

Quelles sont les évaluations, interventions et meilleures pratiques utilisées en ce moment par les ergothérapeutes et les physiothérapeutes dans le cadre de la prise en charge de jeunes enfants atteints de paralysie cérébrale (pc)?

incapacités  
de l'enfant  
LINK



## Résumé

Cette étude décrit les pratiques des ergothérapeutes et des physiothérapeutes auprès des jeunes enfants atteints de paralysie cérébrale au Québec (Canada). Il s'agit d'une question importante puisque ces enfants forment une partie importante de la population pédiatrique traitée en réadaptation. Des ergothérapeutes et des physiothérapeutes spécialisés en pédiatrie ont été interviewés par téléphone en recourant à une entrevue structurée portant sur des capsules décrivant deux enfants typiques atteints de paralysie cérébrale à deux moments de leur vie (18 mois et 4 ans); les pratiques mentionnées ont été groupées selon la classification internationale du fonctionnement, de la déficience et de la santé (CIF). La plupart des ergothérapeutes et des physiothérapeutes ont déclaré avoir recours à au moins une évaluation pédiatrique normalisée. Les interventions portaient principalement sur les troubles et les principales fonctions (p. ex. démarche, activités de la vie quotidienne) et s'attardaient peu au jeu et aux loisirs. Les répondants ont aussi fait état du besoin d'appliquer les résultats de recherche à la pratique clinique, de même que d'un besoin de formation et d'enseignement plus poussé sur la paralysie cérébrale. L'étude a aussi permis de déterminer le besoin de normes de base de prise en charge en ergothérapie et en physiothérapie ainsi que de stratégies propres à favoriser la transmission des connaissances sur les pratiques optimales actuelles.

## Implications pratiques

Les pratiques des ergothérapeutes et de physiothérapeutes quant aux jeunes enfants atteints de paralysie cérébrale étaient plus axées sur les aspects de la CIF liés aux « troubles » et aux « activités fonctionnelles » que sur la « participation ». La présente étude révèle des lacunes importantes quant à l'intégration de pratiques optimales fondées sur les preuves à la pratique des deux types de professionnels et met en évidence le besoin de directives sur la prise en charge par les ergothérapeutes et les physiothérapeutes des enfants atteints de paralysie cérébrale. Chercheurs et cliniciens doivent collaborer pour explorer plus en profondeur 1) l'efficacité des pratiques cliniques actuelles et 2) la faisabilité et les conséquences cliniques des pratiques novatrices.

## Référence

[Saleh, M., Korner-Bitensky, N., Snider, L., Malouin, F., Mazer, B., Kennedy, E., Roy, M-A. \(2008\). Actual vs. best practices for young children with cerebral palsy: A survey of paediatric occupational therapists and physical therapists in Quebec, Canada. \*Developmental Neurorehabilitation\*, 11 \(1\), 60 – 80.](#)