

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
<p>Hielkema et al., 2011</p> <p>Pays-Bas</p> <p>ECR</p> <p>6/10</p> <p>Haute qualité</p>	<p>N = 46 nourrissons à haut risque</p> <p>Âge au moment de l'inscription : Âge corrigé de 3 mois</p> <p>Diagnostic de la PC : 10/46 = 22%</p> <p>Type de la PC : Unilatérale : 2/10 (20 %) Bilatérale : 8/10 (80%)</p> <p>Niveau GMFCS (Gross Motor Function Classification System):</p> <p>Niveau I : 1/10 (10%) Niveau II : 5/10 (50%) Niveau III : 3/10 (30%) Niveau IV : 0/10 (0%) Niveau V : 1/10 (10%)</p>	<p>Programme COPCA (COPing with and CARing for Infants with Special Needs)</p> <p>(n=21)</p> <p>Par rapport à la :</p> <p>Physiothérapie traditionnelle pour nourrissons (Traditional infant physiotherapy : TIP) (n=25)</p> <p><u>Détails de l'intervention :</u></p> <p>COPCA :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deux fois par semaine à domicile</li> <li>• Durée de l'intervention : 3 mois</li> <li>• Objectif : promouvoir le fonctionnement de la famille et le développement moteur et cognitif des nourrissons.</li> <li>• Programme axé sur les relations familiales et basé sur :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une composante éducative familiale</li> <li>- Une composante motrice basée sur la théorie de la sélection des groupes neuronaux (l'enfant apprend par essais et erreurs à adapter les différentes stratégies motrices aux spécificités de la situation).</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>Pendant l'intervention (à l'âge de 3 mois, 4 mois, 5 mois) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) Infant Motor Profile (IMP)</p> <p><b>Immédiatement après l'intervention (à l'âge corrigé de 6 mois) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) IMP</p> <p><b>1 an après l'intervention (à 18 mois d'âge corrigé) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) IMP</p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
		<p><i>TIP:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La fréquence et le lieu dépendent de l'avis du pédiatre.</li> <li>• Surtout basé sur les principes du traitement neurodéveloppemental</li> </ul>	
<p>Hielkema et al., 2020A</p> <p>&amp;</p> <p>Hielkema et al., 2020B</p> <p>Pays-Bas</p> <p>ECR</p> <p>7/10</p> <p>Haute qualité</p>	<p>N = 43 nourrissons présentant un risque très élevé de la PC</p> <p><b>Âge au moment de l'inscription :</b> Avant l'âge corrigé de 9 mois</p> <p><b>Diagnostic de la PC :</b> 54 % (22/41) ont reçu un diagnostic de la PC à l'âge corrigé de 21 mois.</p> <p><b>Type de la PC :</b> Bilatérale : 17/22 (77,2 %) Unilatérale : 5/22 (22,7 %)</p> <p><b>GMFCS:</b> Niveau I : 3/22 (13.6%) Niveau II : 7/22 (31.8%) Niveau III : 5/22 (22.7%) Niveau IV : 3/22 (13.6%) Niveau V : 4/22 (18.1%)</p>	<p>Programme COPCA (COPing with and CAring for Infants with Special Needs) (n=23)</p> <p>Par rapport à la :</p> <p>Physiothérapie traditionnelle pour nourrissons (Traditional infant physiotherapy : TIP) (n=20)</p> <p><b><u>Détails de l'intervention :</u></b></p> <p>30-60 min/session, 1 session/semaine pendant 1 an.</p> <p><b>COPCA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Offert en présentiel, à domicile, par des physiothérapeutes formés</li> <li>• Programme axé sur la famille avec 2 composantes :             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Une composante éducative pour la famille (soulignant l'autonomie de la famille + aidant les familles à faire face à leur situation et encourageant la prise de décision).</li> <li>2. Une composante</li> </ol> </li> </ul>	<p><b>Hielkema et al. 2020A</b></p> <p><b>Pendant le traitement (3 mois) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) IMP : score total</li> <li>(-) IMP : variation</li> <li>(-) IMP : adaptabilité</li> <li>(-) IMP : symétrie</li> <li>(-) IMP : fluidité</li> <li>(-) IMP : performance</li> </ul> <p><i>Développement :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Bayley Scales of Infant development (BSID) - Mental Developmental Index (MDI)</li> <li>(-) BSID - Psychomotor Developmental Index (PDI)</li> </ul> <p><i>Fonction motrice globale :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>(-) Gross Motor Function Measure (GMFM) - 66</li> <li>(-) GMFM - 88</li> <li>(-) GMFM - adapté</li> <li>(-) Échelle de motricité de l'enfant de l'Alberta (Alberta Infant Motor Scale : AIMS)</li> </ul> <p><b>À mi-traitement (6 mois) :</b></p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
		<p>neurodéveloppementale (abordant le développement neurologique sur la base de la théorie de la sélection des groupes neuronaux, visant à augmenter la taille du répertoire moteur et à améliorer la variabilité dans un processus d'apprentissage actif avec des expériences d'essais et d'erreurs).</p> <p>Le programme COPCA utilise une stratégie "non interventionniste" pour stimuler les nourrissons à développer leurs propres stratégies/comportements moteurs autoproduits.</p> <p><i>Physiothérapie traditionnelle pour nourrissons :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Thérapie fournie en présentiel, à domicile ou en clinique, par des physiothérapeutes formés.</li> <li>• Actuellement, la physiothérapie typique adopte une approche plus fonctionnelle et implique davantage la famille.</li> </ul>	<p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) IMP : score total            (-) IMP : variation            (-) IMP : adaptabilité            (-) IMP : symétrie            (-) IMP : fluidité            (-) IMP : performance</p> <p><i>Développement :</i></p> <p>(-) BSID - MDI            (-) BSID -PDI</p> <p><i>Fonction motrice globale :</i></p> <p>(-) GMFM - 66            (-) GMFM - 88            (-) GMFM - adapté</p> <p>(-) AIMS</p> <p><b>Après le traitement (12 mois) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) IMP : score total            (-) IMP : variation            (-) IMP : adaptabilité            (-) IMP : symétrie            (-) IMP : fluidité            (-) IMP : performance</p> <p><i>Développement :</i></p> <p>(-) BSID - MDI</p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
			<p>(-) BSID -PDI</p> <p><i>Fonction motrice globale :</i></p> <p>(-) GMFM - 66                      (-) GMFM - 88                      (-) GMFM - adapté</p> <p>(-) AIMS</p> <p><b>Au suivi (21 mois) :</b></p> <p><i>Développement moteur :</i></p> <p>(-) IMP : score total                      (-) IMP : variation                      (-) IMP : adaptabilité                      (-) IMP : symétrie                      (-) IMP : fluidité                      (-) IMP : performance</p> <p><i>Développement :</i></p> <p>(-) BSID - MDI                      (-) BSID - PDI</p> <p><i>Fonction motrice globale :</i></p> <p>(-) GMFM - 66                      (-) GMFM - 88                      (-) GMFM - adapté</p> <p>(-) AIMS</p> <p><i>Comportement :</i></p> <p>(-) Child Behavioural Checklist (CBCL) - score</p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
			<p>total                      (-) CBCL - intériorisation                      (-) CBCL - externalisation</p> <p><b><u>Hielkema et al., 2020B</u></b></p> <p><b>À mi-traitement (6 mois, T2) :</b></p> <p><i>Compétences fonctionnelles :</i></p> <p>(-) Pediatric Evaluation of Disability Index (PEDI): Autosoins                      (-) PEDI: Mobilité                      (-) PEDI: Fonctionnement social</p> <p><i>Comportements adaptatifs :</i></p> <p>(-) Vineland Adaptive Behaviour Scale (VABS)</p> <p><i>Autonomisation :</i></p> <p>(-) Family Empowerment Scale (FES): total                      (-) FES: Système familial                      (-) FES: Système de services</p> <p><i>Qualité de vie :</i></p> <p>(-) Quality of Life - Centraal Bureau voor de Statistiek List (QOL-CBS)</p> <p><b>Après le traitement (12 mois, T3) :</b></p> <p><i>Compétences fonctionnelles :</i></p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
			<p>(-) PEDI : Autosoins                      (-) PEDI : Mobilité                      (-) PEDI : Fonctionnement social</p> <p><i>Comportements adaptatifs :</i>                      (-) VABS</p> <p><i>Qualité de vie</i>                      (-) Infant and Toddler Quality of Life Questionnaire ( ITQOL) - Concepts relatifs à l'enfant : Santé générale                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Capacités physiques                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Croissance et développement                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Douleur/inconfort corporel, tempérament et humeurs (&gt;1 an)                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Relations avec les autres (&gt; 1 an)                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Perception générale de la santé                      (-) ITQOL Concepts relatifs à l'enfant : Changement dans l'état de santé (&gt; 1 an)</p> <p><i>Autonomisation</i>                      (-) FES</p> <p><i>Stress :</i></p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
			<p>(-) Nijmeegse Ouderlijke Stress Index - version abrégée (NOSI-K)</p> <p><i>Adaptation :</i></p> <p>(-) The Utrechtse Coping List (UCL) : Total                      (-) UCL : Adaptation palliative                      (-) UCL : Évitement                      (-) UCL : Recherche de soutien social                      (-) UCL : Adaptation dépressive                      (-) UCL : Expression d'émotions négatives                      (-) UCL : Idées réconfortantes</p> <p><i>Qualité de vie :</i></p> <p>(-) ITQOL Concepts relatifs aux parents : Impact émotionnel                      (-) ITQOL Concepts relatifs aux parents : Impact sur le temps                      (-) ITQOL Concepts relatifs aux parents : Cohésion familiale</p> <p>(-) QOL-CBS</p>
Dirks et al., 2016  Pays-Bas  ECR  6/10  Haute qualité	<p>N = 46 nourrissons présentant un risque élevé de troubles du développement (tels que la PC)</p> <p><b>Âge au moment de l'inscription :</b> 3-6 mois (âge corrigé)</p> <p><b>Diagnostic de la PC :</b> S. O.</p> <p><b>Type de la PC :</b> S. O.</p>	<p>Programme COPCA (COPing with and CARing for Infants with Special Needs) (n=21)</p> <p>Par rapport à la :</p> <p>Physiothérapie traditionnelle pour nourrissons (Traditional infant physiotherapy : TIP) (n=25)</p> <p><b><u>Détails de l'intervention :</u></b></p> <p>Les interventions ont eu lieu entre 3 et 6 mois (corrigé).</p>	<p><b>Après le traitement (6 mois) :</b></p> <p><i>Positionnement pendant le bain :</i></p> <p>(+) Assis</p> <p>(Les nourrissons ayant suivi le programme COPCA ont été placés en position assise pour le bain plus que les nourrissons ayant suivi le traitement TIP (de même, un nombre significativement plus élevé de nourrissons ayant suivi le programme TIP ont été placés sur le dos pendant le bain par rapport aux nourrissons ayant suivi le programme</p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
	Niveau GMFCS : S. O.	<p><i>COPCA</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2x/semaine pendant 1 heure</li> <li>• À domicile avec un coach COPCA</li> <li>• Objectifs :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coaching des membres de la famille pour faciliter l'autonomie des participants dans les activités quotidiennes au sein de la communauté</li> <li>- Encouragement à la mobilité fonctionnelle et au positionnement, avec acceptation des stratégies motrices atypiques.</li> </ul> </li> <li>• Le coaching a eu lieu pendant les activités quotidiennes afin que le coach COPCA puisse observer et fournir des conseils aux proches aidants.</li> <li>• Le coaching a eu lieu également pendant les activités d'hygiène afin d'atteindre les objectifs de l'étude.</li> </ul> <p>Physiothérapie traditionnelle pour nourrissons (<i>TIP</i>) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La majorité des séances ont été réalisées à domicile</li> <li>• Les séances de TIP ont eu lieu de 2 à 28 fois et ont duré de 12 à 50 minutes.</li> <li>• Des conseils et des instructions ont été fournis pour optimiser le développement du nourrisson en facilitant les expériences sensori-motrices fonctionnelles.</li> <li>• Les parents ont appris des stratégies</li> </ul>	<p>COPCA)).</p> <p><b>Suivi (18 mois) :</b></p> <p><i>Positionnement pendant le bain :</i></p> <p>(-) Assis</p>

## Programme COPCA : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
		<p>pour mettre en œuvre les objectifs du traitement au cours des activités quotidiennes.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pour les activités d'hygiène, les parents devaient utiliser les principes généraux de la TIP, par exemple la façon de modifier la posture du nourrisson afin de réduire l'hyperextension pendant ces activités.</li></ul>	