DÉFINIR DES CRITÈRES DE RÉFÉRENCE EN ERGOTHÉRAPIE BASÉS SUR L'ÉVALUATION DES APTITUDES AUX MEMBRES SUPÉRIEURS POUR UNE CLIENTÈLE ATTEINTE DE DYSTROPHIE MYOTONIQUE DE TYPE 1

RAYMOND, Kateri; AUGER, Louis-Pierre; VACHON, Christine; St-ONGE, Sabrina; CORMIER, Marie-France.

Sous la tutelle de GAGNON, Cynthia et MATHIEU, Jean

Introduction. La dystrophie myotonique de type 1 (DM1) est une maladie multisystémique héréditaire. Elle est caractérisée par une atteinte progressive de la force musculaire notamment aux membres supérieurs (MS). Une importante diminution de la participation sociale est présente et principalement dans les habitudes de vie liées à l'habitation, les déplacements, le travail et les loisirs. Malheureusement, une sous-référence aux services d'ergothérapie est documentée en lien avec une méconnaissance du rôle de l'ergothérapeute et une faible autocritique des personnes atteintes en regard de leurs difficultés. Objectifs. 1) Documenter la relation entre les atteintes aux MS et les habitudes de vie les plus affectées; 2) Définir des critères de référence en ergothérapie basés sur l'évaluation aux MS pour les habitudes de vie liées à l'habitation. Méthode. Étude transversale auprès de 200 participants. Aptitudes : dextérité fine (Purdue Pegboard), dextérité grossière (Box and Block Test), force de préhension (Dynamomètre Jamar), force de la pince latérale (Pincemètre). Habitudes de vie : (MHAVIE). Résultats. L'ensemble des habitudes de vie présente des corrélations significatives avec les aptitudes aux MS ($0,43 \leq r \leq 0,62$). Une force de préhension inférieure à 6,18 Kg ou une force de la pince latérale inférieure à 4,80 Kg permet de déterminer les personnes à risque d'avoir des difficultés dans la réalisation des habitudes de vie liées à l'habitation. Conclusion. Cette étude a permis de définir des critères de référence afin de mieux orienter le suivi en ergothérapie chez la clientèle atteinte de DM1 pour les habitudes de vie liées à l'habitation.