

L'IURDPM présente une Rencontre InterAction

APPROCHE CARAS : CONCISE ARM AND HAND REHABILITATION APPROACH IN STROKE UN CADRE PRATIQUE ET FONDÉ SUR DES DONNÉES PROBANTES POUR LA PRISE EN CHARGE DE LA RÉADAPTATION BRAS-MAIN

MARDI 23 MAI, 12 H - 13 H · ZOOM



**Johan Anton Franck, Ph.D.,
ergothérapeute, chercheur**

Événement organisé en collaboration avec nos partenaires du CRIR :
le **CR Lethbridge-Layton-Mackay** (CIUSSS du Centre-Ouest-de-l'Île-de-Montréal)
et l'**Hôpital juif de réadaptation** (CISSS de Laval)
Présentation offerte en **anglais**. Du soutien sera disponible pour traduire
questions et réponses au besoin.



Le Professeur Franck est propriétaire du cabinet privé Franck-Handskills et ergothérapeute opérationnel à temps partiel au département de rééducation des lésions cérébrales du centre de rééducation Adelante (Pays-Bas).

Ses domaines d'intérêt portent sur la gestion clinique de la réadaptation de l'épaule, du bras et de la main dans les cas d'accidents vasculaires cérébraux et de traumatismes crâniens, avec un intérêt particulier pour les survivants d'accidents vasculaires cérébraux souffrant d'une déficience modérée à sévère du bras et de la main, avec des perspectives de récupération bras-main.

Le programme CARAS (Concise Arm and Hand Rehabilitation Approach in Stroke) est conçu pour permettre aux physiothérapeutes et aux ergothérapeutes de structurer et d'offrir un entraînement du membre supérieur aux personnes ayant subi un AVC. Le programme CARAS s'appuie sur quatre concepts :

- a) La stratification sur trois niveaux de sévérité des incapacités
- b) Les buts individuels de la personne et les résultats concomitants possibles de la réadaptation
- c) Les principes d'auto-efficacité et
- d) La capacité d'intégrer de manière systématique et efficiente de (nouvelles) technologies et de nouveaux éléments d'entraînement fondés sur des données probantes.

Le cadre CARAS inclut trois programmes visant à traiter des déficits légers, modérés ou sévères du membre supérieur. Les thématiques sont; « Prendre soin du membre et prévenir les complications » (programme 1); « motricité globale et saisie orientée sur la tâche » (programme 2) ; et « entraînement fonctionnel des habiletés du bras et des mains » (programme 3).

La preuve de concept en réadaptation clinique a été faite. Le programme CARAS a été adopté par une majorité d'établissements de réadaptation aux Pays-Bas. Il permet de concevoir et de structurer rapidement des entraînements du membre supérieur chez les personnes ayant subi un AVC.