

# RECONNAÎTRE UNE DÉFICIENCE À LA NAISSANCE

---

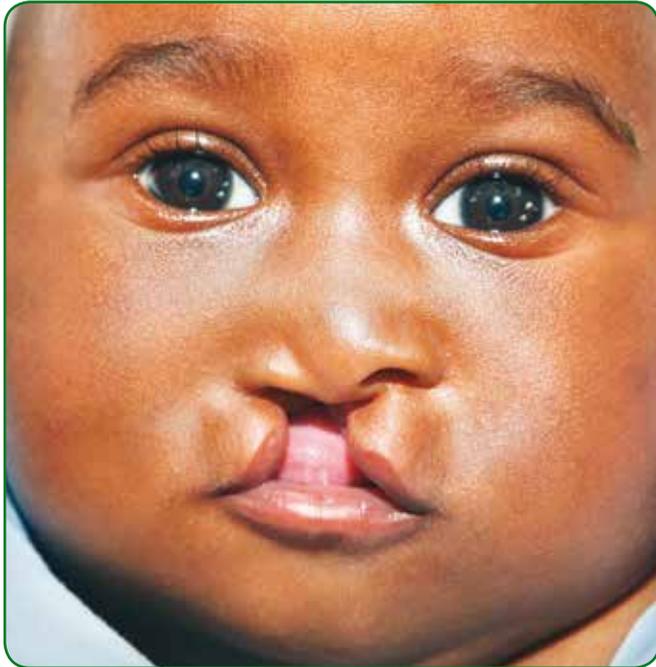


# Au sujet des déficiences à la naissance

- Elles peuvent frapper des bébés partout dans le monde.
- Elles surviennent la plupart du temps au cours de la formation du bébé au début de la grossesse.
- Les déficiences NE SONT PAS provoquées par la sorcellerie.
- Elles NE SONT PAS causées par une malédiction.
- Elles NE SONT PAS de la faute de la mère et NE SURVIENNENT PAS parce que la mère a fait quelque chose de mal.

# Au sujet des déficiences à la naissance

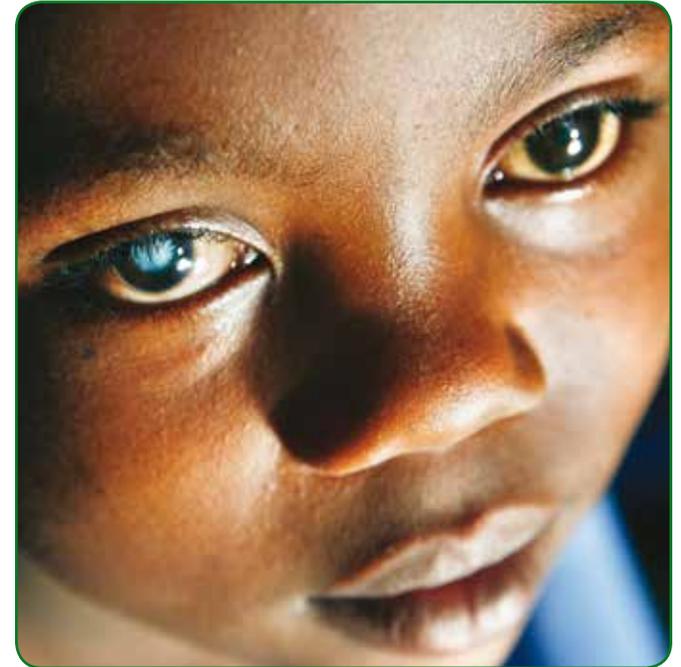
Bec-de-lièvre



Pied bot



Cataracte



# Albinisme Oculo-cutané (Albinos)

- La peau du bébé n'a aucun pigment, elle a donc un aspect blanc.
- Les cheveux également n'ont aucun pigment et sont blancs.
- Les bébés albinos ont des problèmes aux yeux.
- Tous les bébés albinos doivent régulièrement subir des examens de l'œil.
- La peau des bébés albinos peut être facilement endommagée par le soleil. Il faut protéger tous les bébés albinos contre le soleil en leur portant des habits et en leur couvrant la tête.
- Les bébés albinos ont une intelligence normale et se développent comme les autres enfants.
- Les enfants albinos ont au même titre que les autres enfants, le droit à l'attention, à la nourriture, à l'éducation scolaire et à la participation aux jeux.

# Albinisme Oculo-cutané (Albinos)



# Hydrocéphalie

- L'hydrocéphalie rend la tête trop grande et mole. La tête du bébé semble-t-elle trop grande?
- Les yeux peuvent ressembler au « soleil couchant ».
- Le bébé doit être immédiatement transporté à un hôpital spécialisé pour une intervention chirurgicale afin de purger l'excès de fluide à l'aide d'un shunt.
- L'hydrocéphalie doit être traitée d'urgence pour éviter des lésions cérébrales.
- L'hôpital le plus proche pour le traitement des bébés ayant l'hydrocéphalie est  

---
- Le bébé doit être examiné dans un centre de réhabilitation en vue d'une (physio) thérapie.
- Les enfants atteints d'hydrocéphalie ont au même titre que les autres enfants, le droit à l'attention, à la nourriture, à l'éducation scolaire et à la participation aux jeux.

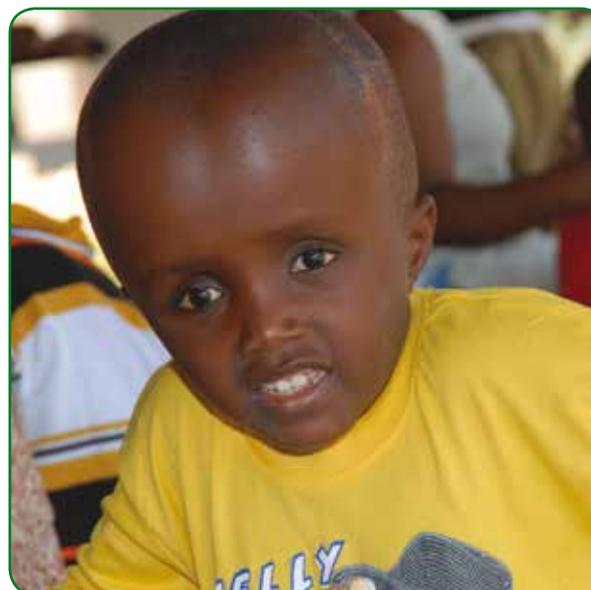
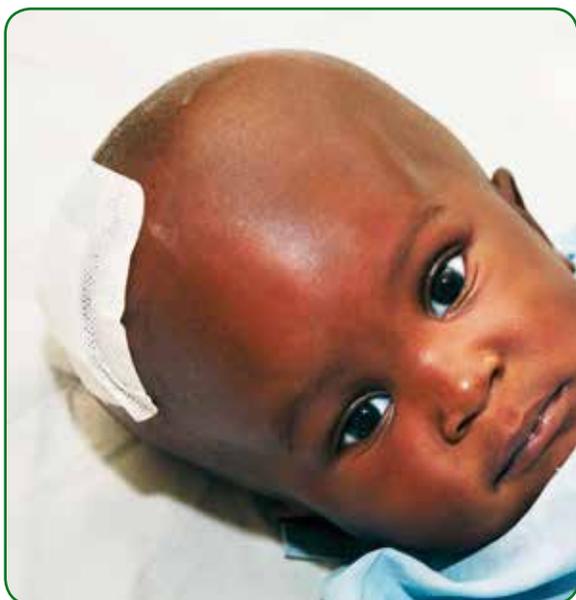
# Hydrocéphalie

Bébé ayant l'hydrocéphalie  
(photo: CURE International)



Le signe des yeux « en coucher de soleil » : déviation des yeux vers le bas  
(photo: Bryce Flurie)

Bébé après une  
opération de déviation



Enfant heureux avec une  
hydrocéphalie prise en  
charge avec succès

# Bec-de-lièvre et fente palatine

- Le bec-de-lièvre/la fente palatine est une déficience courante.
- Une fente est une fosse dans la peau de la lèvre supérieure qui se prolonge à la base du nez.
- Parfois le palais présente une fissure mais la lèvre est intacte.
- Chaque nouveau-né doit être examiné pour voir s'il a le bec-de-lièvre et la fente palatine
- Regardez dans la bouche et cherchez la fente palatine avec un doigt propre.
- Les fentes peuvent être réparées par la chirurgie.
- Référez le bébé dès que possible à un hôpital spécialisé qui pratique ce genre de chirurgie.

## **Alimentation**

- Les bébés qui ont le bec-de-lièvre et la fente palatine ont des difficultés d'alimentation.
- Le lait maternel est le meilleur.
- Allaitez plus souvent par jour.
- Tenez le bébé droit en l'allaitant.
- Si le bébé a des problèmes pour téter, tirez le lait maternel et donnez-le lui avec une cuillère.
- Faites faire au bébé son rot plus souvent.
- Donnez de la nourriture pour bébés ou du lait de vache bouillie s'il n'y a pas assez de lait maternel.

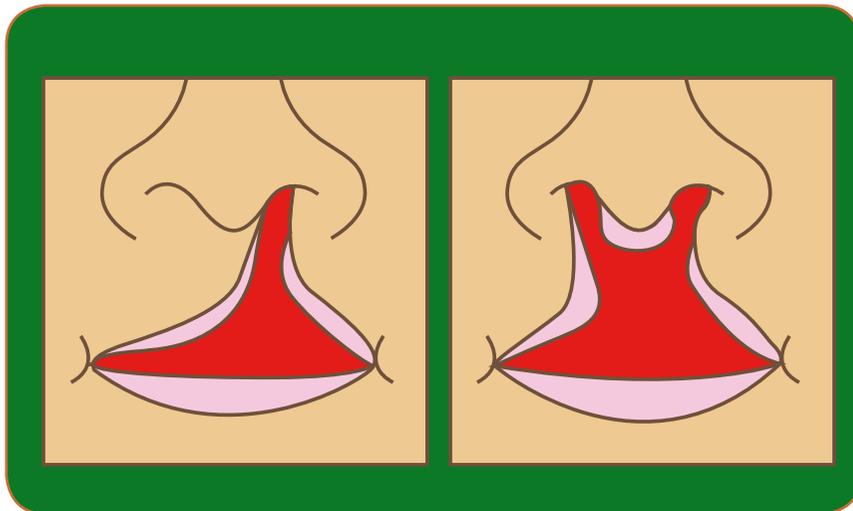
# Bec-de-lièvre et fente palatine



Le bec-de-lièvre et la fente palatine avant l'opération



Après l'opération



Une fente peut être située sur un côté ou deux



Un enfant avec un bec-de-lièvre non traité

# Lésion du plexus brachial

Des lésions du plexus brachial surviennent lors des accouchements difficiles quand il faut tirer sur la tête ou le bras du bébé pour le faire sortir.

- Le plexus brachial ou ensemble des nerfs entre le cou et le bras, devient excessivement étiré, causant ainsi une paralysie partielle du bras.
- Le bébé maintient un bras sur un côté avec l'épaule droit et le poing fermé.
- Le bras touché ne bouge pas comme l'autre bras quand le bébé est stimulé.
- La main quant à elle, pourrait bouger.
- Dans certains cas, le bébé semble éprouver des douleurs quand on le fait bouger dans les premiers jours.
- La guérison est courante, mais elle prend de longs mois. Parfois, une déficience permanente survient.
- Amenez le bébé chez un physiothérapeute pour des exercices de mouvements passifs et de stimulation.
- Recherchez attentivement la présence d'une éventuelle lésion du plexus brachial chez un bébé qui a connu un accouchement difficile.

# Brachial plexus injury



The arm does not move like the other one when the baby is stimulated.

# Cataracte

- Examinez les yeux du bébé.
- La pupille devrait être noire.
- Regardez dans l'œil à l'aide d'une lampe de poche.
- S'il y a une cataracte la pupille a un aspect blanc ou nébuleux.
- La cataracte peut causer la cécité.
- Référez immédiatement le bébé à un centre ophtalmologique.
- Le centre ophtalmologique le plus proche est \_\_\_\_\_.
- Une petite opération peut guérir la cataracte.

# Cataracte



Si la pupille a un aspect blanc ou nébuleux, il pourrait s'agir d'une cataracte



Examinez l'œil à l'aide d'une lampe de poche

# Déficiences au niveau des doigts et des orteils

- Y a-t-il le nombre normal de doigts et d'orteils? La présence d'un doigt ou d'un orteil supplémentaire s'appelle « polydactylie ».
- La forme du doigt ou de l'orteil est-elle normale?
- Les doigts ou les orteils sont-ils joints ensemble? Ceci s'appelle « syndactylie ».
- La plupart des lésions aux doigts et aux orteils ne provoquent pas d'importantes pertes en fonctionnalité; cependant, elles peuvent générer de l'embarras et causer des discriminations.
- Ces déficiences et pertes de fonctionnalité peuvent être améliorées par la chirurgie.

# Déficiences au niveau des doigts et des orteils



# Déficiences des membres

- Des bébés peuvent naître avec une partie d'un membre qui manque.
- Le membre peut être court ou handicapé.
- Les membres du bébé bougent-ils normalement?
- Les bébés ayant beaucoup de raideurs articulaires sont dans un état connu sous le nom d'arthrogrypose.
- On peut aider les enfants ayant des déficiences des membres dans les centres de réadaptation spécialisés.

# Déficiences des membres



Arthrogryposis

# Pied bot

- Le pied bot peut être traité.
- En l'absence de tout traitement, une grave déficience s'installe et les enfants marchent sur le côté du pied.
- Les bébés ayant le pied bot doivent être référés dès que possible à une clinique de pied bot.
- La clinique de pied bot la plus proche est \_\_\_\_\_
- Le traitement avec le plâtre peut avoir pour conséquence, un pied normal et une démarche normale.

# Pied bot



Pied bot



Traité avec le plâtre



Suivi régulier avec un appareil orthopédique abducteur de pied spécial requis.



Un pied bot non traité mène à un handicap grave

# Luxation ( congénitale) de la hanche

- Lorsque cette anomalie survient, l'articulation de la hanche du bébé est instable et se déboîte lorsque les jambes sont jointes.
- Cela est plus fréquent chez les bébés se présentant par le siège.
- C'est difficile à voir. La jambe peut sembler plus courte et avoir un pli supplémentaire.
- Un examen est nécessaire pour la détection.
- Les jambes sont d'abord courbées jusqu'à la base. Vérifiez si une jambe semble plus courte que l'autre.
- Ensuite les jambes sont doucement déplacées vers le côté. L'on sent un déplacement ou entend un « bruit sourd » pendant que la hanche entre et sort de son articulation.
- Le fait de porter un bébé au dos ou sur le côté, à l'africaine, aide à corriger les déboîtements de la hanche.

# Luxation ( congénitale) de la hanche



La jambe gauche semble plus courte et il y a un pli supplémentaire



Joignez d'abord les jambes. Une jambe est-elle plus courte que l'autre ?



Ensuite, bougez doucement les jambes de l'arrière vers l'avant.



Palpez la hanche qui entre et sort de son articulation.

# Spina-bifida

- Examinez le dos du bébé. S'il y a un grand bombement, une blessure, ou même une touffe de poils inhabituelle, le bébé a le spina-bifida.
- Le spina-bifida est un problème grave. Il survient lorsque le dos du bébé ne se referme pas correctement au cours de son développement dans l'utérus.
- La moelle épinière subit des dommages et il peut y avoir paralysie des jambes et incontinence.
- Souvent ces bébés présentent également l'hydrocéphalie.
- Les bébés qui ont le spina-bifida peuvent facilement mourir d'infection.
- Le traitement est très difficile.
- Quand la lésion de la colonne vertébrale est grave, l'enfant doit utiliser une chaise roulante.
- Quand la lésion est légère, l'enfant pourrait encore marcher avec une aide (béquilles et/ou armature orthopédique).
- Le centre de traitement pour bébés atteints de spina bifida le plus proche est

# Spina bifida



Bombement au dos du bébé

# Problèmes des parties génitales et de l'anus

- Examinez attentivement les parties génitales et l'anus d'un nouveau-né.
- Semblent-ils normaux?
- L'exstrophie vésicale c'est lorsque l'orifice urinaire se trouve sur l'abdomen.
- L'hypospadias c'est lorsque l'orifice urinaire (urètre) est au-dessous du point où il devrait être.
- Si les testicules semblent gros il se peut que le bébé ait une hernie ou une hydrocèle.
- Ces problèmes peuvent être réglés par la chirurgie.
- Référez l'enfant à l'hôpital régional.
- Y a-t-il un orifice anal et le bébé a-t-il éliminé le méconium ? Alors, le bébé peut avoir un anus imperforé.
- L'anus imperforé doit être corrigé par une intervention chirurgicale d'urgence.
- Référez immédiatement l'enfant à l'hôpital de recours.

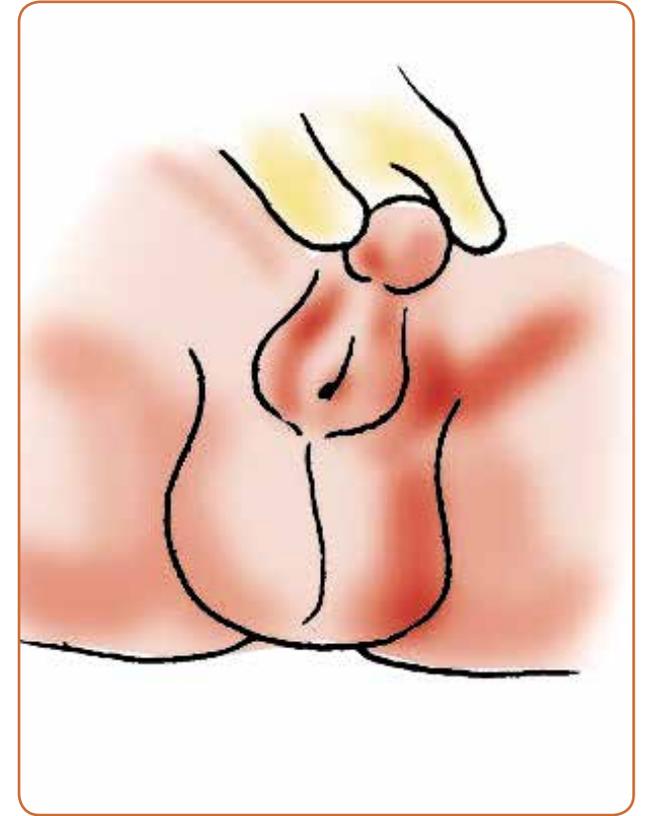
# Problèmes des parties génitales et de l'anus



Exstrophie vésicale



Anus imperforé



Hypospadias

# Examen du nouveau-né pour voir s'il a un handicap

1. Observez la couleur, la peau et la température du bébé- sont-elles toutes normales?
2. Est-ce que la tête du bébé grand ou très petit?
3. Le cou effectue-t-il un mouvement complet?
4. Regardez dans les yeux du bébé à l'aide d'une lampe de poche - la pupille a-t-elle un aspect blanc ou nébuleux?
5. Mettez un doigt stérilisé à l'intérieur de la bouche du bébé pour voir s'il a une fente palatine.
6. Observez les bras/mains ainsi que les jambes/pieds du bébé; ont-ils l'air normal? Les articulations bougent-elles normalement ? Sont-elles souples ? Y a-t-il cinq doigts et cinq orteilles?
7. Palpez les bras et les jambes du bébé - sont-ils forts?
8. Regardez le dos du bébé- y a-t-il des blessures, des marques ou des touffes de poils sur la colonne vertébrale?
9. Regardez l'anus et les parties génitales du bébé - l'orifice urinaire est-il au bon endroit?   
L'anus est-il normal?

# Examen du nouveau-né pour voir s'il a un handicap



# RECONNAÎTRE UNE DÉFICIENCE À LA NAISSANCE

## Index

2	Au sujet des déficiences à la naissance
4	Albinisme
6	Hydrocéphalie
8	Bec-de-lièvre et fente palatine
10	Lésion du plexus brachial
12	Cataracte
14	Déficience au niveau des doigts et des orteils
16	Déficience des membres
18	Pied bot
20	Luxation de la hanche
22	Spina-bifida
24	Problèmes des parties génitales et de l'anus
26	Examen des nouveau-nés pour voir s'ils ont un handicap

Ce manuel a été produit en Tanzanie par CCBRT et CBM grâce au financement de l'UE/CBM dans le cadre du programme conjoint de CCBRT et de l'organisation kenyane, APDK. Ce programme vise à réduire la prévalence du handicap et à atténuer les effets des déficiences par l'amélioration des soins maternels et des soins au nouveau-né et par une plus grande sensibilisation de la communauté.



Changing Lives, Changing Communities



Empowering persons with different abilities

