

## **Information courte pour les participants et participantes**

### **Titre de l'étude :**

Les effets de la pratique du curling en salle chez des blessés médullaires chroniques sur le contrôle des mouvements du tronc : une étude randomisée contrôlée

### **Acronyme :**

Curling SCI-RCT

### **Les raisons pour lesquelles nous nous adressons à vous :**

Nous travaillons actuellement sur les traitements physiothérapeutiques pour les personnes ayant subis une lésion médullaire. Comme vous souffrez justement d'une lésion médullaire, nous souhaiterions vous demander de participer à notre projet de recherche. C'est la raison pour laquelle nous vous faisons parvenir cette feuille d'information.

Votre médecin vous conseillera sur les autres possibilités concernant votre traitement.

### **Les objectifs que nous voulons atteindre avec notre étude :**

Nous faisons cette étude pour évaluer les effets de la pratique du curling en salle sur les capacités de contrôle des mouvements du tronc en position assise et sur la motivation de la pratique de cette activité.

### **Ce que votre participation à l'étude signifie pour vous :**

Cette étude est une étude randomisée contrôlée, dans laquelle les sujets volontaires seront répartis en 2 groupes, le groupe A et le groupe B. Le groupe A suivra un entraînement au curling en salle durant 4 semaines, à raison de 2 séances de 90 minutes par semaine. Durant ces premières 4 semaines, le groupe B aura ses traitements habituels. Après 4 semaines, le groupe A cessera l'entraînement au curling en salle et c'est le groupe B qui suivra ces entraînements au curling en salle durant 4 semaines. Afin d'évaluer ce que nous recherchons, nous avons prévu 3 séances de tests qui dureront environ 1 heure. Nous avons prévu une séance avant le début de l'étude, une séance après 4 semaines et la dernière séance après 8 semaines.

Les entraînements au curling adapté seront réalisés par des physiothérapeutes spécialement formés.

### **Les bénéfices et les risques que l'étude représente pour vous :**

Votre participation à cette étude vous permettra de pratiquer durant 4 semaines une activité de sport d'équipe (le curling en salle) sous la conduite de physiothérapeutes. Cette activité vous permettra de travailler la musculature de votre tronc et de vos membres supérieurs tout en pratiquant une activité sportive et ludique.

Le risque de blessure est très faible dans la pratique de ce sport. Les physiothérapeutes présents lors des évaluations et des entraînements veilleront spécialement à votre sécurité afin d'éviter les chutes ou autres blessures.

### **Vos droits si vous participez à l'étude :**

Vous êtes libre d'accepter ou de refuser de participer à l'étude. Si vous décidez de ne pas participer, cela ne changera rien à votre prise en charge médicale. Si vous décidez de participer, vous pourrez à tout moment revenir sur votre décision et vous retirer de l'étude. Vous n'avez pas à justifier vos décisions.

Pendant l'étude, nous serons amenés à recueillir des données médicales vous concernant. Nous devons en outre collecter les données de vos capacités de contrôle du tronc et un questionnaire concernant votre motivation à pratiquer une activité physique.

Si vous décidez plus tard de vous retirer de l'étude, les données en question seront codifiées puis anonymisées afin d'assurer votre anonymat.

**Vos obligations si vous participez à l'étude :**

Si vous décidez de participer à l'étude, nous vous demandons d'être attentifs aux consignes des physiothérapeutes, pour les tests et pour l'entraînement au curling en salle, ceci pour votre propre sécurité.

**Ce qu'il advient de vos données :**

Nous respectons toutes les dispositions légales relatives à la protection des données. Nous utiliserons vos données uniquement dans le cadre de l'étude. Toutes les personnes impliquées sont soumises au secret professionnel.

**Ce que votre consentement signifie :**

Cette information courte est suivie d'informations complémentaires détaillées. Celles-ci font partie intégrante de la feuille d'information destinée aux participants à l'étude. En signant la déclaration de consentement, vous déclarez accepter l'intégralité du document.

**La personne à qui vous pouvez vous adresser :**

Vous pouvez à tout moment poser toute vos questions et demander toutes les précisions nécessaires à la personne suivante :

Dr. Xavier Jordan

Médecin Chef du service de paraplégie à la Clinique SUVA-Care de Sion

Av. Grand-Champsec 340, 1951 Sion

027 27 603 20 80