

PROGRAMME DETAILLE

Approche Masso-kinésithérapique des déformations congénitales du membre inférieur

Titre de l'action : Approche Masso-kinésithérapique des déformations congénitales du membre inférieur

Publics concernés : kinésithérapeutes salariés et libéraux

Méthodes pédagogiques :

Expositive/ démonstrative/ interrogative/ expérientielle.

Format de l'action :

Formation présentielle

Mode d'exercice :

Libéraux.

Salariés en centre de santé conventionnés.

Salariés hospitaliers.

1- Présentation de la formation

Titre :

Approche Masso-kinésithérapique des déformations congénitales du membre inférieur

Niveau :

Acquisition ou perfectionnement

Nombres d'heures totales : 16

Nombres d'heures théoriques : 8

Nombres d'heures pratiques : 8

Année de réalisation : 2023

1) **OBJECTIFS**

La compréhension et la prise en charge des pathologies musculo-squelettiques pédiatriques ont évolué profondément et très rapidement ces dernières années, notamment sous l'impulsion de la recherche française et internationale. La visée de ce stage est de permettre une remise à jour complète des savoirs et savoir-faire afin de les rendre conformes aux connaissances actuelles de la biomécanique à la physiopathologie. Il permet également de développer des compétences avancées du bilan au traitement, grâce notamment à des travaux pratiques.

Contenu :

Théorique (cognitif, conceptuel), technologique et pratique (Voir infra)

Objectifs généraux :

L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle, est, pour le kinésithérapeute formé, d'acquérir ou de perfectionner les techniques de kinésithérapie manuelle appliquées aux pathologies du membre inférieur et donc d'améliorer l'offre de soins, de par la qualité de la prestation mais aussi du plus grand nombre de professionnels formés (accès aux soins).

Le participant sera capable après une analyse de la pratique actuelle et des recommandations de :

- Mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications et recommandations de la HAS :
- savoir de connaissances ;
- savoir de techniques pratiques ;
- savoir-faire opérationnel ;
- savoir relationnel.
- Analyser et évaluer un patient, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
- Concevoir et conduire un projet thérapeutique kinésithérapique, adapté au patient et à sa situation (incluant la dimension éducative)
- Concevoir, mettre en œuvre et évaluer la prise en charge kinésithérapique
- Intégrer l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Objectifs spécifiques :

D'une façon générale, l'objectif est que chaque participant puisse utiliser différents savoirs et compétences conformément aux données scientifiques. De façon générique, chaque participant acquière des compétences scientifiques, des compétences pratiques et des compétences relationnelles.

De façon plus détaillée, à l'issue de la formation, le professionnel aura acquis ou révisé la capacité de :

- Maîtriser les savoirs conformes aux recommandations de prise en charge des rachialgies et aux standards internationaux,
- Utiliser ces savoirs pour exécuter un examen clinique fiable du patient,
- Donner des conseils/explications pertinentes,
- Effectuer un bilan,
- Définir l'indication (ou la contre-indication),
- Elaborer un pronostic et de le communiquer à un autre professionnel de santé,
- Effectuer, si nécessaire, les techniques manuelles, y compris celles déjà connues, de façon appropriée,
- Choisir, doser et faire évoluer les exercices en fonction de la situation clinique,
- Travailler en équipe avec d'autres professionnels de santé,
- Savoir réorienter vers le médecin dès que nécessaire

2) **RESUME**

Premier jour : 8h30-12h30 & 13h30-17h30

- Présentation générale de la formation, du formateur et des participants, retour des pré-tests

Contenu :

1er jour	OBJECTIFS	MOYENS PEDAGOGIQUES	CONTENUS – COMPETENCES
8h30	Théorique : Masso-kinésithérapie et traitement orthopédique des déformations congénitales isolées du pied au cours des six premiers mois de la vie.	Diaporama+ supports photocopiés	Anatomie et biomécanique des déformations du pied calcanéus, supinatus, métatarsus varus.
10h30	Théorique : Masso-kinésithérapie et traitement orthopédique des déformations congénitales isolées du pied au cours des six premiers mois de la vie	Diaporama+ supports photocopiés	Manœuvres d'évaluation Diagnostic traitement
PAUSE			
10h45 -	Démonstrative : Evaluation de BLECK	Pratique sur moulage	Description de la mesure de BLECK
12h30	Pratique : Observation, bilan et mobilisation pied talus, supinatus et métarsus varus	Pratique sur moulage	Evaluation pratique et mobilisations passives du pied talus, supinatus et métatarsus varus
REPAS			
13h30 -	Théorique : Description du pied bot varus équin congénital	Diaporama+ supports photocopiés	Analyse des malformations articulaires osseuses et tissulaires. Biomécanique spécifique de l'arrière pied et avant pied
15h30 15h45	Théorique : Description du pied bot varus équin congénital	Diaporama+ supports photocopiés	Analyse des malformations articulaires osseuses et tissulaires. Biomécanique spécifique de la supination
PAUSE			
-	Théorique : Description du pied bot varus équin congénital	Diaporama+ supports photocopiés	Manœuvres d'évaluation Diagnostic traitement
17h00	Théorique : Description du pied bot varus équin congénital Echanges	Diaporama+ supports photocopiés Tour de table	Score de Diméglio Diagnostic Traitement Questions

Objectifs de la première journée :

- Maitriser les savoirs conformes aux recommandations de prise en charge des rachialgies et aux standards internationaux,
- Utiliser ces savoirs pour exécuter un examen clinique fiable du patient,

- Donner des conseils/explications pertinentes,
- Effectuer un bilan,
- Définir l'indication (ou la contre-indication),
- Elaborer un pronostic et de le communiquer à un autre professionnel de santé,
- Effectuer, si nécessaire, les techniques manuelles, y compris celles déjà connus, de façon appropriée.

Deuxième jour : 8h30-12h30 & 13h30-17h30

Contenus :

2 ^{ème} jour	OBJECTIFS	MOYENS PEDAGOGIQUES	CONTENUS – COMPETENCES
8h30 -	Démonstrative : Observation et mobilisation du pied bot varus équin	Pratique sur moulage	Réalisation du bilan selon l'échelle de Diméglio Mobilisation passive Etirements des nœuds fibreux
10h30 10h45	Pratique : Observation et mobilisation du pied bot varus équin	Pratique sur moulage	Réalisation du bilan selon l'échelle de Diméglio Mobilisation passive Etirements des nœuds fibreux
PAUSE			
	Démonstrative et pratique : pose de contention souple pour un pied bot varus équin	Pratique sur poupée Bande adhésive et plaquette	Description et réalisation des techniques de montage
12h30	Démonstrative et pratique : pose de plaquette pour un pied métatarsus varus Echanges	Pratique sur poupée Bande adhésive et plaquette Tour de table	Description et réalisation des techniques de montage Questions
REPAS			
13h30	Théorique : Luxation congénitale de la hanche	Diaporama+ supports polycopiés	Anatomie-Etiologie-Pathogénie de la LCH
15h30 15h45	Théorique : Luxation congénitale de la hanche	Diaporama+ supports polycopiés	Recommandations HAS sur le dépistage de la LCH Traitements
PAUSE			

-	Démonstrative et pratique : Examen clinique –Tests- Interprétations	Pratique sur poupée	Description des 3 temps de l'examen clinique de la LCH
17h00	Démonstrative et pratique : Examen clinique –Tests- Interprétations	Pratique sur poupée	Réalisation des manœuvres spécifiques de dépistage de la LCH

Objectifs de la seconde journée :

- Utiliser les savoirs théoriques et pratiques pour exécuter un examen clinique fiable du patient,
- Effectuer un bilan,
- Définir l'indication (ou la contre-indication),
- Elaborer un pronostic et de le communiquer à un autre professionnel de santé,
- Effectuer, si nécessaire, les techniques manuelles, y compris celles déjà connues, de façon appropriée,
- Choisir, doser et faire évoluer les exercices en fonction de la situation clinique,
- Travailler en équipe avec d'autres professionnels de santé,
- Savoir réorienter vers le médecin dès que nécessaire

3) METHODOLOGIES

- Analyse des pratiques par grille d'évaluation« pré formation » (pré-test)
- Restitution au formateur des résultats de ces grilles d'analyse des pratiques préformation, question par question au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 14 h comportant des échanges sur les résultats de l'évaluation pré-formation (pré-test), d'un face à face pédagogique de d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les évaluations.
- Analyse des pratiques par évaluation post formation
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique

Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Les différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive
- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire ou un modèle anatomique, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Cas clinique intégré" : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient ou « case-based learning ». Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse.

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Si besoin et en fonction du thème de la formation : tables de pratiques (1 pour 2), tapis, coussins, modèles anatomiques, consommables (bandages, élastiques, etc...).

Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Evaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate
- Questionnaire de satisfaction à distance

Références bibliographiques

1. « Clinical Practice Guideline: Early Detection of Developmental Dysplasia of the Hip. Committee on Quality Improvement, Subcommittee on Developmental Dysplasia of the Hip. American Academy of Pediatrics ». *Pediatrics* 105, n° 4 Pt 1 (avril 2000): 896-905. <https://doi.org/10.1542/peds.105.4.896>.
2. Aarvold, Alex, Emily K. Schaeffer, Simon Kelley, Nicholas M.P. Clarke, Jose A. Herrera-Soto, Charles T. Price, et Kishore Mulpuri. « Management of Irreducible Hip Dislocations in Infants With Developmental Dysplasia of the Hip Diagnosed Below 6 Months of Age ». *Journal of Pediatric Orthopaedics* 39, n° 1 (janvier 2019): e39-43. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000001205>.

3. Abdallah, Wael, et Malek Nassar. « Outcome of prenatal diagnosis of clubfoot: a single institution experience ». *Future Science OA* 8, n° 2 (février 2022): FSO773. <https://doi.org/10.2144/fsoa-2021-0106>.
4. Al-Mohrej, Omar A., Fawaz N. Alshaalan, et Thamer S. Alhussainan. « Is the Modified Ponseti Method Effective in Treating Atypical and Complex Clubfoot? A Systematic Review ». *International Orthopaedics* 45, n° 10 (octobre 2021): 2589-97. <https://doi.org/10.1007/s00264-021-05092-4>.
5. Amara, Saad ABU, et Joël Lechevallier. « LA LUXATION CONGENITALE DE LA HANCHE », s. d., 61.
6. Ansar, Adnan, Ahmed Ehsanur Rahman, Lorena Romero, Mohammad Rifat Haider, Mohammad Masudur Rahman, Abu Bakkar Siddique, Al Mamun, et al. « Examen Systématique et Méta-Analyse de La Prévalence Mondiale à La Naissance Du Pied Bot: Un Protocole d'étude », s. d., 12.
7. Azzopardi, Thomas, Phillipa Van Essen, Peter J. Cundy, Graeme Tucker, et Annabelle Chan. « Late Diagnosis of Developmental Dysplasia of the Hip: An Analysis of Risk Factors ». *Journal of Pediatric Orthopedics. Part B* 20, n° 1 (janvier 2011): 1-7. <https://doi.org/10.1097/BPB.0b013e3283415927>.
8. Bajaj V, Anshuman R, Department of Orthopaedics, University College of Medical Sciences, Delhi, India, Verma N, Department of Orthopaedics, University College of Medical Sciences, Delhi, India, Singh Mp, Department of Orthopaedics, University College of Medical Sciences, Delhi, India, Tandon A, et Department of Orthopaedics, University College of Medical Sciences, Delhi, India. « Correlation of Foot Bimalleolar Angle and Ultrasonography in Assessing the Severity of Club Foot in Neonates Treated by the Ponseti Method ». *Malaysian Orthopaedic Journal* 12, n° 3 (1 novembre 2018): 14-18. <https://doi.org/10.5704/MOJ.1811.003>.
9. Balasankar, Ganesan, Ameersing Luximon, et Adel Al-Jumaily. « Current Conservative Management and Classification of Club Foot: Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine: An Interdisciplinary Approach 9 (2016) 257–264
10. Barkham, Benjamin, Thomas McNally, Aishling Russell, Anna Bridgens, et Yael Gelfer. « Percutaneous Achilles Tenotomy under Local Anaesthetic in the Clubfoot Clinic Was Safe during the COVID-19 Pandemic, for Both Children and Parents ». *International Orthopaedics* 45, n° 9 (septembre 2021): 2271-76. <https://doi.org/10.1007/s00264-021-05119-w>.
11. Bergerault, F., J. Fournier, C. de Bodman, B. de Courtivron, et C. Bonnard. « Prise en charge initiale du pied bot varus équin en 2012, en France ». *Revue de Chirurgie*

Orthopédie et Traumatologie 100, n° 4 (juin 2014): S87-90.

<https://doi.org/10.1016/j.rcot.2014.02.013>.

12. Bettuzzi, C., C. N. Abati, G. Salvatori, A. Zanardi, et M. Lampasi. « Interobserver Reliability of Diméglio and Pirani Score and Their Subcomponents in the Evaluation of Idiopathic Clubfoot in a Clinical Setting: A Need for Improved Scoring Systems ». *Journal of Children's Orthopaedics* 13, n° 5 (1 octobre 2019): 478-85.
<https://doi.org/10.1302/1863-2548.13.190010>.
13. Bienaime, Briard, Delaby, Bensahel. « A propos du traitement conservateur du pied varus équin: de l'attelle de Denys Browne à la contention souple ou de la kinésithérapie à la méthode fonctionnelle », *Kiné.scientif*; 441 :5-8
14. Böhm, S. "The PBS Score - a clinical assessment tool for the ambulatory and recurrent clubfoot", *J Child Orthop*, 2019-06-01
15. Bourgeois, Emeline. « La luxation congénitale de hanche, résultats coxométriques et évaluation des traitements, à propos d'une série de 35 cas », s. d., 75.
16. Bozkurt, Celal, Baran Sarıkaya, Serkan Sipahioğlu, Mehmet Akif Altay, et Baki Volkan Çetin. « Using the Modified Ponseti Method to Treat Complex Clubfoot: Early Results ». *Joint Diseases and Related Surgery* 32, n° 1 (2021): 170-76.
<https://doi.org/10.5606/ehc.2021.77135>.
17. Bozkurt, Celal, et Serkan Sipahioğlu. « Effects of Younger Siblings on the Brace Compliance and Recurrence in Children with Clubfoot during Ponseti Treatment ». *Acta Orthopaedica Et Traumatologica Turcica* 55, n° 2 (mars 2021): 102-6.
<https://doi.org/10.5152/j.aott.2021.20040>.
18. Broadhurst, C, A M L Rhodes, P Harper, D C Perry, N M P Clarke, et A Aarvold. « What Is the Incidence of Late Detection of -developmental Dysplasia of the Hip in -England? » 101, n° 3 (2019): 7.
19. Caserta, Antoni J., Verity Pacey, Michael Fahey, Kelly Gray, Raoul Hh Engelbert, et Cylie M. Williams. « Interventions for Idiopathic Toe Walking ». *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 10 (6 octobre 2019): CD012363.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD012363.pub2>.
20. Chaudier P, Villa V, Neyret P. Anomalie de torsion du squelette. *EMC - Podologie* 2015;0(0):1-11 [Article 27-060-A-53].
21. Chen, Cynthia, Neil Kaushal, David M. Scher, Shevaun M. Doyle, John S. Blanco, et Emily R. Dodwell. « Clubfoot Etiology: A Meta-Analysis and Systematic Review of Observational and Randomized Trials ». *Journal of Pediatric Orthopaedics* 38, n° 8 (septembre 2018): e462-69. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000001191>.
22. Chotel, F, R Parot, et J Bérard. « Déformations congénitales des pieds Congenital foot malformations », *Archive6 de pédiatrie* 12 (2005\ 191-A01
23. Chotel, F., R. Parot, J. M. Durand, E. Garnier, I. Hodgkinson, et J. Bérard. « [Initial management of congenital varus equinus clubfoot by Ponseti's method] ». *Revue De Chirurgie Orthopedique Et Reparatrice De L'appareil Moteur* 88, n° 7 (novembre 2002): 710-17.
24. Delpont, M., T. Lafosse, M. Bachy, P. Mary, A. Alves, et R. Vialle. « Anomalies des pieds à la naissance ». *Archives de Pédiatrie* 22, n° 3 (mars 2015): 331-36.
<https://doi.org/10.1016/j.arcped.2014.11.009>.



25. Dimeglio, Alain, et Federico Canavese. « The French Functional Physical Therapy Method for the Treatment of Congenital Clubfoot ». *Journal of Pediatric Orthopaedics B*

- 21, n° 1 (janvier 2012): 28-39. <https://doi.org/10.1097/BPB.0b013e32834ee5f8>.
26. Docquier Pierre Louis, Pierre-Louis. « Troubles statiques des membres inférieurs de l'enfant : genu varum et genu valgum : quand s'inquiéter ? » *Revue de médecine générale*, n° 334 (juin 2016).
27. Dotte, P. « Les boîtiers de hanche et les signes dits « de Duchenne de Boulogne)) ou « de Trendelenburg)) », s. d., 16.
28. Drew, Sarah, Christopher Lavy, et Rachael Gooberman-Hill. « What Factors Affect Patient Access and Engagement with Clubfoot Treatment in Low- and Middle-Income Countries? Meta-Synthesis of Existing Qualitative Studies Using a Social Ecological Model ». *Tropical Medicine & International Health* 21, n° 5 (mai 2016): 570-89. <https://doi.org/10.1111/tmi.12684>.
29. Eberhardt, Oliver, et T. Wirth. « [Hip dysplasia-new and proven methods] ». *Der Orthopade* 48, n° 6 (juin 2019): 508-14. <https://doi.org/10.1007/s00132-019-03736-3>.
30. El Batti, S., F. Solla, J.-L. Clément, O. Rosello, I. Oborocianu, E. Chau, et V. Rampal. « Traitement Initial Du Pied Bot Varus Équin Congénital Idiopathique : Facteurs Pronostiques ». *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique* 102, n° 8 (décembre 2016): 763-67. <https://doi.org/10.1016/j.rcot.2016.09.018>.
31. Elbaum, Robert, Brigitte Noel, Vincent Degueudre, Marie Hallez, Erelle Filloque, Virginie Guerin, et Amandine Duvivier. « 20 Years of Functional Treatment for Clubfoot: Advantages and Limitations Compared with the Ponseti Method ». *Journal of Pediatric Orthopedics. Part B*, 18 mars 2021. <https://doi.org/10.1097/BPB.0000000000000862>.
32. Emeline Bourgeois. « La luxation congénitale de hanche, résultats coxométriques et évaluation des traitements, à propos d'une série de 35 cas. Médecine humaine et pathologie. 2010 », s. d.
33. Ferreira, Gabriel Ferraz, Kelly Cristina Stéfani, Davi de Podestá Haje, et Monica Paschoal Nogueira. « The Ponseti Method in Children with Clubfoot after Walking Age – Systematic Review and Metanalysis of Observational Studies ». Édité par Edward Ebramzadeh. *PLOS ONE* 13, n° 11 (20 novembre 2018): e0207153. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207153>.
34. Freedman, Daniel, Pavel Kotlarsky, et Mark Eidelman. « Novel Device for Nonsurgical Correction of Rigid Forefoot Adduction in Children ». *Journal of Pediatric Orthopaedics B* 31, no 2 (mars 2022): e202-7. <https://doi.org/10.1097/BPB.0000000000000878>.
35. Ganesan, Balasankar, Ameersing Luximon, Adel Al-Jumaily, Suchita Kothe Balasankar, Ganesh R Naik, et Ara Nazarian. « Méthode Ponseti Dans La Gestion Du Pied Bot de Moins de 2 Ans: Une Revue Systématique », s. d., 17.
36. Garcia, Lucas Cortizo, Lucas Rocha de Jesus, Mateus de Oliveira Trindade, Fernando Cal Garcia, et Magda Leão Pinheiro. Functional physiotherapy method results for the treatment of idiopathic clubfeet. *World Journal of Orthopedics* 2019
37. García-González, Noriela Carmen, Jorge Hodgson-Ravina, et Armando Aguirre-Jaime. « Functional Physiotherapy Method Results for the Treatment of Idiopathic Clubfoot ». *World Journal of Orthopedics* 10, n° 6 (18 juin 2019): 235-46. <https://doi.org/10.5312/wjo.v10.i6.235>.

38. Gather, Katharina Susanne, Eva von Stillfried, Sebastien Hagmann, Sebastian Müller, et Thomas Dreher. « Outcome after Early Mobilization Following Hip Reconstruction in Children with Developmental Hip Dysplasia and Luxation ». *World Journal of Pediatrics* 14, n° 2 (avril 2018): 176-83. <https://doi.org/10.1007/s12519-017-0105-7>.

39. Gedda, Michel. « Médecine factuelle, pratique factuelle et indice de factualité 1.0 (i-FACT) ». *Kinésithérapie, la Revue* 17, n° 187 (juillet 2017): 9-16.
<https://doi.org/10.1016/j.kine.2017.05.002>.
40. Gelfer, Polina, et Kathleen A. Kennedy. « Developmental Dysplasia of the Hip ». *Journal of Pediatric Health Care: Official Publication of National Association of Pediatric Nurse Associates & Practitioners* 22, n° 5 (octobre 2008): 318-22.
<https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2008.05.005>.
41. Germain, Pr D P. [Joint hypermobility: when to evoke Ehlers-Danlos syndrome]? *La Revue Du Praticien* 2016
42. Giesberts, R. B., E. E. G. Hekman, G. J. Verkerke, et P. G. M. Maathuis. « Rapid Decrease of Cast-Induced Forces during the Treatment of Clubfoot Using the Ponseti Method ». *The Bone & Joint Journal* 100-B, n° 12 (décembre 2018): 1655-60.
<https://doi.org/10.1302/0301-620X.100B12.BJJ-2018-0721.R1>.
43. Giesberts, R.B., E.E.G. Hekman, P.G.M. Maathuis, et G.J. Verkerke. « Quantifying the Ponseti Method ». *Journal of the Mechanical Behavior of Biomedical Materials* 66 (février 2017): 45-49. <https://doi.org/10.1016/j.jmbbm.2016.10.021>.
44. Gintautienė, Jolita, Emilis Čekanauskas, Vidmantas Barauskas, et Rimantas Žalinkevičius. « Comparison of the Ponseti Method versus Early Tibialis Anterior Tendon Transfer for Idiopathic Clubfoot: A Prospective Randomized Study ». *Medicina* 52, n° 3 (2016): 163-70. <https://doi.org/10.1016/j.medic.2016.04.004>.
45. Glorion, C. « Surgical Reduction of Congenital Hip Dislocation ». *Orthopaedics & Traumatology: Surgery & Research* 104, n° 1 (février 2018): S147-57.
<https://doi.org/10.1016/j.otsr.2017.04.021>.
46. Gorce. « Utilisation d'une technique mixte (hybride) dans le traitement du pied bot varus équin », *Kinésithér Scient* 2016;582:5-14
47. Gosselin, Julie, et Claudine Amiel-Tison. *Evaluation neurologique de la naissance à 6 ans*, 2007.
48. Goția, D. G., C. Pandeli, D. Apostol, C. Botez, R. Alagha, S. Straticiuc, C. Paiu, et al. « [The results of the Sommerville-Petit procedure in the treatment of the typical congenital hip dislocation] ». *Revista Medico-Chirurgicala a Societatii De Medici Si Naturalisti Din Iasi* 110, n° 1 (mars 2006): 128-31.
49. Grunt, Sebastian, Ruth Stauffer Lacorcia, et Sandra Frauchiger. « Evaluation motrice pendant les deux premières années de vie » 27, n° 5 (2016): 6.
50. Håberg, O A Foss, B Lian, et K J Holen. « Is Foot Deformity Associated with Developmental Dysplasia of the Hip? » *The bone and joint journal* 102, n° 11 (2020): 5.
51. Håberg, Øvind, Olav A. Foss, Østein Bjerkestrand Lian, et Ketil Jarl Holen. « Is Foot Deformity Associated with Developmental Dysplasia of the Hip?: Results after Examination of 60,844 Newborns ». *The Bone & Joint Journal* 102-B, n° 11 (1 novembre 2020): 1582-86. <https://doi.org/10.1302/0301-620X.102B11.BJJ-2020-0290.R3>.
52. HAS : RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE « Masso-kinésithérapie et traitement orthopédique des déformations congénitales isolées du pied au cours des six premiers mois de la vie »_janvier 2004 »,

53. HAS. « Recommandations HAS :Luxation congénitale de la hanche : dépistage. Rapport d'élaboration », 2013.
54. He, Jin-Peng, Jing Fan Shao, et Yun Hao. « Comparison of Different Conservative Treatments for Idiopathic Clubfoot: Ponseti's versus Non-Ponseti's Methods ». *Journal of*

International Medical Research 45, n° 3 (juin 2017): 1190-99.

<https://doi.org/10.1177/0300060517706801>.

55. Hogervorst, Tom, Wouter Eilander, Joost T. Fikkers, et Ingrid Meulenbelt. « Hip Ontogenesis: How Evolution, Genes, and Load History Shape Hip Morphotype and Cartilotype ». *Clinical Orthopaedics and Related Research* 470, n° 12 (décembre 2012): 3284-96. <https://doi.org/10.1007/s11999-012-2511-4>.
56. Hu, Wei, Baoyi Ke, Niansu Xiao, Sen Li, Cheng Li, Xingming Lai, et Xinyu Huang. « Factors Associated With The Relapse In Ponseti Treated Congenital Club Foot ». Preprint. In Review, 17 août 2021. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-737846/v1>.
57. Humphry, S., D. Thompson, N. Price, et P. R. Williams. « The 'Clicky Hip': To Refer or Not to Refer? » *The Bone & Joint Journal* 100-B, n° 9 (septembre 2018): 1249-52. <https://doi.org/10.1302/0301-620X.100B9.BJJ-2018-0184.R1>.
58. Husum, Hans-Christen, Janus Laust Thomsen, Søren Kold, Rikke Damkjær Maimburg, et Ole Rahbek. « Referral Criteria Recognition of Screeners in the Danish Screening Programme for Hip Dysplasia ». *Danish Medical Journal* 69, n° 2 (5 janvier 2022): A01210098.
59. Ibrahim, Talal, Muhammad Riaz, et Abdelsalam Hegazy. « The Prevalence of Developmental Dysplasia of the Hip in Idiopathic Clubfoot: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *International Orthopaedics* 39, n° 7 (juillet 2015): 1371-78. <https://doi.org/10.1007/s00264-015-2757-z>.
60. Islam, Mir Shahidul, Qazi Manaam Masood, Arshad Bashir, Faisal Y Shah, et Manzoor A Halwai. « Results of a Standard versus an Accelerated Ponseti Protocol for Clubfoot: A Prospective Randomized Study ». *Clinics in Orthopedic Surgery* 12, n° 1 (2020): 100. <https://doi.org/10.4055/cios.2020.12.1.100>.
61. Jackson, Jonathan C., Melissa M. Runge, et Nathaniel S. Nye. « Common Questions about Developmental Dysplasia of the Hip ». *American Family Physician* 90, n° 12 (15 décembre 2014): 843-50.
62. Jeans, Kelly A., Lori A. Karol, Ashley L. Erdman, et Wilshaw R. Stevens. « Functional Outcomes Following Treatment for Clubfoot: Ten-Year Follow-Up ». *Journal of Bone and Joint Surgery* 100, n° 23 (5 décembre 2018): 2015-23. <https://doi.org/10.2106/JBJS.18.00317>.
63. Johansson, A, et Y Aurell. Range of motion in the talo-navicular and the calcaneo-cuboid joints evaluated by ultrasound during clubfoot treatment with normal references up to the age of four years. *Journal of Children's Orthopaedics*.2018
64. Kahf, Huthayfa, Yazeed Kesbeh, Eric Van Baarsel, Vandan Patel, et Nicholas Alonzo. « Approach to Pediatric Rotational Limb Deformities ». *Orthopedic Reviews*, 26 juin 2019. <https://doi.org/10.4081/or.2019.8118>.
65. Kang, Michael Seungcheol, Geun Won Han, Minjae Kam, et Soo-Sung Park. « Clinical Significance of Asymmetric Skin Folds in the Medial Thigh for the Infantile Screening of Developmental Dysplasia of the Hip ». *Pediatrics & Neonatology* 60, n° 5 (octobre 2019): 570-76. <https://doi.org/10.1016/j.pedneo.2019.02.004>.
66. Karami, Mohsen, Adel Ebrahimpour, Yoosef Aminizadeh, Farshid Moshiri, Amin Karimi, et Alireza Radyn Majd. « Foot Scan Assessment of Metatarsus Adductus: A Useful

Adjunct to Bleck's Classification ». *Foot* (Edinburgh, Scotland) 34 (mars 2018): 74-77.
<https://doi.org/10.1016/j.foot.2017.11.007>.

67. Karine, PETITPREZ. « Haute Autorité de santé », Accouchement normal :
accompagnement

de la physiologie et interventions médicales 2017, 47.

68. Karol, Lori A., et Kelly A. Jeans. « This Is a Narrative Review of the Functional Evaluation of Clubfoot Treatment with Gait Analysis ». *Annals of Translational Medicine* 9, n° 13 (juillet 2021): 1105. <https://doi.org/10.21037/atm-20-6922>.
69. Kessomtini, W., H. Laajili, W. Said, et S. Jerbi. « Club Foot Revealing a Hypoplasia of the Navicular Bone: The First Case Report ». *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine* 57, n° 3 (avril 2014): 210-12. <https://doi.org/10.1016/j.rehab.2014.02.005>.
70. Kim, Bom Soo. « Reconstruction of Cavus Foot: A Review ». *The Open Orthopaedics Journal* 11, n° 1 (31 juillet 2017): 651-59. <https://doi.org/10.2174/1874325001711010651>.
71. Kishta, Waleed, Fahad H. Abduljabbar, Marie Gdalevitch, Frank Rauch, Reggie Hamdy, et François Fassier. « Hip Dysplasia in Children With Osteogenesis Imperfecta: Association With Collagen Type I C-Propeptide Mutations ». *Journal of Pediatric Orthopaedics* 37, n° 7 (octobre 2017): 479-83. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000000644>.
72. Kohler, R., B. Dohin, I. Canterino, et J.M. Pouillaude. « Dépistage de la luxation congénitale de hanche chez le nourrisson ». *Archives de Pédiatrie* 10, n° 10 (octobre 2003): 913-26. [https://doi.org/10.1016/S0929-693X\(03\)00417-2](https://doi.org/10.1016/S0929-693X(03)00417-2).
73. Kohler, R., et R. Seringe. « La luxation congénitale de hanche. Les faits, les signes, les mots. État de l'art. ». *Revue de Chirurgie Orthopédique et Réparatrice de l'Appareil Moteur* 94, n° 3 (mai 2008): 217-27. <https://doi.org/10.1016/j.rco.2007.12.014>.
74. Kotlarsky, Pavel, Reuben Haber, Victor Bialik, et Mark Eidelman. « Developmental Dysplasia of the Hip: What Has Changed in the Last 20 Years? ». *World Journal of Orthopedics* 6, no 11 (18 décembre 2015): 886-901. <https://doi.org/10.5312/wjo.v6.i11.886>.
75. Kural, Bahar, Esra Devecioğlu Karapınar, Pınar Yılmazbaş, Tijen Eren, et Gülbin Gökçay. « Risk Factor Assessment and a Ten-Year Experience of DDH Screening in a Well-Child Population ». *BioMed Research International* 2019 (4 août 2019): 1-6. <https://doi.org/10.1155/2019/7213681>.
76. La Taille, E. de, J. Sales de Gauzy, et M. Gaubert Noirot. « Idiopathic Clubfoot Treatment and Heterogeneity of Current Therapeutic Strategies: The Ponseti Method versus the French Functional Method (a Systematic Review) ». *Archives de Pédiatrie* 28, n° 5 (juillet 2021): 422-28. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2021.04.003>.
77. Lehmann, H. P., R. Hinton, P. Morello, et J. Santoli. « Developmental Dysplasia of the Hip Practice Guideline: Technical Report. Committee on Quality Improvement, and Subcommittee on Developmental Dysplasia of the Hip ». *Pediatrics* 105, n° 4 (avril 2000): E57. <https://doi.org/10.1542/peds.105.4.e57>.
78. Little, Zoe, Andrea Yeo, et Yael Gelfer. « Poor Evertor Muscle Activity Is a Predictor of Recurrence in Idiopathic Clubfoot Treated by the Ponseti Method: A Prospective Longitudinal Study With a 5-Year Follow-Up ». *Journal of Pediatric Orthopedics* 39, n° 6 (juillet 2019): e467-71. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000001357>.
79. Liu, Xue-Cheng, John Thometz, Jonathan Campbell, et Channing Tassone. « Long-Term Follow-up of Children with a Surgically Treated Clubfoot: Assessing the Multi-Segment- Foot Motions, Dynamic Plantar Pressures, and Functional Outcomes ».



Journal of Clinical Orthopaedics and Trauma 25 (février 2022): 101758.
<https://doi.org/10.1016/j.jcot.2021.101758>.

80. Loder, Randall T., et Elaine N. Skopelja. « The Epidemiology and Demographics of Hip Dysplasia ». *ISRN Orthopedics* 2011 (2011): 238607.
<https://doi.org/10.5402/2011/238607>.
81. Lööf, E. « Additional Challenges in Children with Idiopathic Clubfoot: Is It Just the Foot? » *Journal of Children's Orthopaedics* 13, n° 3 (1 juin 2019): 245-51.
<https://doi.org/10.1302/1863-2548.13.190076>.
82. Lööf, Elin, Hanneke Andriessse, Eva W. Broström, Marie André, Stephanie Böhm, et Sven Bölte. « Neurodevelopmental Difficulties Negatively Affect Health-Related Quality of Life in Children with Idiopathic Clubfoot ». *Acta Paediatrica* 108, n° 8 (août 2019): 1492-98. <https://doi.org/10.1111/apa.14709>.
83. Marchal, Claude, et Joelle André-Vert. « Fiche d'évaluation du pied bot varus équin congénital selon la classification de Diméglio ». *Kinésithérapie, la Revue* 6, n° 56-57 (septembre 2006): 35-36. [https://doi.org/10.1016/S1779-0123\(06\)70223-6](https://doi.org/10.1016/S1779-0123(06)70223-6).
84. Marchal.C . « La mobilisation passive du pied bot varus équin congénital : importance de l'assouplissement du nœud fibreux postéro-latéral », *Physiotherapia Paedritica* 2011, 27
:45-47
85. Marshall, Nicole, et Emily Ward. The identification and appraisal of assessment tools used to evaluate metatarsus adductus: a systematic review of their measurement properties. *Journal of Foot and Ankle Research*. 2018
86. Merrill, Laura J, Christina A Gurnett, Anne M Connolly, Alan Pestronk, et Matthew B Dobbs. Skeletal muscle abnormalities and genetic factors related to vertical talus. *Clin Orthop Relat Res*.2011
87. Mifsud, Maximillian, Michelle Spiteri, Karl Camilleri, Matthew Bonello, Thomas Azzopardi, et Massimo Abela. « The Orthopedic Manifestations of Congenital Insensitivity to Pain: A Population-Based Study ». *Indian Journal of Orthopaedics* 53, n° 5 (2019): 665. https://doi.org/10.4103/ortho.IJOrtho_378_18.
88. Miller, Mark, et Matthew B. Dobbs. « Congenital Vertical Talus: Etiology and Management ». *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons* 23, n° 10 (octobre 2015): 604-11. <https://doi.org/10.5435/JAAOS-D-14-00034>.
89. Minihane, Keith P., John J. Grayhack, Todd D. Simmons, Roopa Seshadri, Robert W. Wysocki, et John F. Sarwark. « Developmental Dysplasia of the Hip in Infants with Congenital Muscular Torticollis ». *American Journal of Orthopedics (Belle Mead, N.J.)* 37, n° 9 (septembre 2008): E155-158; discussion E158.
90. Moulies, Dominique, et Alain Tanguy. *Chirurgie et orthopédie du pied de l'enfant*. Monographie du Groupe français d'étude en orthopédie pédiatrique. Montpellier: Sauramps médical, 2001.
91. Mulpuri, Kishore, Emily K. Schaeffer, Janice Andrade, Wudbhav N. Sankar, Nicole Williams, Travis H. Matheney, Scott J. Mubarak, Peter J. Cundy, et Charles T. Price.
« What Risk Factors and Characteristics Are Associated With Late-Presenting Dislocations of the Hip in Infants? » *Clinical Orthopaedics & Related Research* 474, n° 5 (mai 2016): 1131-37. <https://doi.org/10.1007/s11999-015-4668-0>.
92. Murphy, Daniel, Mohsen Raza, Hiba Khan, Deborah M. Eastwood, et Yael Gelfer.

« What is the optimal treatment for equinus deformity in walking-age children with clubfoot? A systematic review ». *EFORT Open Reviews* 6, n° 5 (mai 2021): 354-63.
<https://doi.org/10.1302/2058-5241.6.200110>.

93. Musielak, Bartosz, Maciej Idzior, et Marek Józwiak. « Evolution of the Term and

Definition of Dysplasia of the Hip - a Review of the Literature ». *Archives of Medical Science: AMS* 11, n° 5 (12 octobre 2015): 1052-57. <https://doi.org/10.5114/aoms.2015.52734>.

94. Olivier I. , Palluel E. , Nougier V , Assaiante C.. « Évolution des stratégies posturales de l'enfance à l'adolescence. » *Emc Podologie* (ISSN : 1769-6860), 2013.
95. Ömeroglu, H. « Treatment of Developmental Dysplasia of the Hip with the Pavlik Harness in Children under Six Months of Age: Indications, Results and Failures ». *Journal of Children's Orthopaedics* 12, n° 4 (1 août 2018): 308-16. <https://doi.org/10.1302/1863-2548.12.180055>.
96. Organisation mondiale de la santé *Surveillance des anomalies congénitales: un manuel pour les administrateurs de programme*. Genève: Organisation mondiale de la santé, 2015.
97. Organisation mondiale de la santé, éd. *Surveillance des anomalies congénitales: atlas de certaines anomalies congénitales*. Genève: Organisation mondiale de la santé, 2015.
98. Ortolani, M. « Congenital Hip Dysplasia in the Light of Early and Very Early Diagnosis ». *Clinical Orthopaedics and Related Research*, n° 119 (septembre 1976): 6-10.
99. Perry, D. C., et R. W. Paton. « Knowing Your Click from Your Clunk: Is the Current Screening for Developmental Dysplasia of the Hip Fit for Purpose? » *The Bone & Joint Journal* 101-B, n° 3 (mars 2019): 236-37. <https://doi.org/10.1302/0301-620X.101B3.BJJ-2019-0075>.
100. Ponsetti I. « *Le pied Bot : La méthode Ponsetti- 3 ème édition* » 2006, s. d.
101. Radler, C., et G. T. Mindler. « Kindlicher Klumpfuß: Rezidivbehandlung ». *Der Orthopäde* 45, n° 10 (octobre 2016): 909-24. <https://doi.org/10.1007/s00132-016-3319-9>.
102. Radler, Christof. « The Treatment of Recurrent Congenital Clubfoot ». *Foot and Ankle Clinics* 26, n° 4 (décembre 2021): 619-37. <https://doi.org/10.1016/j.fcl.2021.07.001>.
103. RAMANOUDJAME Mira. « Traitement fonctionnel du pied bot varus équin selon la French method », *Kinésithér Scient* 2017;585:35-40
104. Rastogi, Anuj, et Anil Agarwal. « Long-Term Outcomes of the Ponseti Method for Treatment of Clubfoot: A Systematic Review ». *International Orthopaedics* 45, n° 10 (octobre 2021): 2599-2608. <https://doi.org/10.1007/s00264-021-05189-w>.
105. Recordon, James A. F., Matthew A. Halanski, Mark G. Boocock, Peter J. McNair, Ngaire S. Stott, et Haemish A. Crawford. « A Prospective, Median 15-Year Comparison of Ponseti Casting and Surgical Treatment of Clubfoot ». *The Journal of Bone and Joint Surgery. American Volume* 103, n° 21 (3 novembre 2021): 1986-95. <https://doi.org/10.2106/JBJS.20.02014>.
106. Reiman, Michael P., Simon Décary, Benoy Mathew, et Carly K. Reiman. « Accuracy of Clinical and Imaging Tests for the Diagnosis of Hip Dysplasia and Instability: A Systematic Review ». *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy* 49, n° 2 (février 2019): 87-97. <https://doi.org/10.2519/jospt.2019.8476>.
107. Rethlefsen, Susan A., Nicole M. Mueske, Alexander Nazareth, Oussama Abousamra, Tishya A. L. Wren, Robert M. Kay, et Rachel Y. Goldstein. « Hip Dysplasia

Is Not More Common in W-Sitters ». *Clinical Pediatrics* 59, n° 12 (octobre 2020): 1074-79. <https://doi.org/10.1177/0009922820940810>.

108. Rijal, Raju, Bikram Prasad Shrestha, Girish Kumar Singh, Mahipal Singh, Pravin Népal, et Guru Prasad Khanal. Comparison of Ponseti and Kite's method of treatment for idiopathic clubfoot *Indian J Orthop.* 2010

109. Rosenfeld, Scott B., Stuart L. Weinstein, Jonathan G. Schoenecker, et Travis Matheney. « Developmental Dysplasia of the Hip From Birth to Arthroplasty: Clear Indications and New Controversies ». *Instructional Course Lectures* 68 (2019): 319-36.
110. Rouco, Raquel, Olimpia Bompadre, Antonella Rauseo, Olivier Fazio, Rodrigue Peraldi, Fabrizio Thorel, et Guillaume Andrey. « Cell-Specific Alterations in Pitx1 Regulatory Landscape Activation Caused by the Loss of a Single Enhancer ». *Nature Communications* 12, n° 1 (décembre 2021): 7235. <https://doi.org/10.1038/s41467-021-27492-1>.
111. Rubini, Michele, Alessandra Cavallaro, Elisa Calzolari, Giulia Bighetti, et Vincenzo Sollazzo. « Exclusion of COL2A1 and VDR as Developmental Dysplasia of the Hip Genes ». *Clinical Orthopaedics & Related Research* 466, n° 4 (avril 2008): 878-83. <https://doi.org/10.1007/s11999-008-0120-z>.
112. Ruzzini, Laura, Sergio De Salvatore, Umile Giuseppe Longo, Martina Marino, Alessandra Greco, Ilaria Piergentili, Pier Francesco Costici, et Vincenzo Denaro. « Prenatal Diagnosis of Clubfoot: Where Are We Now? Systematic Review and Meta-Analysis ». *Diagnostics (Basel, Switzerland)* 11, n° 12 (29 novembre 2021): 2235. <https://doi.org/10.3390/diagnostics11122235>.
113. Samarah, Omar Q., Fadi A. Al Hadidi, Mohammad Q. Hamdan, et Ashraf T. Hantouly. « Late-Presenting Developmental Dysplasia of the Hip in Jordanian Males: A Retrospective Hospital Based Study ». *Saudi Medical Journal* 37, n° 2 (février 2016): 151-55. <https://doi.org/10.15537/smj.2016.2.13050>.
114. Scapinelli, R. « LE HARNAIS DIT DE PAVLIK ou plutôt de BAUER- ORTOLANI - PAVLIK », s. d., 8.
115. Seringe, R., et P. Wicart. « Les Articulations Talo-Naviculaire et Sous-Taliennes : Le Concept de « bloc Calcanéo-Pédieux » ». *Revue de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique* 99, n° 6 (octobre 2013): S248-59. <https://doi.org/10.1016/j.rcot.2013.07.002>.
116. Seringe, Raphaël, Jean-Luc Besse, et Philippe Wicart. *Les déformations du pied de l'enfant et de l'adulte: à l'exclusion de l'avant-pied*. Cahiers d'enseignement de la SOFCOT. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson, 2010.
117. Shabani, Bujar, Dafina Bytyqi, et Cen Bytyqi. « Clubfeet and Congenital Constriction Band Syndrome ». *European Journal of Medical Research* 26, n° 1 (16 février 2021): 21. <https://doi.org/10.1186/s40001-021-00492-z>.
118. Shorter, Damon, Timothy Hong, et David A Osborn. « Cochrane Review: Screening Programmes for Developmental Dysplasia of the Hip in Newborn Infants ». *Evidence-Based Child Health: A Cochrane Review Journal* 8, n° 1 (janvier 2013): 11-54. <https://doi.org/10.1002/ebch.1891>.
119. Smythe, Tracey, Debra Mudariki, Maxman Gova, Allen Foster, et Christopher Lavy. « Evaluation of a Simple Tool to Assess the Results of Ponseti Treatment for Use by Clubfoot Therapists: A Diagnostic Accuracy Study ». *Journal of Foot and Ankle Research* 12, n° 1 (décembre 2019): 14. <https://doi.org/10.1186/s13047-019-0323-4>.
120. Smythe, Tracey, Hannah Kuper, David Macleod, Allen Foster, et Christopher Lavy. « Birth Prevalence of Congenital Talipes Equinovarus in Low- and Middle-Income Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *Tropical Medicine & International Health* 22, n° 3 (mars 2017): 269-85. <https://doi.org/10.1111/tmi.12833>.

121. Soldati, M Federico. « Maladie luxante de la hanche, dépistage optimal à

appliquer », mémoire de maîtrise en médecine-Faculté de biologie et médecine, Lausanne 2017

122. Steen, M.C. van der, P.A. Andrei, B. van Rietbergen, K. Ito, et A.T. Besselaar.

« Quantifying Joint Stiffness in Clubfoot Patients ». *Clinical Biomechanics* 60 (décembre 2018): 185-90. <https://doi.org/10.1016/j.clinbiomech.2018.10.022>.

123. Storer, Stephen K, et David L Skaggs. « Developmental Dysplasia of the Hip » 74, n° 8 (2006): 7 *Joe DiMaggio Children's Hospital, Hollywood, Florida*.

124. Talmage, Matthew S., Alexandra N. Nielson, John A. Heflin, Jacques L. D'Astous, et Graham T. Fedorak. « Prevalence of Hip Dysplasia and Associated Conditions in Children Treated for Idiopathic Early-Onset Scoliosis—Don't Just Look at the Spine ». *Journal of Pediatric Orthopaedics* 40, n° 1 (janvier 2020): e49-52. <https://doi.org/10.1097/BPO.0000000000001390>.

125. Tarakci, Devrim, Gokce Leblebici, Ela Tarakci, et Aysegul Bursali. « The Effectiveness of Three-Phase Physiotherapy Program in Children with Clubfoot after Ponseti Treatment ». *Foot and Ankle Surgery: Official Journal of the European Society of Foot and Ankle Surgeons*, 11 mars 2021, S1268-7731(21)00040-0. <https://doi.org/10.1016/j.fas.2021.03.003>.

126. Vafaee, Amir R, Taghi Baghdadi, Azarakhsh Baghdadi, et Reza Khalili Jamnani.

« DDH Epidemiology Revisited: Do We Need New Strategies? » . . *NUMBER* 5, n° 6 (2017): 3.

127. Vallier, Gérard, et Pierre-Marie Gagey. *Traité de posturologie clinique et thérapeutique*. S.L.: Posturopole, 2012.

128. Vallier, Gérard. *Traité de posturologie: de l'enfant et de l'adolescent*. Canohes: Posturopole, 2018.

129. Van Schelven, Heleen, Sophie Moerman, Marieke Van der Steen, Arnold T. Besselaar, et Christian Greve. « Prognostic Factors for Recurrent Idiopathic Clubfoot Deformity: A Systematic Literature Review and Meta-Analysis ». *Acta Orthopaedica* 93 (3 janvier 2022): 11-28. <https://doi.org/10.1080/17453674.2021.1982576>.

130. Vaquero-Picado, Alfonso, Gaspar González-Morán, Enrique Gil Garay, et Luis Moraleda. « Developmental Dysplasia of the Hip: Update of Management ». *EFORT Open Reviews* 4, n° 9 (septembre 2019): 548-56. <https://doi.org/10.1302/2058-5241.4.180019>.

131. Vialle, R., C. Thevenin-Lemoine, A. Rogier, et A. Badina. « Dépistage et traitement des anomalies orthopédiques à la naissance ». *Journal de Pédiatrie et de Puériculture* 26, n° 3 (juin 2013): 161-74. <https://doi.org/10.1016/j.jpp.2013.01.007>.

132. Wang, Na, Yu-le Zhang, Bu-Yun Guan, Li-Ling Zhu, Xue-Hua He, Qian Fang, et Zhi-Cheng Liang. « [An ultrasonographic study of the correlation between developmental dysplasia of the hip and congenital muscular torticollis in children] ». *Nan Fang Yi Ke Da Xue Xue Bao = Journal of Southern Medical University* 37, n° 7 (20 juillet 2017): 924-28.

133. Weinstein, Stuart L., Scott J. Mubarak, et Dennis R. Wenger. « Fundamental Concepts of Developmental Dysplasia of the Hip ». *Instructional Course Lectures* 63 (2014): 299-305.

134. Westberry, David E., Ashley M. Carpenter, Katherine Brown, et Samuel B. Hilton. « Outcomes of Naviclectomy for Severe Recurrent Clubfoot Deformity ». *Foot & Ankle Orthopaedics* 6, no 2 (1 janvier 2021): 247301142110081. <https://doi.org/10.1177/24730114211008155>.
135. Wicart, P., R. Seringe, C. Glorion, A. Brassac, et V. Rampal. « Closed Reduction in Late-Detected Developmental Dysplasia of the Hip: Indications, Results and Complications ». *Journal of Children's Orthopaedics* 12, n° 4 (1 août 2018): 317-22. <https://doi.org/10.1302/1863-2548.12.180088>.
136. Wicart, Philippe, et Raphael Seringe. « Plantar Opening-Wedge Osteotomy of Cuneiform Bones Combined with Selective Plantar Release and Dwyer Osteotomy for Pes Cavovarus in Children ». *Journal of Pediatric Orthopaedics* 26, n° 1 (février 2006): 100-108. <https://doi.org/10.1097/01.bpo.0000189005.78045.17>.
137. Wijnands, S.D.N., M.C. van der Steen, L. Grin, L. van Oorschot, A.T. Besselaar, et B. Vanwanseele. « Muscle-Tendon Properties and Functional Gait Outcomes in Clubfoot Patients with and without a Relapse Compared to Typically Developing Children ». *Gait & Posture* 93 (mars 2022): 47-53. <https://doi.org/10.1016/j.gaitpost.2022.01.007>.
138. Wilkin, Geoffrey P., Mazen M. Ibrahim, Kevin M. Smit, et Paul E. Beulé. « A Contemporary Definition of Hip Dysplasia and Structural Instability: Toward a Comprehensive Classification for Acetabular Dysplasia ». *The Journal of Arthroplasty* 32, n° 9 (septembre 2017): S20-27. <https://doi.org/10.1016/j.arth.2017.02.067>.
139. Wirth, Thomas. « Congenital Vertical Talus ». *Foot and Ankle Clinics* 26, n° 4 (décembre 2021): 903-13. <https://doi.org/10.1016/j.fcl.2021.08.002>.
140. Yamamoto, Masahito, Yasuhiro Shiraishi, Kei Kitamura, Zhe Wu Jin, Gen Murakami, Jose Francisco RODRIGUEZ-VARELA, et Shin-ichi Abe. « Early embryonic development of long tendons in the human foot ». *Okajimas Folia Anatomica Japonica* 93, n° 2 (2016): 59-65. <https://doi.org/10.2535/ofaj.93.59>.
141. Yang, Yuhui, Weihong Liao, Weiqun Yi, Hai Jiang, Guangtao Fu, Yuanchen Ma, et Qiuqian Zheng. « Three-Dimensional Morphological Study of the Proximal Femur in Crowe Type IV Developmental Dysplasia of the Hip ». *Journal of Orthopaedic Surgery and Research* 16, n° 1 (décembre 2021): 621. <https://doi.org/10.1186/s13018-021-02789-5>.
142. Zanardi, A., V. Fortini, C. N. Abati, C. Bettuzzi, G. Salvatori, E. Prato, S. Di Giacinto, et M. Lampasi. « Standing and Walking Age in Children with Idiopathic Clubfoot: French Physiotherapy versus Ponseti Method ». *Journal of Children's Orthopaedics* 13, n° 5 (1 octobre 2019): 471-77. <https://doi.org/10.1302/1863-254>
143. Zhu, Lunqing, Dongquan Shi, Jin Dai, Jianghui Qin, Jianbo Fan, Zuyu Wang, Xusheng Qiu, Zhihong Xu, Dongyang Chen, et Qing Jiang. « Lack of Evidence for Association between DVWA Gene Polymorphisms and Developmental Dysplasia of the Hip in Chinese Han Population ». *Rheumatology International* 31, n° 7 (juillet 2011): 883-87. <https://doi.org/10.1007/s00296-010-1410-9>.

Supports pédagogiques

Présentation powerpoint

Vidéos

Livret avec support de cours



Matériel utilisé

Tables de massage – coussins- moulages- poupons- goniomètres