

RÉSUMÉ

Dans les années 1950, certains rééducateurs telles que Bobath ou Brunnstrom trouvèrent judicieux, de par leurs observations et leur expérience, de s'inspirer des étapes du développement psychomoteur de l'enfant décrites, entre autre, par Mc Graw dans les années 30, pour faciliter la verticalisation et la marche chez le patient hémiplegique adulte.

En 1963 Le Métayer publie son ouvrage: « *Rééducation cérébro-motrice du jeune enfant, Éducation thérapeutique* » [1] dans lequel il développe les Niveaux d'Evolution Motrice (N.E.M.). Le Metayer se base sur les observations de la progression motrice d'enfants sains pour décrire les étapes intermédiaires jusqu'à l'acquisition de la marche. Il s'en servira ensuite comme outil d'évaluation et de rééducation dans le cadre de la prise en charge notamment des enfants présentant une Infirmité Motrice Cérébrale. Les connaissances de l'époque et l'existence des méthodes globales proposées par Bobath ou Brunnstrom et inspirées des étapes du développement de l'enfant sain, ont mené certains rééducateurs à transférer cette approche pour la rééducation du patient hémiplegique adulte.

L'évolution des connaissances dans le domaine des neurosciences, de la biomécanique et, plus particulièrement, de l'apprentissage moteur au cours des vingt dernières années semble remettre en question, dans leurs justifications initiales, le bien fondé de l'utilisation du concept de N.E.M. dans le cadre de la ré-acquisition de la verticalité et de la marche du patient hémiplegique adulte. Cette approche rééducative est-elle toujours d'actualité en 2016 ?

Mots clés : hémiplegie, Niveaux d'Évolution Motrice, rééducation marche, contrôle postural.

Key words : Stroke, Motor Evolution level, Gait rehabilitation, postural control.