

## RESUME

Le syndrome cérébelleux est dû à l'atteinte du cervelet ou de ses voies de communication.

Il peut entraîner des restrictions d'activités et de participation qui justifient une prise en charge masso-kinésithérapique. Celle-ci fait l'objet de plusieurs approches que nous abordons dans ce mémoire.

Nous décrivons la rééducation préconisée par R. Sultana appliquée à un cas précis. Madame M. a un syndrome cérébelleux non évolutif qui découle de la présence d'un cavernome au niveau du tronc cérébral. Les objectifs de la rééducation utilisée sont de retrouver une autonomie optimale et permettre à la patiente de « progresser à l'intérieur de son handicap ». Cette prise en charge est basée sur l'utilisation d'exercices fonctionnels. Après 5 semaines, nous pouvons constater une amélioration de l'autonomie et des capacités fonctionnelles de la patiente même sans évolution des déficits.

Nous avons tenté d'inscrire ce travail dans le cadre général de l'Evidence Based Practice ou pratique basée sur les preuves. Il a été réalisé selon les connaissances actuelles. Néanmoins, nous nous sommes heurtés à plusieurs difficultés qui contrecarrent les exigences de l'EBP.

**Mots clés** : syndrome cérébelleux, cavernomes, rééducation fonctionnelle, Evidence Based Practice