

## RESUME

La rééducation individuelle de l'accident vasculaire cérébral a depuis longtemps fait ses preuves. Actuellement, de nouvelles approches rééducatives proposent de faire travailler, dans un environnement fonctionnel et ludique, un groupe de patients suivi en centre de rééducation. Les publications de ces dernières années invitent le rééducateur à proposer des entraînements collectifs en complément de la rééducation individuelle. Les objectifs finaux sont de rendre le patient acteur de sa rééducation et de faire évoluer sa situation de dépendance au thérapeute à la phase initiale vers une autonomie la plus complète possible avant le retour à domicile. Motivation supplémentaire et convivialité s'ajoutent aux bénéfices proposés par ces ateliers.

Pour guider au mieux le travail des thérapeutes et les aider dans la mise en place du collectif, 62 fiches ont été élaborées selon le modèle de Graciès. Elles sont destinées aux patients et suivent trois modèles d'exercices : étirement, entraînement et mouvement fonctionnel. Chaque fiche illustre un exercice concernant le membre supérieur, le membre inférieur ou le tronc et s'accompagne d'un texte explicatif. Elles se veulent claires et compréhensibles pour les patients, apportant aussi aux thérapeutes des situations d'exercices faciles à mettre en place.

Une progression dans les ateliers est proposée pour s'adapter au mieux aux capacités de chaque patient. L'intérêt de ce type d'accompagnement doit servir les activités de la vie quotidienne.

Mots clés: activités collectives, hémiplegie, activités physiques de groupe, réadaptation post-A.V.C.

Key words: community exercise after stroke, hemiplegia, group activities, rehabilitation post stroke.