



Le Sourire d'OnjA
Projet de kinésithérapie familiale
Fanampiana à Tsiroanomandidy
Du 30 sept. au 05 oct. 2024
Session 5

Extension des soins à un nouveau secteur TsinjoArivo Imanga



Consultations à Tsinjo Arivo Imanga

Action organisée du lundi 30 sept au samedi 05 oct 2024, District Tsiroanomandidy,
Région Bongolava, Madagascar

Fanampiana — Oct. 2024

	Dimanche 29/09	Lundi 30/10	Mardi 01/10	Mercredi 02/10	Jeudi 03/10	Vendredi 04/10	Samedi 05/10
Matin	Départ de Tana via Miarinarivo	Lieu : CCI Tsiroanomandidy. Consultations (4) Montage Fauteuil WFK	Lieu : CCI Tsiroanomandidy. Consultations (3) <u>Visite</u> : école Arc en Ciel	Cours de français avec Claire, Frères des Ecoles chrétiennes Lieu : CSB2 Ankadinondry Consultations (5)	Lieu : CSB2 TsinjoArivo Imanga Consultations (12)	Lieu : CSB2 TsinjoArivo Imanga Consultations (11)	Visite du centre de production de Moringa avec Claire & Tsiry Départ Tsiroa
Après midi	Arrivée Tsiroanomandidy	Consultations (3) Tsiroanomandidy. Courses, Vonjy EDM (Madeleine)	Consultations Tsiroa. Missaia Ouverture compte BNI,	Retour Tsiroanomandidy Visite CSB2 Dr René Tsinjo Arivo Imanga	Retour Tsiroanomandidy Réunion intervenants	Réunion Bilan Travail sur Ninnox	Arrivée Tana



Contexte/historique

- Depuis 2022 : prévention de la PC par la formation de matrones (SOA juin 22 et juin 23)
- Acheminement de matériel ortho conteneur en Avril 23
- Recensement d'enfants par le MINSAN (Ministère de la Santé) : Plus de 30 familles à Tsiroanomandidy laissées sans aide par manque de moyens, éloignement en brousse...
- Actions de sensibilisation des familles à la PC : programme « toilette musculaire » septembre 2023, décembre 2023, avril 2024, juillet 2024.

Objectifs généraux SOA

Venir en aide aux enfants handicapés malgaches paralysés cérébraux et favoriser leur accès aux soins dans un contexte économique difficile, en s'appuyant sur :

- **Le transfert de compétences** : la formation de personnels de santé aux techniques de réadaptation et de prévention de la paralysie cérébrale,
- **Le transfert de matériels** (en partie provenant de La Réunion) : matériels orthopédiques collectés par SOA et acheminés à Madagascar, et fauteuils roulants [Wheelchairs For Kids](#)
- **Une consultation médicale** et de coordination des **projets de rééducation et d'appareillage** des enfants en lien avec les professionnels locaux de la santé,
- **Un renforcement des capacités locales** : pérennisation de la filière de soins, vers une autonomie locale.



Objectifs spécifiques Mission



- Acquérir pour les parents une meilleure connaissance de la maladie : ses causes et ses conséquences,
- Sensibiliser et écouter les parents afin de répondre à leurs questions, difficultés rencontrées,
- Réviser/Apprendre les gestes simples de kinésithérapie à réaliser à son domicile (15min quotidiennes) pour limiter les phénomènes d'enraidissement, inhiber les hypertonies, les mouvements parasites et stimuler la motricité de ces enfants en pleine croissance.
- Établir un bilan kinésithérapique, mettre en place un traitement préventif et revoir le projet kiné avec les parents.
- Évaluation en orthophonie, en hygiène et sur l'alimentation, scolarisation ?.
- Actualiser les cahiers déjà ouverts et en réaliser d'autres pour les nouveaux.
- Faire réaliser localement des matériels orthopédiques à moindre coût (sans négliger l'apport des collectes réalisées à la Réunion)
- Amélioration de l'équipement du centre d'accueil destiné à la consultation et au suivi des patients ouverts en avril 24, évaluation et formation de la kiné nouvellement recrutée.
- Ouvrir un nouveau secteur de soins : TsinjoAriva Imanga (Dr René)

Qui fait quoi ?

La mission comprend :

- Trois kinésithérapeutes : Alzira, Ny Avo (Madagascar), Anne, kinésithérapeute formatrice (Réunion), et Claire, kinésithérapeute (France)
- Une interprète (SOA Mada), Sahondra,
- 3 personnes pour la logistique : chauffeur, secrétaire, 1 membre SOA (Réunion) Didier.
- Équipe locale : la Directrice Régionale de la Santé, Mme Fenosoa.



Hébergement/ Restauration/Transport

- Hébergement et restauration en petit hôtel, ambiance familiale et bon confort (malgré l'absence d'eau courante). Les repas collectifs sont pris sur place. (Accueil chaleureux)
- Location de voiture depuis Antananarivo.

Coût de la mission

Le montant s'élève à 1732,33 € (location de voiture, carburant, les frais d'hébergement et restauration à la charge de 2 des participants sauf les accompagnants locaux et qui reçoivent en outre une rétribution pour leur participation, 2 billets d'avion (418€ & 413€) payés par l'association pour 2 participants réunionnais). On évalue à 160 (2X80) heures de bénévolat (réunionnais).

Les enfants et leur famille, caractéristiques

- Un total de 42 enfants consultés lors de cette mission sur les secteurs de Tsiroanomandidy, Ankadinondry et le nouveau secteur TsinjoArivo Imanga :

1. 14 enfants à Tsiroanomandidy dont 2 nouveaux PC,
2. 5 enfants à Ankadinondry (2 absents),
3. 23 enfants à TsinjoArivo Imanga

Conformément au programme auquel les familles ont adhéré, seules celles qui font preuve d'assiduité aux rdvs hebdomadaires d'Alzira sont conservées.

42 enfants présents : 21 filles et 21 garçons ; âgés de quelques mois à 14 ans soit une moyenne de 5 ans.

- Diagnostics :

32 paralysies cérébrales qui seront pris en charge par SOA,
Autres : 1 trisomie, 1 hydrocéphalie, 1 ostéogenèse imparfaite, 1 fente palatine, 1 pied bot varus équin, 1 mal de Pott et divers non diagnostiquées.

- Remise à chaque famille d'un cahier de suivi pour noter les conclusions des consultations, les progrès et les recommandations faites aux parents, fascicule en malgache de conseils d'étirements et de « toilette musculaire » à réaliser quotidiennement,



fascicule en malgache de conseils pour la vie quotidienne avec un enfant handicapé
PC : hygiène buccale, corporelle, alimentation (déglutition, constipation etc...),
orthophonie (posture, langue...)

Les appareillages

Nous faisons réaliser par un artisan local à Tsiroanomandidy des seza : sièges en bois capitonnés qui permettent :

De maintenir l'enfant dans une posture correcte, droite et fonctionnelle grâce au plastron de maintien,

De stimuler l'enfant car ainsi il est en contact avec son environnement proche : voir, entendre, toucher...

De libérer les parents de la garde constante dans les bras.

Il pourra exister en 3 tailles. Coût du seza : 150 000 MGA (30€) ; plastron : 2€.

Nous avons monté 1 fauteuil Wheelchairs For Kids, Restent 11 fauteuils WFK disponibles.

Centre d'accueil

Le programme : Les parents adhérents au programme doivent signer **une charte** d'engagement : poursuivre la toilette musculaire quotidienne, respecter les rdvs de consultations hebdomadaires et apporter les cahiers de suivi etc... en contrepartie SOA s'engage à assurer la gratuité des soins kiné et à fournir un appareillage (dans la mesure du possible).

En cas de non-respect manifeste de la charte, les familles sont exclues du programme.



Compte-rendu de Anne, kinésithérapeute formatrice



La mission a eu pour objectifs de refaire le bilan des enfants que nous consultons à Tsiroanomandidy et Ankadinondry pour suivre l'évolution depuis leurs prises en charge jusqu'à maintenant, ainsi que la supervision de la « toilette musculaire » pratiquée par les parents. Aussi, nous consacrons deux jours à la consultation de nouveaux enfants à TsinjoArivo Imanga où nous avons décidé de nouvelles prises en charge en collaboration avec le Dr René du CSBII.

Avec Alzira, notre kiné, Ny Avo de Tana et Claire de métropole, kinés en renfort, nous commençons les consultations à Tsiroa programmées le lundi et mardi, puis à Ankadinondry le mercredi. D'une manière générale, sont vus au total 19 enfants PC dont 2 nouveaux. Les parents notent une amélioration dans la motricité de leurs enfants, confirmée par nos bilans. Nous évaluons aussi les besoins orthopédiques et la capacité d'être scolarisés pour quelques-uns. Des cas de malnutrition plus ou moins sévères sont relevés, ce qui oblige à revoir les priorités pour certains. La « providence » nous fait rencontrer Madeleine, la responsable de l'association « Enfants Du

Monde » à Tsiroa, et sa fille Claire directrice de l'école Arc en Ciel qui accueille des enfants handicapés, et qui gère une culture de moringa utilisé dans la lutte contre la malnutrition.

Le jeudi se poursuit à TsinjoArivo Imanga (50 km de Tsiroanomandidy) où nous commençons par une formation des parents présents pour présenter la paralysie cérébrale (Ny Avo conférencière) puis continuons par les consultations.



Jeudi et vendredi, 23 enfants seront vus, dont nous retiendrons 13 PC pour un suivi hebdomadaire par Alzira avec l'engagement des parents à suivre le programme.

Nous donnons conseils aux autres familles : ont été repérés Mal de pott, Pied bot varus équin, fente palatine, ostéogénèse imparfaite...

Nous avons désormais 13 nouveaux patients qu'Alzira consultera toutes les semaines.

Nous rentrons samedi sur Tana après avoir visité le centre de production d'EDM et les plantations de moringa qui permettent de lutter contre la malnutrition.

Le bilan de cette mission est positif par l'évolution favorable des enfants PC, une amélioration dans les techniques de prises en charge d'Alzira et la réponse favorable des familles au recensement des PC à TsinjoArivo Imanga.

La prochaine mission est planifiée en Avril 2025, après la saison des pluies. En attendant, nous continuons notre suivi hebdomadaire avec Alzira, tous les samedis, pour un bilan de la semaine.

Conclusion

- Bonne implication des parents, ce projet correspond à une attente de soins non satisfaite (notamment en raison des coûts, de l'éloignement, d'un manque d'information...) ; en limitant les phénomènes d'enraidissement et stimulant la motricité de ces enfants en pleine croissance (0 à 15 ans), on préserve et développe ainsi leurs capacités, on leur assure une meilleure insertion sociale.
- La connaissance de la maladie, des possibilités d'évolution favorable des enfants handicapés redonne un peu d'espoir aux familles. (la lutte contre les superstitions et les sorts mais l'obscurantisme et les croyances ont la vie dure),
- Leur implication dans le projet tout en constituant une charge (quotidienne) valorise leur action et les rend acteur de la santé de leur enfant.
- Le projet dynamise les professionnels de santé du secteur par les échanges avec les équipes SOA (venue de professionnels étrangers au cours de missions).

De cette mission, nous pouvons retenir 2 avancées :

1. L'ouverture d'un nouveau secteur d'enfants atteints par la paralysie cérébrale (13) ce qui porte actuellement le nombre d'enfants suivis à 32.
2. Les perspectives de partenariat avec l'école « Arc en Ciel » de l'association « Enfants Du Monde Réunion » pour la scolarisation à Tsiroanomandidy de certains de nos enfants handicapés et la lutte contre la malnutrition avec le programme moringa.



L'équipe SOA :

Alzira, Ny Avo,
Anne, Claire,
Sahondra, Viviane,
Didier, Jacky
Octobre 2024