

Résumé :

Ce mémoire présente le cas de Madame C., droitière, 62 ans, retraitée depuis le 1^{er} juin 2011. La patiente a été victime d'un accident vasculaire cérébral ischémique sylvien droit entraînant une hémiplégie massive gauche. Elle est hospitalisée le 20 juin 2013.

Notre prise en charge concerne la période du 9 septembre 2013 au 25 octobre 2013. Le bilan initial a notamment mis en avant une spasticité importante du triceps sural avec un clonus inépuisable. Cela entraîné un équin de cheville. De plus, nous notons une apathie marquée, les deux symptômes associés ralentissent fortement la progression de Madame C. sur le plan fonctionnel. L'objectif fixé avec la patiente est de pratiquer les différentes techniques à notre disposition pour diminuer la spasticité afin d'améliorer ses possibilités fonctionnelles.

Au terme de notre prise en charge, le bilan montre une légère amélioration de l'équin et pas d'amélioration de la spasticité. Notre action se limite à réduire la spasticité sur le temps de la séance mais pas sur le long terme. L'apathie nous oblige à adapter nos techniques pour pousser la patiente à travailler au maximum de ses capacités.

Mots clés : Accident vasculaire cérébral, spasticité, Apathie.

Keywords : Stroke, Spasticity, Apathy