

SOINS QUOTIDIENS DE LA PLAQUE

- 1 Se laver les mains.
- 2 Préparer 2 fixations comprenant à chaque fois une bandelette collante passée dans 2 élastiques (1 fixation sur chaque crochet).
- 3 Retirer les élastiques de fixation puis la TPP.
- 4 Retirer la plaque en l'attrapant entre le pouce et l'index.
- 5 Nettoyer le palais avec une compresse humide pour retirer les résidus de colle.
- 6 Vérifier avec la lampe de poche l'absence de points d'appui dans la bouche de mon enfant : zone rouge ou blanche comme un aphte. Bien regarder au niveau du frein de lèvre supérieur, sur la gencive, sur les berges de la fente.
- 7 Si une lésion est retrouvée, prendre une photo, appliquer un spray cicatrisant et contacter le service pour organiser une consultation.
- 8 Nettoyer la TPP à l'eau et avec une brosse à dents.
- 9 Appliquer un peu de colle dentaire sur la partie palatine de la TPP.
- 10 Si aucune lésion n'est retrouvée, remettre en place la TPP et la maintenir avec un doigt en appui contre le palais quelques secondes le temps que la colle adhère bien à la muqueuse.
- 11 Pendant ce temps, l'autre parent attache les élastiques aux crochets.

- 12 Si les bandelettes collantes du front se détachent, les enlever, appliquer un peu de teinture de benjoin à l'aide d'une compresse ou d'un coton-tige sur le front le long de la fixation de la bandelette, laisser sécher puis coller les nouvelles bandelettes. Ne pas retirer les bandelettes collantes du front si elles tiennent bien.
- 13 Prendre son enfant dans les bras pour le réconforter.

STIMULATION DE L'ORALITÉ

Ne commencer que lorsque l'ouverture de la bouche est suffisante et que la plaque est bien tolérée.



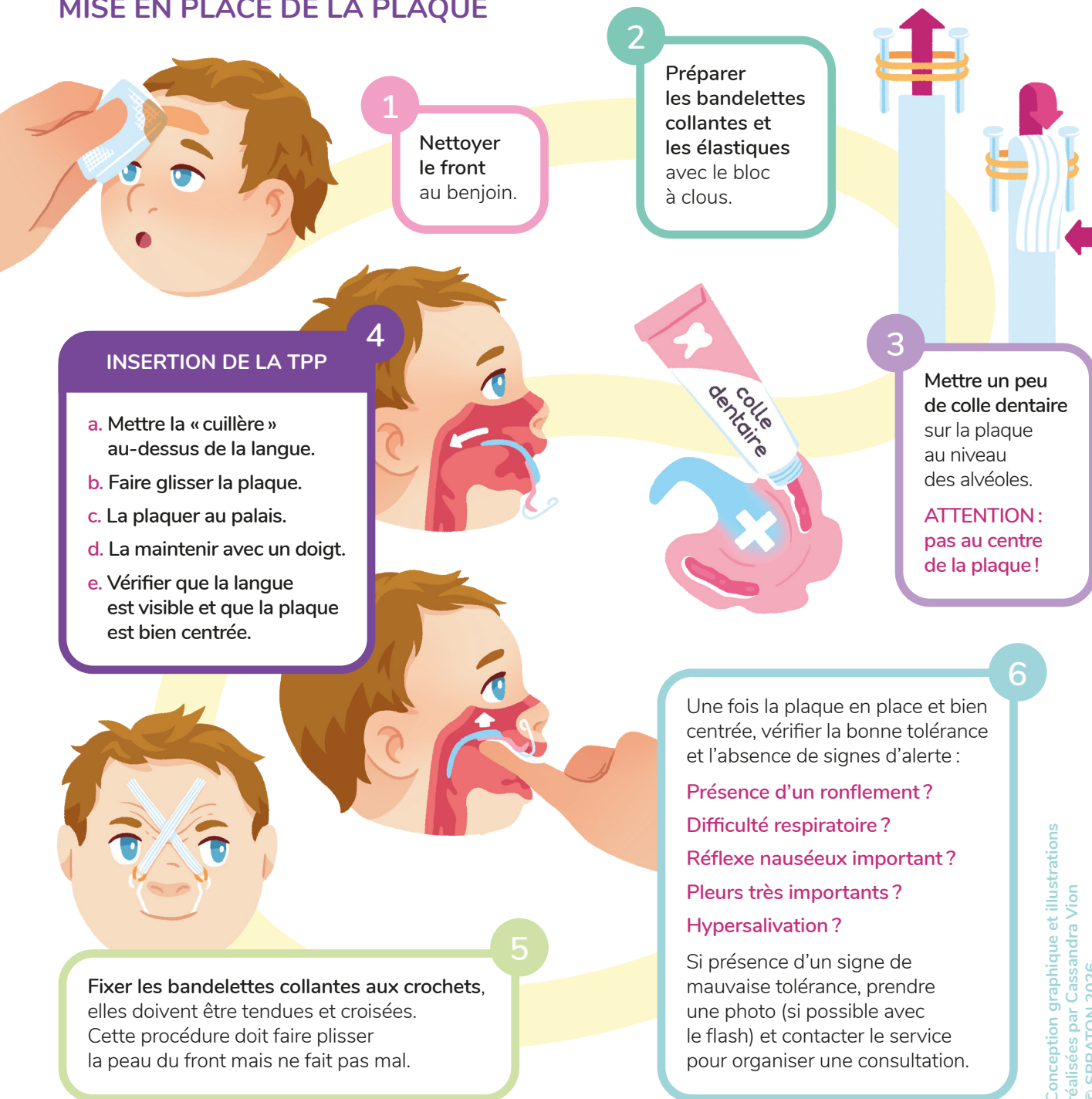
Mise en place de la TPP

chez les enfants
présentant
une séquence
de Pierre Robin



Ce travail a été soutenu par le ministère de la Santé à travers le plan national maladies rares.

MISE EN PLACE DE LA PLAQUE



Conception graphique et illustrations
réalisées par Cassandra Vion
© SPRATON 2026

MATÉRIEL NÉCESSAIRE

