

ERT6073 – ERGOTHÉRAPIE AVANCÉE AUPRÈS DE L'ENFANT
FICHE DESCRIPTIVE
ANALYSE D'OUTILS D'INTERVENTION/PROGRAMMES

| |
|--|
| Membres de l'équipe |
| Vanessa Fedida, Sarah Gauvreau-Jean, Véronique Longpré, Maryline Prescott |
| Titre du programme (référence complète) |
| S.Hurley, D. (2000). <u>Developing Fine and Gross Motor Skills: Birth to Three</u> . Austin, Texas, PRO-ED, Inc. |
| Population cible |
| Enfant de 0 à 3 ans Pour tous mais plus particulièrement les enfants qui présentent des difficultés motrices |
| Bases théoriques sous-jacentes |
| <p>-Approche neuro-développementale : Dans cette approche, les interventions se concentrent sur l'amélioration de la performance dans les activités motrices de base. Elles agissent sur les déficits au niveau du contrôle moteur par différents moyens : inhibition, utilisation des points clés, intégration de patrons posturaux et facilitation de mouvements de qualité (Law & al., 1998) (Miles Breslin, 1996) (Sabourin, 2010). Par contre, certaines études démontrent que la généralisation des patrons de mouvement normaux, facilités par l'approche NDT, est limitée, rendant incertaine l'amélioration de la performance fonctionnelle (Law & al., 1998). Une approche écologique est maintenant préconisée à travers laquelle la performance fonctionnelle de l'enfant dépend des interactions entre ses habiletés existantes et émergentes, l'environnement dans lequel la tâche est réalisée et les caractéristiques de la tâche désirée (Law & al., 1998). Ainsi, le programme <i>Developing Fine and Gross Moto Skills: Birth to three</i> s'appuie sur cette théorie de « NDT fonctionnel ». Il met l'accent sur l'analyse du mouvement permettant l'intégration d'exercices dans les activités de la vie quotidienne, selon la séquence développementale attendue. Le programme est conçu pour être utilisé au quotidien, entre autres, par les parents. De plus, dans l'article de Law et al (1998), l'accent est mis sur l'approche centrée sur le client et la famille dans l'utilisation du « NDT fonctionnel ».</p> <p>- Approche d'apprentissage moteur (modèle aquisitionnel) : « La théorie d'apprentissage moteur constitue un ensemble de processus associés à la pratique et à l'expérience conduisant à des changements relativement permanents au niveau de la capacité de mouvement ». En ce sens, le programme s'inspire des caractéristiques de l'approche en mettant l'accent sur la rétroaction (ex. encouragement verbal, description des actions par des démonstrations, etc.), sur le type d'activité (ex. habillage ou enfileur des billes) et sur la pratique, afin d'aider à renforcer le processus d'apprentissage (Zwicker & Harris, 2009). (Miles Breslin, 1996)</p> |
| Objectifs visés |
| <p>Faciliter la progression naturelle des habiletés motrices pour les enfants qui présentent tant un développement typique qu'atypique.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fournir aux parents et aux éducateurs un programme complet d'exercices pouvant être réalisé à la maison pour les enfants de 0 à 3 ans. Fournir aux thérapeutes une banque d'activités motrices. - Réaliser de l'enseignement aux parents au sujet du développement attendu en expliquant les bénéfices d'acquérir des mouvements ciblés. - Fournir une feuille d'exercices pour la maison exposant les différents mouvements de transition (passer d'une position à l'autre) et les étapes du développement. |

- Outiller le parent en lui fournissant des activités fonctionnelles qui s'intègrent dans la routine, pouvant être réalisées avec son enfant.

Description du programme

Le programme consiste en des fiches d'activités détaillées pour chacune des sphères du développement de la motricité chez l'enfant, soit la motricité fine et globale. Les tranches d'âge auxquelles l'enfant accomplit normalement le mouvement sont identifiées pour chaque exercice. Le titre des mouvements adressés reflète les termes médicaux utilisés afin de fournir un enseignement aux parents et d'ainsi faciliter la compréhension et la communication entre l'ensemble des personnes mettant en pratique le programme. Une explication vulgarisée pour chaque titre ainsi qu'une image sont fournies afin que le parent s'imagine le mouvement attendu.

Une section explique la contribution du mouvement réalisé à travers l'exercice dans le développement de l'enfant. En ce sens, les chances sont plus élevées que le parent adhère aux exercices du programme s'il comprend mieux la raison pour laquelle il est demandé à l'enfant de le faire. De plus, le programme offre des exemples concrets démontrant aux parents comment ceux-ci peuvent intégrer les exercices dans le quotidien, avec leur enfant. Chaque feuille d'exercice indique ce qui est attendu au niveau du développement dans la progression du mouvement, ce qui correspond à un des principes de l'approche neuro-développementale. Une annexe contenant des informations supplémentaires (jeux appropriés selon l'âge, siège d'automobile sécuritaire, assurer la sécurité de l'enfant dans la maison) pour le parent et les intervenants est disponible à la fin du livre.

On retrouve aussi des indications pour le parent et l'intervenant afin de faciliter le développement moteur de l'enfant, qui s'inspire des principes des théories de l'apprentissage moteur:

-Encouragement verbal : moduler le niveau d'éveil et le niveau de stress de l'enfant par les intonations de la voix, allant de calme à enthousiaste, ainsi que renforcer le processus d'apprentissage en parlant durant l'activité pour décrire ce qui est fait en démonstration.

-Encouragement visuel : présenter des jouets ainsi que des objets adaptés au niveau développemental perceptuel et visuel de l'enfant. Par exemple, présenter des jouets contrastés (noir et blanc) au très jeune enfant et plus tard, lui offrir des jouets colorés, de formes différentes et qui s'illuminent afin d'attirer son attention.

-Encouragement tactile : utiliser du « main sur main » pour guider l'enfant dans la tâche et dans le mouvement.

Évaluation de l'enfant que vous jugeriez préalable à l'application du programme (outils ou démarche évaluative)

Débuter par une observation de l'enfant dans un contexte de jeu libre aidera à déterminer son niveau de développement moteur. Certains éléments sont à observer : posture, mouvement spontané, stratégies compensatoires, alignement, mise en charge, équilibre, coordination et tonus musculaire. Aussi, une observation structurée inspirée de la batterie Talbot peut être réalisée. Ensuite une entrevue semi-structurée avec le parent (éducateur) aidera également à situer l'enfant dans son développement, et ce dans différents contextes. Puis, des évaluations standardisées peuvent être utilisées: Peabody Developmental Motor Scales (PDMS-II), Test of infant motor performance (TIMP), Toddler and Infant motor evaluation (TIME), Beery visuo-motor integration (Beery-VMI), le Alberta Infant Motor Scales (AIMS), Battelle Developmental Inventory 2nd edition, Bayley scales of infant and toddler development. Ensuite, une observation générale des habiletés fonctionnelles peut être réalisée afin de documenter la motivation, l'éveil, la perception, la cognition en relation avec le mouvement (Barthel, 2010).

Toutefois considérant le contexte de pratique, un ou deux outils devraient être ciblés selon les difficultés rencontrées par l'enfant et les caractéristiques des outils. Par exemple, le PDMS-2 pourrait être utilisé pour documenter les réflexes, les postures, la locomotion, la préhension, l'intégration visuo-motrice et la manipulation d'objets chez les enfants de 0 à 5 ans. Ainsi, cette évaluation permettra de distinguer où l'enfant est rendu dans le développement de ces sphères, sphères qui pourront être adressées avec le programme subséquent.

Preuves d'efficacité concernant le programme – (méthodologie de recension, références

| |
|--|
| complètes) |
| <p>Aucun article ne parle du programme lui-même, c'est pourquoi les recherches ont porté sur les bases théoriques sous-jacentes. La base de données Ovid Medline a été consultée ainsi que le moteur de recherche Google scholar pour documenter la littérature grise.</p> <p>Law, M. and al. (1998). "Family-Centred Functional Therapy for Children with Cerebral Palsy: An Emerging Practice Model " <u>Family-Centred Assessment and Intervention in Pediatric Rehabilitation.</u></p> <p>Base de données: Ovid Medline. Moteur de recherche: Google Scholar. Mots-clés utilisés: neurodevelopmental approach Mots-clés utilisés: AND functional activity</p> <p>Cet article traite des sujets suivants concernant le NDT: la généralisation des patrons de mouvement normaux, facilités par l'approche NDT, est limitée, rendant incertaine l'amélioration de la performance fonctionnelle. Il explique aussi l'importance d'incorporer les activités dans la routine du parent.</p> <p>Blauw-Hospers, C. H., & Hadders-Algra, M. (2005). A systematic review of the effects of early intervention on motor development. Dev Med Child Neurol, 47(6), 421-432.</p> <p>Base de données: Ovid Medline. Moteur de recherche: Google Scholar. Mots clés utilisés: stimulation AND motor development</p> <p>Cet article démontre que certaines interventions sont bénéfiques pour le développement moteur de l'enfant surtout celles où l'enfant est actif plutôt que manipulé passivement et qu'elles doivent être adaptées à l'âge pré-terme et post-terme de l'enfant.</p> <p>Eickmann, S. H., Lima, A. C., Guerra, M. Q., Lima, M. C., Lira, P. I., Huttly, S. R., et al. (2003). Improved cognitive and motor development in a community-based intervention of psychosocial stimulation in northeast Brazil. Dev Med Child Neurol, 45(8), 536-541.</p> <p>Base de données: Ovid Medline. Moteur de recherche: Google Scholar. Mots-clés utilisés: stimulation AND motor development</p> <p>Cet article démontre l'importance d'un programme de stimulation psychosocial (centré sur la mère et à domicile) pour le développement cognitif et moteur des enfants dans une communauté industrialisée du Brésil. Cette étude présente certaines limites pour la généralisation, mais démontre que les résultats ne sont pas attribuables aux biais.</p> |
| Autres informations pertinentes |
| <p>Il est possible de se procurer le programme d'intervention directement par l'intermédiaire de l'éditeur : Pro-Ed (sur internet). Il est aussi accessible sur Amazon.com. Il est disponible seulement en anglais.</p> |

Références

- Barthel, K. (2010). A frame of reference for neuro-developmental treatment. In P. Kramer & J. Hinojosa (Eds.), *Frames of Reference for Pediatric Occupational Therapy* (3 ed., pp. 187-233). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
- Blauw-Hospers, C. H., & Hadders-Algra, M. (2005). A systematic review of the effects of early intervention on motor development. *Dev Med Child Neurol*, 47(6), 421-432.
- Eickmann, S. H., Lima, A. C., Guerra, M. Q., Lima, M. C., Lira, P. I., Huttly, S. R., et al. (2003). Improved cognitive and motor development in a community-based intervention of psychosocial stimulation in northeast Brazil. *Dev Med Child Neurol*, 45(8), 536-541.
- Law, M., & al. (1998). Family-Centred Functional Therapy for Children with Cerebral Palsy: An Emerging Practice Model *Family-Centred Assessment and Intervention in Pediatric Rehabilitation.*
- Miles Breslin, D. M. (1996). Motor-Learning Theory and the Neurodevelopmental Treatment Approach: A Comparative Analysis. *Occupational Therapy in Health Care*, 10(1).
- S.Hurley, D. (2000). *Developing Fine and Gross Motor Skills: Birth to Three*. Austin, Texas: PRO-ED, Inc.
- Sabourin, H. (2010). L'approche neuro-développementale en pédiatrie. Unpublished notes de cours inédites. Université de Montréal.

Zwicker, J. G., & Harris, S. R. (2009). A reflection on motor learning theory in pediatric occupational therapy practice. [Research Support, Non-U.S. Gov't Review]. *Can J Occup Ther*, 76(1), 29-37.