Zeitschrift: Physiotherapeut : Zeitschrift des Schweizerischen Physiotherapeutenverbandes = Physiothérapeute : bulletin de la Fédération Suisse des Physiothérapeutes = Fisioterapista : bollettino della Federazione Svizzera dei Fisioterapisti

Herausgeber: Schweizerischer Physiotherapeuten-Verband

Band: 29 (1993)

Heft: 10

Artikel: La rééduction d'après le concept de Margaret Johnstone, FSCP

Autor: Cox Steck, Gail

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-930369

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 10.12.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

La rééduction d'après le concept de Margaret Johnstone, FSCP

Résumé

Les personnes victimes d'un traumatisme cérébral se voient soudain confinées dans une vie à laquelle préside désormais l'absence d'un contrôle autonome des mouvements de leur corps. Un traumatisme cérébral, quel qu'en soit l'origine a pour conséquence une détérioration des systèmes sensoriels et moteurs et de leur intégration. Le tonus musculaire s'en trouve affecté, ainsi que la perception, le maintien et la coordination de mouvements volontaires. Parfois, en plus, le patient n'a plus l'usage de la parole et ne comprend peut-être plus ce que les autres personnes essaient de lui communiquer, qu'il s'agisse de parents ou d'amis, ou – pire encore – des nombreuses personnes du service auquel il est admis, qui lui sont étrangères et requièrent son attention.

La rééducation qui suit un traumatisme cérébral soulève aujourd'hui plus de questions qu'elle n'apporte de réponses. Or, il est indéniable, l'expérience le montre objectivement, que nos patients profitent grandement de nos soins thérapeutiques. Les résultats sont là qui le prouvent.

Le modèle de Margaret Johnstone est fondé sur l'équilibre sensitivo-moteur qui existe entre inhibition et facilitation dont dépend notre système neuromusculaire et dont l'objectif est la récupération d'un contrôle normal du maintien du corps.

En intégrant au programme thérapeutique de rééducation des moyens actifs – tels qu'attelles et instruments basculants – nous offrons à nos patients un traitement dynamique et varié, qui leur permet de se réorienter par rapport à l'espace qui les entoure. Les attelles constituent un auxiliaire thérapeutique efficace pour les premiers exercices de rééducation comme pour le traitement des séquelles de lésions cérébrales diverses. S'ils ne sont pas appliqués dans les règles de l'art ou n'entrent pas dans le cadre d'un modèle thérapeutique global, leur apport s'avère insignifiant. Employés à bon escient, par contre, ils représentent un outil idéal qui élargira, pour le plus grand bien du patient, le programme d'activités thérapeutiques.

Les attelles favorisent la participation du patient, facilitent son indépendance et lui permettent de mieux recouvrer ses fonctions sensitivo-motrices.

Neuroriabilitazione secondo il concetto di Margaret Johnstone, FCSP

Riassunto

La lesione cerebrale costringe improvvisamente la persona a una vita il cui segno più evidente è la mancanza di controllo dei movimenti del corpo. Indipendentamente dalla causa, la lesione cerebrale provoca il crollo delle vie sensoriali e motori e della loro integrazione. Questo porta a un disturbo del tono muscolare normale, della percezione, del controllo posturale e del comando di movimenti selettivi coordinati. Può darsi inoltre che il paziente non possa più parlare né capire che cosa le altre persone, parenti o amici, desiderano comunicargli oppure, cosa ancora più grave, che cosa vogliono tutte quelle persone estranee nel reparto dell'ospedale.

Nella riabilitazione di pazienti con lesioni cerebrali esistono tuttora più domande che risposte. Sta di fatto che i pazienti, sottoposti al nostro trattamento, ottengono vantaggi funzionali, oggettivamente dimostrabili.

Il concetto di Margaret Johnstone è basato sull'equilibrio senso-motorio tra inibizione e facilitazione, da cui dipende il nostro sistema neuromuscolare e ha come scopo finale il ricupero del controllo posizionale normale del corpo umano.

Integrando mezzi ausiliari attivi, quali splint e attrezzi a dondolo, il nostro programma terapeutico offre ai pazienti un trattamento dinamico e svariato, che permette loro di imparare a orientarsi nuovamente nel suo ambiente. Gli splint sono mezzi terapeutici ausiliari efficaci nella prima riabilitazione e nel trattamento delle conseguenze tardive di lesioni cerebrali di diverso tipo. Applicandoli in modo scorretto o non come parte di un più vasto programma essi non possono recare giovamento. Se utilizzati invece in modo giusto sono un attrezzo ideale per elaborare molteplici attività terapeutiche.

Essi stimolano la partecipazione e l'indipendenza del paziente e raggiungono un livello definitivamente più alto di distensione senso-motoria dei nostri pazienti.