

ARTHRITE JUVÉNILE IDIOPATHIQUE

À propos de la AJI

L'**arthrite** est souvent associée aux personnes âgées, mais elle **peut aussi toucher les enfants**. La plupart des formes d'arthrite infantile sont connues sous le nom d'arthrite juvénile idiopathique (AJI). L'AJI provoque des œdèmes, des inflammations et des douleurs dans une ou plusieurs articulations.

Les facteurs déclenchants de l'AJI sont variés et parfois inconnus. Chez certains enfants, l'AJI entre en rémission avec le temps, mais grâce à la prise en charge adaptée d'une équipe multidisciplinaire, la **plupart des jeunes atteints d'AJI peuvent mener une vie normale**.

Si l'on diagnostique chez vous/votre enfant une arthrite inflammatoire **de plus de six semaines avant le 16e anniversaire**, il s'agit d'une AJI. Elle survient le plus souvent entre les âges **2 et 6 ans et entre de 12 et 14 ans**, et est légèrement plus fréquente chez les filles.



L'AJI TOUCHE ENVIRON 1 ENFANT SUR 1000

Symptômes de l'AJI

Il existe plusieurs sous-types d'AJI et les symptômes varient d'un sous-type à l'autre. Le fait de savoir de quel sous-type vous/votre enfant êtes atteint aide l'équipe médicale à fournir le meilleur traitement.

Vous devez consulter un médecin si vous ou votre enfant présentez l'un de ces symptômes pendant plus de deux semaines :

- **articulation(s) douloureuse(s), gonflée(s) ou raide(s)**, en particulier le matin
- **des douleurs dorsales** qui s'aggravent particulièrement le matin
- **articulation(s) chaude(s)** au toucher
- **fatigue** accrue
- une **fièvre** qui revient sans cesse
- une **boiterie** en l'absence de blessure

Plus le diagnostic d'AJI est précoce, meilleure sera la prise en charge. Un traitement efficace peut ainsi être mis en place pour atténuer les symptômes et permettre la reprise de toutes les activités.



Faire de l'exercice avec l'AJI

Il est important de continuer à faire de l'exercice si vous/votre enfant êtes atteint d'AJI. Cela permet de maintenir une bonne condition physique générale et de rendre les muscles plus forts et plus souples. Cela permettra de prévenir les lésions articulaires, d'améliorer les mouvements, la coordination, la confiance en soi et la qualité de vie.

Un kinésithérapeute établira un programme d'exercices adapté à vos besoins et à ceux de votre enfant. Au fur et à mesure que l'arthrite est maîtrisée et que la condition physique générale s'améliore, vous/votre enfant pouvez commencer à faire des exercices plus exigeants.



Kinésithérapie pour l'AJI

Les kinésithérapeutes travaillent avec les enfants et leurs familles (et parfois avec les écoles et les entraîneurs sportifs) pour élaborer ensemble un plan visant à :

- **améliorer la fonction physique** (mobilité, dextérité, force, endurance)
- vous aider, vous et votre famille, à intégrer **les exercices de rééducation** dans une routine quotidienne
- partager les connaissances et les compétences pour **pallier à la douleur**
- vous aider (ou aider votre enfant) à atteindre **des objectifs de vie significatifs liés à l'activité** (par exemple, un sport ou d'autres loisirs physiques)
- fournir des conseils, des orientations ou des stratégies de prévention afin **d'éviter ou de réduire à l'avenir les blessures musculo-squelettiques** (sportives)
- renforcer la **confiance de l'enfant** en ses propres capacités physiques
- aider à résoudre les problèmes et à **faire face à des situations difficiles** qui peuvent se présenter

La kinésithérapie joue un rôle important dans la prise en charge des symptômes de l'AJI et vous aidera, vous et votre enfant, à faire les activités que vous aimez.



**World
PT Day
2023**

8 SEPTEMBRE



**World
Physiotherapy**

#WorldPTDay

www.world.physio/wptday