

# Comparaison entre la capacité et la performance de marche chez les enfants atteints de paralysie cérébrale, basée sur la vitesse de marche

by Lena Carcreff | Gerber Corinna | Ionescu

Anisoara | Aminian Kamiar | Newman Christopher J. | Armand Stéphane | Laboratoire de cinésiologie Willy taillard, Hôpitaux Universitaires de Genève et Université de Genève ; Laboratoire de Mesure et d'Analyse des Mouvement, Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne ; Unité de neurologie pédiatrique et neuro-rehabilitation, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne | Unité de neurologie pédiatrique et neuro-rehabilitation, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne | Laboratoire de Mesure et d'Analyse des Mouvement, Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne | Laboratoire de Mesure et d'Analyse des Mouvement, Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne | Unité de neurologie pédiatrique et neuro-rehabilitation, Centre hospitalier universitaire vaudois, Lausanne | Laboratoire de cinésiologie Willy taillard, Hôpitaux Universitaires de Genève et Université de Genève

ID du résumé: 19

Soumis: 21 novembre 2018

Evénement: SOFAMEA | Grenoble 2019

Thématique: Outils / Méthodes

**Introduction** La Classification Internationale du Fonctionnement distingue la capacité et la performance. Actuellement, seule la capacité de marche, évaluée en laboratoire, est considérée pour la prise en charge des enfants atteints de paralysie cérébrale (PC). La performance est étudiée par des questionnaires, souffrant de subjectivité, et/ou par des métriques différentes de celles évaluant la capacité. Notre objectif était de comparer objectivement la capacité et la performance de ces enfants, par rapport aux enfants sains, basé sur leur vitesse de marche.

**Matériel et méthodes** Les participants ont porté cinq capteurs inertiels synchronisés lors d'essais de marche spontanée en laboratoire puis pendant 3 jours consécutifs de leur vie quotidienne (VQ). Les vitesses en laboratoire et VQ ont été calculées et comparées pour chaque groupe. La proportion d'enfants a été comparée selon les 3 catégories: 'Performance<Capacité', 'Performance=Capacité' et 'Performance>Capacité', sur la base de comparaisons entre la vitesse médiane en VQ et l'étendu des vitesses en laboratoire.

**Résultats** La vitesse en VQ était inférieure à la vitesse en laboratoire dans l'ensemble du groupe PC, contrairement au groupe sain (tableau1). Aucun des enfants avec PC n'a été classé dans la catégorie 'Performance>Capacité', alors que la moitié des enfants sains l'ont été (figure1).

**Conclusion** La capacité de marche des enfants atteints de PC ne reflète pas leurs performances. Cela confirme l'importance d'évaluer les performances, en plus de la capacité, afin d'améliorer la compréhension des difficultés du patient au quotidien. De plus, nous constatons que les enfants atteints de PC ont tendance à sous-exploiter leurs capacités de marche en VQ.