

Évaluations de la fonction motrice (ÉFM) dans l'AMS



	HINE-2	CHOP-INTEND	HFMSE	RULM	MFM20	MFM32	GMFM	6MWT	BSID-III
Que mesure-t-il?	<ul style="list-style-type: none"> Examen de la tête Position assise Prise volontaire Capacité à donner un coup de pied Roulant Rampant Debout Marche 	<ul style="list-style-type: none"> Mouvement spontané Poignée de main Mouvement de la tête Adducteur de la hanche Roulant Flexion de l'épaule, du coude, du saut et du cou Incurvation vertébrale 	<ul style="list-style-type: none"> Tête de levage (déculbitus ventral et dorsal) Asseyez-vous pour vous pencher Allongé et roulé Appui sur les bras Ramper et s'agenouiller Position assise Debout Faire des pas Marcher, courir et sauter 	<ul style="list-style-type: none"> Force des membres supérieurs Mouvements proximaux/distaux précis <p><i>Souvent utilisés conjointement avec le HFMSE</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Différents types de faiblesse impliquant la tête, le tronc, les bras et les jambes Différents niveaux fonctionnels Fonction axiale, distale et proximale 	<ul style="list-style-type: none"> Différents types de faiblesse impliquant la tête, le tronc, les bras et les jambes Différents niveaux fonctionnels Fonction axiale, distale et proximale 	<ul style="list-style-type: none"> Une évaluation détaillée de la force musculaire au cours du développement moteur 	<ul style="list-style-type: none"> Démarche Fatigue 	<ul style="list-style-type: none"> Fonction motrice fine Fonction motrice globale
Validé en AMS?	Non, mais largement utilisé chez les nourrissons atteints d'AMS de type 1	Oui	Oui	Non	Oui (valider dans les maladies neuromusculaires en général)	Oui (valider dans les maladies neuromusculaires en général)	Oui	Oui	Oui
Chez qui?	Enfants âgés de 2 à 24 mois qui s'assoient ou pas <i>Idéal pour ceux qui sont censés apporter des améliorations modestes, voire inexistantes.</i>	Enfants	Enfants assis ou marcheurs, âgés > 2 ans de type 2 et 3	> 30 mois, assis, non assis et marcheurs	Enfants de 2 à 7 ans, assis, debout et marcheurs	> 2 ans à 60 ans, assis, debout, marcheurs	> 5 ans, non assis, assis, marcheurs	> 4 ans, marcheurs	Nourrissons/ Enfants de 1 à 42 mois

Évaluations de la fonction motrice (ÉFM) dans l'AMS



	HINE-2	CHOP-INTEND	HFMSE	RULM	MFM20	MFM32	GMFM	6MWT	BSID-III
Par qui?	Physiothérapeute expérimenté ou autre professionnel de la santé expérimenté, de préférence le même évaluateur à chaque fois.								
À quelle fréquence?	Varie selon le traitement et les exigences provinciales. Les lignes directrices recommandent que des évaluations soient effectuées tous les 6 mois.								
Combien d'éléments sont-ils mesurés?	8	16	33	20	20 (modifié à partir de 32 pour convenir aux plus jeunes enfants)	32	88	5	138 Des scores distincts peuvent être attribués pour la motricité fine (66 éléments) et la motricité globale (72 éléments)
Que signifient les scores?	Scores de 0 à 4 (0 = absence d'activité) Le score maximum autorisé varie selon l'étape motrice.	Score de 0 à 4 (0 = incapable de performer) Score maximal : 64	Score de 0 à 2 (0 = impossible à effectuer) Score maximal : 66	Score de 0 à 2 (0 = impossible à effectuer) Score maximal : 37	Score de 0 à 3 (0 = impossible d'initier un mouvement) Score maximal : 60	Score de 0 à 3 (0 = impossible d'initier un mouvement) Score maximal : 96	Score de 0 à 3 Les scores faibles sont en corrélation avec le soutien de la ventilation.	Les résultats sont comparés à ceux obtenus par des participants en bonne santé appariés selon le sexe, l'âge, le poids et la taille.	Score de 0 à 1 (0 = incapable de performer)