

# RÉSUMÉ

Ce mémoire a pour but de présenter un projet de mise en place d'ateliers autonomie. Ce concept a été pour la première fois évoqué par Carr et Shepherd en 1982 sous le nom de Circuit Class Therapy (CCT). Ce sont des ateliers destinés aux patients hémiplésiques où les activités sont ciblées en fonction des déficiences évaluées et réalisées sous la surveillance des kinésithérapeutes.

Depuis 1982, des études ont repris ce concept et en montrent les intérêts. Le temps d'exercice dans ces ateliers majore le temps global de travail. Dans le cadre des CCT, les exercices sont orientés autour de tâches finalisées, en lien avec les activités de la vie quotidienne. De plus, ils proposent les avantages d'un travail en groupe, que sont la motivation et l'apprentissage par l'observation.

La mise en place de ces ateliers autonomie nécessite de prendre en compte l'organisation du service de kinésithérapie et de cibler la population en fonction des possibilités de chacun.

L'analyse biomécanique des déficiences caractéristiques des patients hémiplésiques conduit à définir des objectifs généraux pour ces ateliers. Ces objectifs permettent le choix des exercices basés sur des tâches orientées avec un objectif fonctionnel.

Malgré une efficacité montrée en phase subaigüe et chronique de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC), une seule étude en a évalué l'impact en phase aigüe. D'autres études sont nécessaires afin d'en connaître l'efficacité.

Mots clés : rééducation, accident vasculaire cérébral, membre supérieur, membre inférieur, atelier

Keys words : rehabilitation, stroke, upper limb, lower limb, circuit-class therapy