

# Histoire de cas

## Déficience et activité/ Objectifs centrés sur la participation

L'objectif de Max tel qu'identifié dans les vidéos utilisant le « PEGS » (dans le module TAC de physiothérapie, disponible à [www.canchild.ca](http://www.canchild.ca)), était d'être capable de sauter à la corde à danser 17 fois de suite. La décision d'utiliser un cadre de référence orienté vers la déficience ou la participation influencera les objectifs de traitement et les interventions. De plus, la fréquence et la cible de vos interventions (Max ou des personnes de son entourage qui peuvent le soutenir) varieront. Le Goal Attainment Scaling (GAS) est utilisé pour présenter plus bas des exemples démontrant comment les objectifs et les interventions peuvent varier.

### Scénario 1. Approche orientée davantage sur la déficience

Max démontre une coordination motrice bilatérale et un faible équilibre. Il présente une diminution de la force aux membres inférieurs et une mauvaise condition physique générale. Vous identifiez les objectifs suivants, en utilisant le GAS, pour aider Max pour atteindre son objectif de sauter à la corde :

Objectifs liés au saut à la corde- approche orientée davantage sur la déficience			
	<b>Objectif 1:</b> Augmenter la force bilatérale des quadriceps	<b>Objectif 2:</b> Améliorer l'équilibre statique debout	<b>Objectif 3:</b> Améliorer les habiletés pour sauter
<b>Fréquence</b>	Une fois par semaine pour un mois	Une fois par semaine pour un mois	Une fois par semaine pour un mois
<b>Composantes de la CIF-CY</b>	Déficience	Déficience	Déficience
<b>Degré d'atteinte</b>	Adopter et maintenir une position en squat complet pour 3 secondes (avec les genoux et les hanches pliés à 90 degrés)	Maintenir l'équilibre unipodal pour au moins 3 secondes sur chaque jambe.	Sauter en décollant du sol de quelques centimètres et atterrir sur un pied ou les deux pieds.
Beaucoup moins -2 que ce qui est attendu			
Un peu moins -1 Que ce qui est attendu	Maintient la position en squat pour 5 secondes	Maintenir l'équilibre unipodal pour au moins 5 secondes sur chaque jambe.	Sauter en décollant du sol de quelques centimètres et atterrir sur les deux pieds simultanément.
Degré d'atteinte <b>0</b> Tel qu'attendu	Maintenir la position en squat pour 10 secondes	Maintenir l'équilibre unipodal pour au moins 10 secondes sur chaque jambe.	Sauter au dessus d'un bâton à 5 pouces au dessus du sol et atterrir sur les deux pieds simultanément.
Un peu plus <b>+1</b> que ce qui est attendu	Maintenir la position en squat pour 15 secondes	Maintenir l'équilibre unipodal pour au moins 15 secondes sur chaque jambe.	Sauter au dessus d'un bâton à 10 pouces au dessus du sol et atterrir sur les deux pieds simultanément.
Beaucoup plus <b>+2</b> que ce qui est attendu	Maintenir la position en squat pour 20 secondes	Maintenir l'équilibre unipodal pour au moins 20 secondes sur chaque jambe.	Sauter au dessus d'un bâton à 20 pouces au dessus du sol et atterrir sur les deux pieds simultanément, 5 répétitions.
<b>Commentaires</b>			Encourager Max à pratiquer à sauter à la corde à la maison

Avec les objectifs décrit plus haut en tête, vous développer un plan de traitement qui inclut des exercices de renforcement (ex : squats, la marche sur le tapis roulant), des exercices d'équilibre (ex. : marcher sur une ligne, maintenir l'équilibre sur une jambe ou deux) ainsi que des exercices de coordination (sauts papillon).

Après un mois, vous évaluez le progrès et notez des améliorations au niveau de la force, de l'équilibre et des sauts en hauteur avec un résultat de 2 plus pour les trois objectifs de thérapie- excellents résultats! Toutefois, quand est-il de la capacité de Max à sauter à la corde? Il a pratiqué et il est maintenant capable de sauter deux ou trois fois de suite, mais qu'en est-il de sa participation à la récréation? De ses jeux avec ses amis? Se sont-ils également améliorés?

## **Scénario 2. Approche orientée davantage sur la participation**

Bien que vous observiez une faible coordination motrice bilatérale, un faible équilibre et une diminution de la force musculaire, vous décidez plutôt d'analyser la performance de Max pendant l'activité de saut à la corde. Vous désirez déterminer pourquoi Max a de la difficulté à sauter à la corde et comprendre ce qui entrave sa réussite. Bien que la force soit limitée aux membres inférieurs, vous décidez de diviser le saut à la corde en sous-tâches et encouragez Max à pratiquer différentes étapes pour l'aider à réussir cette activité et ainsi améliorer sa force musculaire. Il est probable que Max ait de la difficulté à planifier, se remémorer et coordonner les mouvements requis pour sauter à la corde. Votre intervention mettra donc également l'emphase sur ces éléments. Vous interrogerez Max sur sa compréhension des mouvements requis et où son corps doit être en relation avec la corde à danser. Votre objectif GAS sera désormais bien différent.

<b>Objectif gradué pour sauter à la corde- Cadre orienté sur la participation</b>			
	<b>Objectif 1:</b>	<b>Objectif 2:</b>	<b>Objectif 3:</b>
	Sauter à la corde avec d'autres pour faire tourner la corde.	Sauter à la corde seul.	Participer à des pratiques de saut à la corde et à la collecte de fond de l'école pour le saut à la corde.
<b>Fréquences</b>	Une visite + recommandations à pratiquer	Une visite 2 semaines plus tard pour effectuer un suivi + recommandations à pratiquer	Une visite à l'école + recommandations
<b>Composantes de la CIF-YC</b>	Activité	Activité	Participation
<b>Degré d'atteinte</b>	Pas capable de sauter à la corde.	Pas capable de sauter à la corde seul.	Max ne participe pas à aucune activité de saut à la corde.
Beaucoup moins -2 que ce qui est attendu			
Un peu moins -1 que ce qui est attendu	Capable de sauter la corde une fois.	Capable de sauter la corde une fois seul.	Max participe aux pratiques de saut à la corde, mais ne participe pas avec ses camarades pendant les périodes de jeu libre.
Degré d'atteinte <b>0</b> tel qu'attendu	Capable de sauter la corde 5 fois consécutives.	Capable de sauter la corde 5 fois consécutives seul.	Max participe à toutes les pratiques de saut à la corde, incluant des jeux de saut à la corde avec ses camarades.
Un peu plus	Capable de sauter la corde	Capable de sauter la corde 10	Max saute à la corde avec ses

<b>+1</b> que ce qui est attendu	10 fois consécutives.	fois consécutives seul.	camarades pendant les périodes de jeu libre et durant un évènement de saut à la corde organisé par l'école.
Beaucoup plus <b>+2</b> que ce qui est attendu	Capable de sauter la corde 20 fois consécutives.	Capable de sauter la corde 20 fois consécutives seul.	Max a décidé de rejoindre le groupe de saut à la corde de son quartier.
<b>Commentaires:</b>	Commencer avec de petits sauts sur place et changer pour des sauts par dessus un bâton pour pratiquer la séquence complète.	Travailler les bras pour effectuer des petits mouvements en premier lieu. Ensuite, pratiquer le saut à la corde seul.	Sensibiliser et fournir des informations à l'école à propos du TAC et des façons de transférer vers d'autres activités physiques les stratégies que Max a apprises.

Pendant la première visite, vous incorporez des éléments des approches cognitives, orientées vers la tâche et de l'apprentissage moteur (voir le module TAC de physiothérapie Pratiques basées sur les données probantes à [www.canchild.ca](http://www.canchild.ca)). À la fin de la première visite, Max est maintenant capable d'effectuer trois sauts consécutifs lorsqu'une personne tourne la corde pour lui. Vous encouragez Max et sa famille à pratiquer ses apprentissages (petits sauts, sauter sur place). Sa maman et sa grande sœur tourneront la corde pour lui. Lorsque vous retournez pour constater les progrès de Max, il est maintenant capable d'effectuer 5 à 10 sauts consécutifs! Pendant cette visite, vous commencez l'apprentissage du saut à la corde seul en sensibilisant Max sur l'importance des petits mouvements avec les bras. À la fin de votre seconde visite, Max s'est grandement amélioré, mais il éprouve encore de la difficulté pour sauter à la corde seul. Vous lui suggérez des stratégies supplémentaires pour continuer à pratiquer. Vous discutez avec la mère de Max pour convenir que vous rencontrerez les enseignants afin d'explorer les opportunités pour favoriser la participation de Max aux activités de l'école. Lorsque vous rencontrez Max le mois suivant, il est maintenant capable de sauter à la corde seul. À l'école, Max pratique pendant les périodes de jeu libre et se fait des nouveaux amis qui pratiquent également le saut à la corde. Max se prépare également pour participer à la collecte de fonds de l'école pour le saut à la corde.

## **Comment ces deux scénarios diffèrent et se ressemblent?**

- Les deux approches visent l'objectif à long terme de Max (sauter à la corde). Cependant, le scénario axé sur la participation est plus directement en lien avec l'objectif de Max.
- Le scénario 1 met l'emphase sur la déficience et favorise le fonctionnement ou l'activité. Le scénario 2 commence directement avec l'activité et favorise la participation.
- Le scénario sur la déficience utilise des interventions directes avec Max, avec un minimum d'implication de sa famille et des autres membres de son entourage. Le scénario axé sur la participation implique Max et sa famille à toutes les étapes du processus, incluant la planification des interventions et des activités. Une intervention directe est fournie, mais également de la consultation et du transfert de connaissance vers les membres de sa famille, pour que ceux-ci puissent utiliser des éléments des approches cognitives, orientées vers la tâche et de l'apprentissage moteur pour l'aider.
- Le scénario 1 considère que l'intervention a été un succès s'il y a des améliorations sur le plan corporel ou au niveau du fonctionnement de base. Le scénario 2 évalue le succès sur le plan des activités et de la participation. Il est plus probable que cette évaluation fournisse des résultats significatifs pour Max et sa famille.