

# Thérapie par la contrainte du membre supérieur sain : Applications pédiatriques

incapacités  
de l'enfant  
LINK



## Résumé

Alors qu'il y a plusieurs protocoles d'intervention différents concernant la THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN, trois principes de bases se retrouvent au sein de toutes les interventions : 1) contrainte du membre supérieur sain est contrainte 2) pratique intensive et répétitive, et 3) tâches adaptatives dites "shaping" (façonner, conditionner les gestes afin de les automatiser et de les rendre plus aisés). La THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN repose sur l'hypothèse qu'elle améliore la représentation corticale motrice et sensorielle du membre atteint en encourageant l'utilisation de ce membre et ainsi minimise la non-utilisation acquise et l'indifférence développemental.

Des études impliquant la THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN en pédiatrie ont démontrées des résultats positifs par rapport à l'augmentation de l'utilisation spontanée, la vitesse d'exécution des mouvements et la dextérité de la main atteinte. Cependant, les résultats sont difficilement comparables d'une étude à l'autre en raison de la variabilité au niveau de la participation et des protocoles d'interventions. Éventuellement, il est souhaitable que la recherche facilite le pairage des caractéristiques des patients aux protocoles spécifiques. De plus, la recherche actuelle ne contrôle pas l'individualité et l'attention soutenue des thérapeutes envers leurs patients : ceci devrait être investigué davantage au cours de recherche ultérieure. Également, il y a une certaine controverse à savoir si la THÉRAPIE THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN conduit véritablement à un transfert des acquis dans les tâches manuelles fonctionnelles bilatérales, car l'amélioration de la qualité des mouvements unilatéraux ne se généralisent pas nécessairement dans les activités de la vie quotidienne.

Cette lacune concernant la THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN est abordé par la l'approche HABIT (hand-arm bimanual intensive training), soit une approche basée sur des exercices bimanuels, incorporant certains principes de la THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN. Finalement, cet article mentionne le rôle des thérapeutes à s'assurer que les clients ressentent un niveau minimal de frustration afin de

maximiser les bénéfices du programme de THÉRAPIE PAR LA CONTRAINT DU MEMBRE SUPÉRIEUR SAIN en offrant des compensations et des adaptations.

## Référence

Brady, K., Garcia T. (2009). Constraint-induced movement therapy (CIMT): pediatric applications. *Developmental Disabilities Research Reviews*, 15(2),102-11.

Lien à l'article : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19489088>