

Résumé

Ce mémoire a pour but de faire une mise à jour des bilans et des techniques proposées dans la littérature dans la prise en charge d'un patient présentant des troubles praxiques du membre supérieur. De manière générale, ce trouble cognitivo-moteur, peu connu des masseurs-kinésithérapeutes, est défini comme un déficit de planification et de programmation du mouvement volontaire. L'activité gestuelle est perturbée. Les différentes altérations et les mécanismes de rééducation restent difficiles à étudier.

L'objectif de ce travail est de faire un état des lieux des évaluations et de réunir leur protocole pour prendre en charge ce trouble neurologique souvent associé à une aphasie. En cas d'aphasie, la communication gestuelle est parfois la seule manière résiduelle d'interaction sociale. Ceci explique la nécessité de le traiter, d'autant plus que les troubles praxiques entraînent une diminution de l'autonomie.

La littérature a apporté de nouveaux bilans depuis 2010. En revanche les stratégies de traitements restent inchangées depuis une dizaine d'années, classées préférentiellement en deux catégories : les méthodes de restauration et les stratégies de compensation. Leurs objectifs sont différents. Les premières permettent de traiter l'apraxie avec une amélioration des capacités affectées où le but est de rétablir le niveau pré lésionnel du patient. Les secondes améliorent sa qualité de vie dans les activités de vie quotidienne sans réduire le trouble praxique.

Mots clés : apraxie, évaluation, membre supérieur, recommandations, traitement.

Key words : apraxia, assessment, upper limb, recommendations, treatment.