

- D Difficulté à la pratique du flamenco
- E Difficulté dans l'exercice de sa profession

Question 10 – QCM

Parmi ces propositions en rapport avec l'atteinte du membre inférieur droit, quelles sont celles qui décrivent des restrictions de participation ?

- A Paralysie
- B Anesthésie
- C Difficulté à la marche
- D Difficulté à la pratique du flamenco
- E Difficulté dans l'exercice de sa profession

Question 11 – QCM

Parmi ces propositions en rapport avec le trouble du langage, quelles sont celles qui décrivent des limitations d'activité ?

- A Difficulté dans l'exercice de sa profession
- B Trouble de la communication orale
- C Trouble de la communication écrite
- D Difficulté à la pratique du flamenco
- E L'aphasie

Question 12 – QRU

Parmi ces propositions en rapport avec l'aphasie, quelles sont celles qui décrivent des restrictions de participation ?

- A Difficulté dans l'exercice de sa profession
- B Trouble de la communication orale
- C Trouble de la communication écrite
- D Difficulté à la pratique du flamenco
- E L'aphasie

Question 13 – QCM

En sollicitant la maison départementale des personnes handicapées (MDPH), à quelle(s) aide(s) Madame E. peut-elle prétendre ?

- A Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH)
- B Allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- C Allocation adulte handicapé (AAH)
- D Prestation de compensation du handicap (PCH)
- E Mise en invalidité
- F Aides à l'adaptation du domicile

Question 14 – QCM

Vous voulez profiter de l'hospitalisation pour instaurer un programme de réadaptation dans le cadre de la BPCO. Que prescrivez-vous ?

- A Kinésithérapie respiratoire
- B Sevrage tabagique
- C Soutien psychologique
- D Séances éducatives
- E Enquête diététique

Cas clinique 2++

Monsieur T., 32 ans, est hospitalisé suite à un infarctus sylvien gauche survenu il y a 3 semaines. L'examen clinique retrouve une hémiparésie droite prédominant au membre supérieur, une spasticité marquée de tout l'hémicorps ainsi qu'une paralysie faciale centrale

droite, une amputation du champ visuel à droite. Le patient est toujours porteur d'une sonde à demeure. Il vous parle abondamment de manière saccadée avec des mots inintelligibles et semble ne pas comprendre vos propos. Monsieur T. est marié et vit dans un appartement au 3^e étage en plein centre-ville. Il est ingénieur agronome et travaille pour une entreprise privée. Il est droitier et ne présente pas d'antécédents notables.

Question 1 – QCM

Quelles sont les déficiences présentées par le patient ?

- A Trouble de la communication
- B Hémiparésie droite
- C Hémianopsie latérale homonyme droite
- D Aphasie
- E Trouble sensitif

Question 2 – QCM

Le patient est toujours porteur d'une sonde urinaire à demeure, ce qui n'est pas souhaitable. Quelles en sont les complications possibles ?

- A Lésion traumatique urétrale
- B Prostatite
- C Infection urinaire
- D Lithiase urinaire
- E Hypoactivité vésicale séquelleire

Question 3 – QCM

Concernant l'ablation de la sonde, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A Antibiothérapie encadrant le geste
- B Vérification régulière de l'absence de résidu post-mictionnel
- C Sondages intermittents en l'absence de miction spontanée
- D Réalisation d'un bilan urodynamique
- E Mesure de la clairance de la créatinine

Question 4 – QCM

Vous avez diagnostiqué une aphasie de Wernicke. Quels sont les items correspondant à cette aphasie ?

- A Trouble de compréhension
- B Fluence augmentée
- C Jargonophasie
- D Répétition altérée
- E Troubles articulatoire associés

Question 5 – QCM

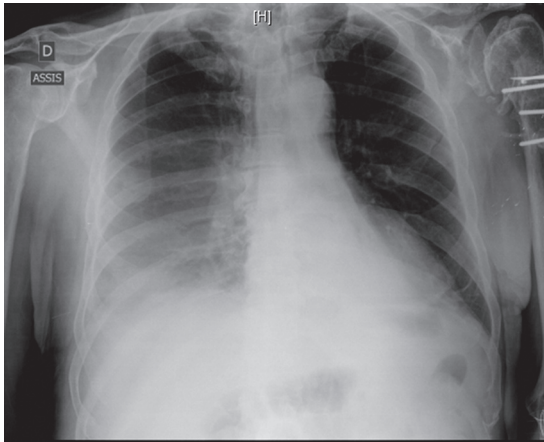
Quelle prise en charge en kinésithérapie proposez-vous ?

- A Rééducation motrice avec travail de la marche et des transferts
- B Rééducation motrice avec travail des troubles de la préhension
- C Confection d'orthèses de membres
- D Réduction de la spasticité et des complications ostéoarticulaires
- E Aménagement du domicile

Question 6 – QROC

Au cours de votre prise en charge, le patient présente un épisode de désaturation, avec hyperthermie et tachycardie associées. Bonnes constantes

hémodynamiques. Vous réalisez une radiographie pulmonaire.




Quel est votre diagnostic ?

Question 7 – QCM

Vous concluez à une pneumopathie d'inhalation. Vous introduisez une antibiothérapie adaptée. Quelles mesures non médicamenteuses préconisez-vous ?

- A Oxygénothérapie systématique
- B Kinésithérapie respiratoire
- C Mise en place d'une alimentation adaptée
- D Repos strict au lit
- E Pose d'une sonde nasogastrique systématique

Question 8 – QRU

Voici une vidéo de sa marche  (vidéo 1) : Quel est ce trouble de la marche ?

- A Steppage
- B Fauchage
- C Marche à petits pas
- D Marche talonnante
- E Boiterie de Trendelenburg

Question 9 – QROC

Quel syndrome est responsable de ce trouble de la marche ?

Question 10 – QCM

Après 1 an de rééducation, il s'interroge sur une reprise de son activité professionnelle. Il présente encore des difficultés de compréhension ; il est autonome pour les transferts et son périmètre de marche est de 300 mètres ; il est continent. Quelles sont les possibilités qui s'offrent à lui ?

- A Prendre l'avis du médecin du travail
- B Reprise de son travail au poste antérieur
- C Reprise de son travail avec poste adapté
- D Reclassement professionnel
- E Retraite anticipée

Question 11 – QCM

En l'absence de reprise professionnelle, de quelle aide financière peut-il bénéficier ?

- A Allocation adulte handicapé (AAH)
- B Allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- C Prestation de compensation du handicap (PCH)
- D Pension d'invalidité
- E Carte de stationnement européenne

Question 12 – QROC

À 1 an de l'infarctus, y a-t-il toujours une indication à poursuivre la rééducation en orthophonie ?

Cas clinique 3++

Madame D., 91 ans, est prise en charge dans un service de soins de suite et de réadaptation après une hospitalisation en neurologie, dans les suites d'un infarctus sylvien droit superficiel. Elle garde comme séquelles une hémiparésie gauche sévère avec une paralysie faciale centrale gauche, un membre supérieur gauche qui ne permet pas une préhension fonctionnelle, la station debout n'est pas possible. Elle présente comme antécédents une HTA, une dyslipidémie et une prothèse totale de genou droite.

Question 1 – QCM

Quelle(s) est (sont) la (les) complication(s) précoce(s) de décubitus chez cette patiente ?

- A Ostéoporose
- B Escarre
- C Embolie pulmonaire
- D Désorientation temporo-spatiale
- E Dénutrition

Question 2 – QCM

Quelles sont les mesures humaines que vous mettez en place avec votre équipe paramédicale pour prévenir le risque cutané ?

- A Postures alternées toutes les 3 heures
- B Massages des points d'appui
- C Kinésithérapie pour mobilisation articulaire
- D Lutte contre l'encombrement respiratoire
- E Éducation du patient

Question 3 – QCM

Quelle(s) est (sont) la (les) mesure(s) de prévention du risque cutané sur le plan nutritionnel ?

- A Régime hyperprotidique
- B Apports calciques
- C Évaluation régulière pour adapter les besoins
- D Si apports insuffisants, envisager une nutrition entérale
- E Assurer une bonne hydratation

Question 4 – QCM

Au bout de 5 jours dans votre établissement, elle présente une désorientation temporo-spatiale inhabituelle et brutale. Quels sont les deux diagnostics à évoquer en première intention ?

- A Colique néphrétique
- B Embolie pulmonaire