alors constamment fatigué, et les enseignants constatent des troubles de concentration. Au trouble dys va s'ajouter un Trouble et un Déficit de l'Attention (TDA) avec parfois Hyperactivité (TDAH)

Le traitement repose sur :

- une remise en tension des muscles oculaires par le port de prismes dans des lunettes. Ces prismes ont une puissance et une orientation très précises, déterminées lors de l'examen. Cette précision impose d'accepter des contraintes de galbe pour la monture et de faire monter les lunettes par un opticien chevronné et consciencieux qui va accepter d'investir du temps dans la confection de la monture et le montage des verres,
- une modification de la sensibilité plantaire par le port permanent (y compris dans les chaussons) de semelles contenant de très discrètes surépaisseurs. Modifiant la perception du sol, elles aident à ré-équilibrer le travail des muscles engagés dans la régulation de la posture,
- la pratique journalière d'exercices musculaires spécifiques et le respect de certaines postures, notamment pour le travail, afin d'harmoniser la fonction des chaînes musculaires. Accompagnez activement votre enfant en faisant les exercices avec lui, et pas seulement pendant quelques jours ou semaines. Cette contrainte deviendra alors un plaisir pour lui et lui montrera qu'il n'est pas seul face à ses difficultés.
- la pose de micro-épaisseurs sur les dents, en matériel composite, si l'examen montre des interférences entre les informations proprioceptives oculaires et les informations de la bouche. Appelées « ALPH », elles permettent de restaurer une sensibilité normale de la bouche et aide à l'amélioration de l'occlusion dentaire.

Des précisions sont disponibles à [www.dyslexie.fr](http://www.dyslexie.fr), site qu'il est toujours intéressant de revisiter après avoir assisté à la consultation, de façon à bien comprendre et accompagner le traitement du jeune patient.