

## RESUME

Le contrôle postural des enfants atteints de paralysie cérébrale représente l'une des plus importantes dysfonctions dont souffre cette population. Cette dysfonction est intimement liée à celle des segments axiaux. La nécessité de cibler les segments axiaux chez cette population permettrait d'améliorer le contrôle postural en position assise ainsi que les paramètres qualitatifs et quantitatifs de la marche.

**Objectif** : Elaboration et application d'un protocole expérimental de rééducation ciblant les segments axiaux dans le but d'améliorer le contrôle postural des enfants atteints de paralysie cérébrale GMFCS I et II

**Méthode** : Un enfant atteint d'une paralysie cérébrale spastique GMFCS II a été recruté pour une rééducation ciblant les segments axiaux effectuée sur un cheval sauteur gonflable à raison de 2 séances par semaine pendant 8 semaines. La mesure du contrôle postural en position assise a été effectuée grâce au Trunk Control Measurement Scale (TCMS). L'Edinburgh Visual Gait Scale (EVGS) en association avec un logiciel d'analyse vidéo Kinovea® ainsi que le test de marche de 6 minutes (6MWT), ont permis l'évaluation des paramètres qualitatifs et quantitatifs de la marche.

**Résultats** : Amélioration du contrôle postural en position assise avec une augmentation de 25,18 % du score global du TCMS en post protocole. Amélioration du score de l'EVGS de 18/34 en pré protocole à 11/34 en post protocole. Augmentation du périmètre de marche et de la vitesse de marche au 6MWT.

**Conclusion** : Une rééducation ciblant les segments axiaux améliore le contrôle postural en position assise et les paramètres qualitatifs et quantitatifs de la marche chez un enfant atteint d'une paralysie cérébrale spastique GMFCS II.

**Mots clés** : contrôle postural, équilibre, hippothérapie, paralysie cérébrale, tronc.

**Key words** : postural control, balance, hippotherapy, cerebral palsy, trunk.