

L'Institut de Santé et Société
Le Département de Physiothérapie
Année 2002

L'Université de Linköping
[Emblème]
La Faculté de santé
L'Université de Linköping
[Logotype]

Effets de santé et consommation de soins sous forme d'entraînement

- Suivi sur une année de 52 enfants et adolescents présentant une I.M.O.C. qui ont participé à l'entraînement à Lemo ou à Move&Walk à Frösunda

Pia ÖDMAN, MSc, Physiothérapeute
Birgitta ÖBERG, Professeur des universités

RÉSUMÉ

Cinquante-quatre enfants et adolescents entre 3 et 16 ans, présentant diverses formes d'I.M.O.C ont participé à deux types d'entraînement intensif en groupe. Le premier alternatif était « Move&Walk » (Bouge&Marche), mené par des « conducteurs », le deuxième était « Lemo », une activité qui a récemment été créée dans le cadre de la réhabilitation des enfants et des adolescents, qui était mené par deux physiothérapeutes et un éducateur spécialisé.

Un suivi a été réalisé sur des enfants s'étant entraînés soit à Lemo, soit à Move&Walk, dans le but de comparer l'évolution des habilités fonctionnelles, de la capacité motrice globale, de la réalisation des objectifs et de la santé générale après une année avec le changement survenu suite à une période d'entraînement.

Nous avons décrit la consommation de soins sous forme d'entraînement des enfants pour ce qui est de la participation à diverses activités d'entraînement intensif en groupe ou en rééducation habituelle. Nous avons comparé l'évolution concernant les différentes mesures de santé entre les enfants qui ont participé à des périodes d'entraînement intensif et à la rééducation habituelle.

La méthode était quasi expérimentale avec deux groupes : Lemo (24 sujets) et Move&Walk (30 sujets). Le suivi à court terme a duré 12 semaines avec un état de lieu pendant quatre semaines avant l'intervention et une période de suivi de quatre semaines. L'entraînement intensif a été réalisé en groupe pendant 4 à 5 jours par semaines et pendant 2 à 4 heures par jour. Un moment d'évaluation a été réalisé après une année.

La collecte des données a été réalisée sur des mesures de santé spécifiques et générales. Les mesures de santé spécifiques étaient PEDI (Pediatric Evaluation of Disability Inventory), EMFG (Evolution Motrice Fonctionnelle Globale) et une échelle de réalisation des objectifs. La mesure EuroQol a été utilisée comme mesure de santé générale. Nous avons élaboré une enquête sur la consommation de soins et nous avons récolté les réponses par entretiens téléphoniques. La collecte des données a été réalisée par deux physiothérapeutes qui n'ont été impliqués dans la mise en œuvre d'aucun des alternatifs de traitement.

Evolution des mesures de santé spécifiques et générales au bout d'une année par rapport aux résultats à la fin d'une période d'entraînement pour l'ensemble des enfants.

Au total 52 sur les 54 enfants ont participé au suivi au bout d'une année dont 23 enfants qui ont participé à Lemo et 29 à Move&Walk.

La part des enfants qui ont amélioré l'habilité sociale PEDI FS (Wilcoxon 0,02) était plus importante après un an que juste après une période d'entraînement. Pour les autres domaines de PEDI FS ou PEDI CA, il n'y avait aucune différence pour ce qui est de l'évolution au bout d'un an par rapport à la fin d'une période d'entraînement.

La part des enfants dont la fonction motrice globale mesurée en points totaux d'EMFG a évolué était la même au bout d'un an qu'à la fin d'une période d'entraînement. Dans la dimension D « tenir debout », une part plus importante (14%) a démontré une diminution de la capacité après un an par rapport à la fin de la période d'entraînement. Parmi ces 14%, 86% des enfants ont démontré une amélioration à la fin de la période d'entraînement, mais n'ont pas pu maintenir l'amélioration.

Une part plus importante de parents (52%), estimaient que leur enfant avait mieux réalisé les objectifs personnels juste après la période d'entraînement qu'après un an (25%).

L'amélioration de la mesure de santé générale EuroQol auto-évaluée survenue suite à la période d'entraînement était maintenue au bout d'un an.

Une comparaison des deux alternatifs d'entraînement, en ce qui concerne les soins personnels et l'habilité sociale selon PEDI FS et leur besoin d'aide pour les soins personnels et l'habilité sociale selon PEDI CA, a montré qu'une part plus importante des enfants qui ont participé à Lemo se sont améliorés par rapport à ceux qui ont participé à Move&Walk.

Une part plus importante des enfants qui ont participé à Move&Walk a démontré une diminution de la motricité selon PEDI FS et un plus grand besoin d'aide selon PEDI CA. Aucune autre différence entre Lemo et Move&Walk en ce qui concerne les mesures de santé générales et spécifiques n'a pu être constatée.

Poursuite de la consommation de soins sous forme d'activités d'entraînement après la période d'entraînement à Lemo ou Move&Walk

Cinquante-et-un parents ont répondu à l'enquête sur la consommation de soins parlant de la participation à l'entraînement et à la réhabilitation pendant l'année suivant la période d'entraînement intensif à Lemo ou Move&Walk. Vingt-deux enfants avaient participé à des périodes d'entraînement intensif et vingt-neuf avait suivi la réhabilitation habituelle.

Une part plus importante des enfants ayant fait Lemo (65%) avait durant l'année participé à des périodes d'entraînement intensif que ceux qui avaient fait Move&Walk (25%). Qu'ils ont participé ou non à des entraînements intensifs, 52% pourcent des parents dans Lemo et 57% des parents dans Move&Walk ne considéraient pas que le besoin d'entraînement intensif a été satisfait. Dans 67% des cas, les parents avaient le sentiment d'avoir suffisamment de soutien en ce qui concerne l'entraînement de leurs enfants en somme. Il n'y avait pas de différence entre Lemo et Move&Walk en ce qui concerne le sentiment d'accomplissement des besoins d'entraînement.

Comparaison des mesures de santé générales et spécifiques entre les enfants qui ont participé aux activités d'entraînement supplémentaires et ceux qui ont seulement fait de la réhabilitation habituelle

Les données de base sur les enfants qui ont choisi de participer à une ou plusieurs périodes d'entraînement intensif (22 sujets) comparées à celles sur les enfants qui n'ont fait que de la réhabilitation habituelle (29 sujets) ont montré que les deux groupes étaient essentiellement similaires en ce qui concerne le type d'I.M.O.C. et le niveau de fonction motrice globale selon GMFCS. Une part plus importante (50%) des enfants qui ont participé aux activités d'entraînement intensif supplémentaires avait une intelligence normale par rapport aux enfants qui ont fait de la réhabilitation habituelle (28%).

La comparaison de l'évolution des mesures de santé spécifiques et générales au bout d'une année avec l'évolution après une période d'entraînement a montré que les enfants ayant participé à l'entraînement intensif supplémentaire avaient une meilleur habilité sociale selon PEDI FS et une diminution du besoin d'aide selon PEDI CA que les enfants n'ayant fait que de la réhabilitation habituelle. Aucune autre différence n'a pu être constatée.

Institutionen för Hälsa och Samhälle (IHS)
Avdelningen för Sjukgymnastik
år 2002



HÄLSOUNIVERSITETET
LINKÖPINGOS UNIVERSITET

Hälsoeffekter och konsumtion av träning

- en ettårsuppföljning av 52 barn och ungdomar med CP som tränat på Lemo eller Frösunda Move&Walk

Pia Ödman leg.sjugymnast Msc
Birgitta Öberg Professor

ANNELIE JARL IREMAN
TRADUCTRICE ASSERMENTEE
COUR D'APPEL DE CAEN
31/05/2019

SAMMANFATTNING

Femtiofyra barn och ungdomar med varierande typ av Cerebral Pares i åldrarna 3-16 år har deltagit i två alternativ intensiv träning i grupp. Det ena alternativet var Move&Walk som leddes av conductors och det andra alternativet var Lemo ett nystartat alternativ inom Barn och Ungdomshabiliteringen som leddes av två sjukgymnaster och en specialpedagog.

En uppföljning har genomförts av barn som tränat på Lemo eller Move&Walk i syfte att jämföra förändring av, funktionella färdigheter, grovmotorisk förmåga, måluppfyllelse och generell hälsa efter 1 år med den förändring som framkom efter en träningsperiod.

Barnens konsumtion av träning har beskrivits avseende deltagande i olika aktiviteter av intensivträning i grupp eller sedvanlig habilitering. En jämförelse av förändringen för de olika hälsomått mellan barnen som deltagit i perioder av intensivträning och sedvanlig habilitering har genomförts.

Designen var kvasiexperimentell med två grupper Lemo=24 och Move&Walk n=30. Korttidsuppföljningen varade i 12 veckor med en baslinje under 4 veckor före interventionen och en uppföljningsperiod på 4 veckor. Intensivträningen genomfördes i grupp under 4-5 dagar/vecka i 2-4 timmar/dag. Ett undersökningstillfälle har genomförts efter 1 år.

Datainsamlingen bestod av specifika hälsomått och generella hälsomått. De specifika hälsomått utgjordes av PEDI, GMFM och en Måluppfyllelseskala. Det generella hälsomåttet utgjordes av EuroQol. En vårdkonsumtionsenkät utvecklades och frågorna besvarades i en telefonintervju. Datainsamlingen genomfördes av två sjukgymnaster som inte var involverade i något av behandlingsalternativen.

Förändring av specifika och generella hälsomått efter 1 år i jämförelse med efter en träningsperiod för den totala gruppen barn

Sammanlagt har 52 barn av 54 deltagit i ettårsuppföljningen varav 23 barn i Lemo och 29 barn i Move&Walk.

Andelen barn som förbättrade den sociala förmågan PEDI FS (Wilcoxon 0,02) var högre efter 1 år i jämförelse med efter en träningsperiod. Förändringen efter 1 år i jämförelse med efter en träningsperiod skiljde sig inte för de övriga domäner i PEDI FS eller PEDI CA.

Andelen barn som förändrade grovmotorisk förmåga GMFM totalpoäng skiljde sig inte efter 1 år i förhållande till efter en träningsperiod. I dimension D stående var det en högre andel barn (14%) som hade försämrats efter 1 år i jämförelse med efter träningsperioden. Av dessa 14% var det 86% som förbättrades efter träningsperioden men som inte kunnat bibehålla förbättringen.

En högre andel föräldrar skattade att barnet förbättrat utförandet för de egna uppställda målen direkt efter träningsperioden (52%) än efter 1 år (25%).

Förbättringen av generellt självskattat hälsostatus EuroQol som framkom efter träningsperioden bibehölls efter 1 år.

AD

En jämförelse mellan de båda träningsalternativen visade att en högre andel barn i Lemo än i Move&Walk hade förbättrats avseende personlig vård och social förmåga PEDI FS och minskat hjälpbehovet för personlig vård och social förmåga PEDI CA.

En högre andel av barnen i Move&Walk hade försämrade rörelseförmåga PEDI FS och ökat hjälpbehov PEDI CA. Inga andra skillnader avseende specifika eller generella hälsomått framkom mellan Lemo och Move&Walk.

Konsumtion av fortsatt deltagande i olika träningsaktiviteter efter träningsperioden på Lemo eller Move&Walk

Femtioen föräldrar svarade på vårdkonsumtionsenkäten som belyste deltagande i träning och habiliterande åtgärder under året efter intensivträningsperioden på Lemo eller Move&Walk. Tjugotvå barn hade deltagit i perioder av intensivträning och 29 barn hade haft sedvanliga habiliteringsinsatser.

En högre andel av barnen i Lemo (65%) hade under året deltagit i perioder av intensiv träning än i Move&Walk (25%). Femtiotvå procent av föräldrarna i Lemo och 57% av föräldrarna i Move&Walk ansåg inte att behovet av intensiv träning var uppfyllt oavsett deltagande i intensiv träning eller inte. I 67% av fallen upplevde föräldrarna att de fick tillräckligt med stöd när det gällde sitt barns träning överhuvudtaget. Upplevelsen av hur träningsbehoven tillgodosågs skiljde sig inte mellan Lemo och Move&Walk.

Jämförelse av specifika och generella hälsomått för de barn som deltagit i ytterligare intensiv träning med de barn som haft sedvanlig habilitering

Bakgrundsdata för barnen som valt att delta i en eller flera perioder av intensiv träning (n=22) i jämförelse med barnen som haft sedvanlig habilitering (n=29) visade att grupperna var väsentligen lika när det gäller typ av CP och grovmotorisk funktionsnivå klassificerad enligt GMFCS. En större andel av barnen (50%) som deltagit i ytterligare intensiv träning hade normal begåvning i jämförelse med de som haft sedvanlig träning (28%).

Jämförelsen av förändringen för de specifika och generella hälsomåtten efter 1 år i förhållande till efter en träningsperiod visade att barnen som deltagit i ytterligare intensiv träning hade förbättrat social förmåga PEDI FS och minskat hjälpbehovet PEDI CA i högre grad än barnen som haft sedvanlig habilitering. Inga andra skillnader framkom.

ANNELIE JARL IREMAN

TRADUCTRICE ASSERMENTEE

COUR D'APPEL DE CAEN

31/05/2019