

## RESUME

Monsieur J., âgé de 21 ans, est un patient traumatisé crânien grave, suite à un A.V.P. Au moment de notre prise en charge, Mr J. est hospitalisé au centre hospitalier de MULHOUSE où il est suivi quotidiennement, par une équipe pluridisciplinaire. Il est en phase de rééducation et présente de nombreux déficits moteurs et cognitifs, notamment au niveau de son comportement et de la communication. Il reste dépendant pour tous les A.V.Q. Il se déplace en fauteuil roulant manuel à l'aide d'une tierce personne, son équilibre assis est encore précaire. Sa famille est très présente pour l'encourager à progresser.

Lors de notre prise en charge, nous réalisons un renforcement musculaire global, un entretien ainsi qu'une récupération des amplitudes déficitaires notamment de l'hémicorps droit. Nous travaillons l'équilibre et les transferts de façon sécurisée, puis, en fin de traitement, les N.E.M. et la proprioception.

Malgré les difficultés que représente cette prise en charge au point de vue du comportement du patient, nous avons adapté notre programme en tenant compte d'une part des objectifs fixés par l'équipe pluridisciplinaire et d'autre part des capacités physiques et cognitives de Mr J. à chaque séance.

Au terme des 7 semaines de rééducation, l'équilibre de Mr J. s'est amélioré, ses transferts sont plus assurés et le thérapeute ne sert plus que de guide et sécurise le patient. Mr J. a progressé dans le maintien de son tronc et dans la perception de son schéma corporel. La douleur l'empêche de tenir la position verticale en charge plus de quelques minutes. Cependant, il reste encore un long travail à effectuer sur le plan cognitif et de la communication.

**Mots clés :** Traumatisme crânien grave, équipe pluridisciplinaire, syndrome frontal.