

QUESTIONNAIRE

REEDUCATION DE L'HEMIPLÉGIE PAR AVC

	N°	QUESTIONS
	I	Cochez la réponse qui vous semble la plus proche de vos conceptions de rééducateur. (Cochez une seule réponse) .
	1	La spasticité présente au début de l'hémiplégie va s'estomper au fil du temps et ne représente pas de problème particulier à terme.
	2	La spasticité gêne le patient au même titre que la paralysie, les syncinésies et les troubles sensitifs.
	3	La spasticité est toujours le problème central du patient hémiplégique.
	II	Cochez la réponse qui vous semble la plus proche de vos conceptions de rééducateur. (Cochez une seule réponse) .
	1	Bobath a démontré la supériorité de son approche sur la diminution à long terme de la spasticité.
	2	Certaines méthodes globales ont fait la preuve de leur efficacité sur la diminution durable de la spasticité.
	3	Actuellement, aucune méthode de rééducation n'a fait la preuve de son efficacité sur la diminution durable de la spasticité.
	III	Un patient, à 6 mois de son hémiplégie, vous signale une augmentation de sa spasticité depuis 2 jours. (Cochez la procédure qui est conforme).
	1	Je le masse.
	2	Je recherche une épine irritative.
	3	J'intensifie mes techniques inhibitrices.
	IV	Un patient, dont le triceps est très spastique et dont les muscles releveurs sont déficitaires, vous annonce que le Kiné qui vous a remplacé la semaine dernière lui a fait confectionner un releveur en polypropylène. (Cochez deux réponses) .
	1	C'est à proscrire, cela va renforcer votre spasticité.
	2	Cela améliore le passage du pas, c'est intéressant.
	3	Ce releveur va être un frein à la récupération de la motricité de votre cheville.
	4	C'est intéressant, vous essayez de repérer vous-même ce qui est amélioré par ce releveur.
	V	Un patient vous rapporte qu'après une longue marche dimanche dernier il a constaté une impression de raideur, et des tremblements au membre inférieur hémiplégié. Cochez les réactions conformes. (Cochez deux réponses) .
	1	Vous lui faites prendre conscience des dangers liés à la marche prolongée pour lui.
	2	Vous le rassurez et l'encouragez au repos et à la relaxation après l'effort.
	3	Vous l'aidez à repérer ce qui peut l'aider à gérer ce trouble passager.
	4	Vous lui interdisez la marche prolongée tant qu'il n'a pas terminé votre programme de rééducation.

	VI	Un patient hémiplégique vous demande s'il peut faire des exercices de renforcement musculaire du quadriceps. (Cochez deux réponses) .
	1	Le renforcement musculaire est trop fatigant pour les patients en neurologie centrale.
	2	Certains patients sont améliorés par le renforcement musculaire, sans augmentation à terme de la spasticité.
	3	Le renforcement musculaire n'a aucun intérêt en neurologie centrale, il s'agit d'un trouble de la commande ; vous mettez en garde
	4	ce patient vis-à-vis de ce genre de pratique.
	5	Les auto-programmes de rééducation comportent souvent des exercices de renforcement musculaire sans augmentation à terme de la spasticité.
	VII	L'intensité de la spasticité est constante au cours de la journée. (Cochez une réponse) .
	1	D'accord.
	2	Pas d'accord.
	VIII	L'inconvénient des nouvelles techniques de rééducation (bras contraint ; marche en suspension sur tapis roulant) est qu'elles augmentent la spasticité sur le long cours. (Cochez une réponse) .
	1	D'accord.
	2	Pas d'accord.
	IX	Les manœuvres d'inhibition... Cochez les procédures conformes. (Cochez deux réponses) .
	1	L'inhibition répétée, quotidienne permet de diminuer durablement la spasticité.
	2	L'inhibition répétée ne diminue pas durablement la spasticité.
	3	Les manœuvres d'inhibition répétées au moins trois fois par semaine sont suffisantes pour diminuer durablement la spasticité.
	4	L'inhibition répétée a un effet sur la diminution du risque d'hupo extensibilité musculaire, sans effet sur la diminution de la spasticité.
	X	Parmi ces traitements lequel est le plus efficace (ou utile) pour traiter la spasticité ? (Cochez deux réponses) .
	1	Le baclofène (Lioresal).
	2	L'aspirine.
	3	Les benzodiazépines (Valium).
	4	La toxine botulinique.
	5	Les anti-inflammatoires non stéroïdiens.
	XI	Pour vous, quel est celui parmi les exercices suivants de rééducation qui augmente le plus la spasticité à long terme ? (Cochez une réponse) .
	1	La musculation.
	2	Les courants exito moteurs.
	3	La répétition des gestes.
	4	La stimulation électrique fonctionnelle.
	5	Aucun de ces exercices.

	XII	Vous réfléchissez sur l'aide technique de marche de votre patient. (Cochez une réponse) .
	1	La canne modifie le schéma de marche de l'hémiplégique, vous vous sentez souvent en échec lorsque vous n'atteignez pas cet objectif.
	2	L'aide technique qui assure sécurité et efficacité dans les déplacements constitue l'objectif prioritaire.
	3	La bonne aide technique est toujours celle qui permet de produire le schéma de marche le plus esthétique.
	XIII	Vous marchez dans un couloir avec un patient hémiplégique, dans le silence. Après deux minutes de marche, vous lui posez une question qui demande réflexion. Il s'arrête de marcher pour vous répondre. Votre hypothèse... (Cochez une réponse) .
	1	Vous ne prêtez pas attention à ce phénomène lié au hasard.
	2	C'est un patient dont le risque de chute est important.
	3	Il n'a plus envie de marcher, deux minutes c'est suffisant.
	4	Il n'apprécie guère ce genre de question.
	XIV	Parmi les principes de rééducation suivants, Cochez ceux qui pour vous ont une efficacité validée sur la récupération de la fonction motrice. (Cochez deux réponses) .
	1	La répétition de gestes fonctionnels.
	2	Les postures d'inhibitions.
	3	Une intensité soutenue de rééducation, avec un nombre important de répétitions.
	4	Une intensité faible de rééducation, avec peu de gestes de grande qualité.
	5	Aucun de ces principes n'est valide.
	6	Ne sais pas.
	XV	Le réentraînement à l'effort d'un patient hémiplégique est ? (Cochez une réponse) .
	1	Important.
	2	Inutile.
	3	Interdit.
	XVI	La récupération dans l'hémiplégie (Cochez deux réponses) .
	1	20 % des patients hémiplégiques récupèrent la marche.
	2	80 % des patients hémiplégiques récupèrent la marche.
	3	20 % des patients hémiplégiques récupèrent une possibilité d'utilisation du membre supérieur.
	4	Grâce à une rééducation bien conduite, 80 % des patients hémiplégiques récupèrent une possibilité d'utilisation du membre supérieur.

	XVII	Pour prévenir les problèmes orthopédiques et faire réaliser des exercices à un patient réticent, vous... (Cochez une réponse).
	1	Expliquez au patient la gravité des complications pour son avenir afin de le motiver à venir régulièrement se faire mobiliser.
	2	Construisez avec le patient l'auto-mobilisation et l'auto-posture, en observant d'abord comment le patient envisage de les réaliser.
	3	Expliquez la gravité de ces complications pour son avenir et lui faites une démonstration de l'auto-mobilisation et de l'auto-posture.
	XVIII	Le handicap. (Cochez deux réponses) .
	1	La situation de handicap est toujours liée aux déficiences du patient.
	2	Les motivations du patient et la connaissance qu'il a de ses troubles ont une influence sur sa situation de handicap.
	3	La situation de handicap est toujours liée à un équilibre dynamique et évolutif entre l'individu et son environnement.
	4	La situation de handicap est toujours uniquement liée aux incapacités du patient.
	XIX	Pour vous permettre d'élaborer votre programme thérapeutique, vous rendre au domicile du patient vous paraît (Cochez une réponse).
	1	Utile.
	2	Inutile.
	XX	La plupart des patients ne peuvent pas évaluer leur qualité de vie. Que pensez-vous de cette affirmation ? (Cochez une réponse) .
	1	Faux.
	2	Vrai.
	XXI	La plupart des patients ne sont pas capables de construire en fonction de leur possibilité un programme d'auto-soin. Que pensez-vous de cette affirmation ? (Cochez une réponse) .
	1	Faux.
	2	Vrai.
	XXII	Pour vous, au cours du soin le discours du patient est un indicateur... (Cochez deux réponses) .
	1	Pas du tout important.
	2	Peu important.
	3	Indispensable.
	4	Essentiel.
	XXIII	Pour élaborer votre programme thérapeutique, interroger le patient sur la connaissance qu'il a de sa pathologie et de ses troubles vous paraît... (Cochez deux réponses).
	1	Inutile.
	2	Superflu.
	3	Utile.
	4	Indispensable.

	XXIV	Pour vous, lorsqu'un patient se trompe à plusieurs reprises pour réaliser une tâche, il faudrait... (Cochez deux réponses).
	1	Le culpabilier et lui faire peur pour lui permettre de corriger ses erreurs.
	2	Discuter pour comprendre et construire de nouveaux objectifs et un nouveau programme avec lui.
	3	L'aider à inventer de nouvelles tâches à réaliser en fonction de ses possibilités et de son projet.
	4	Lui demander de ne plus réaliser cette tâche et lui expliquer les risques graves pour sa santé concernant ses erreurs.
	XXV	Le Kinésithérapeute qui partage le pouvoir de décision avec le patient perd en crédibilité. Que pensez-vous de cette affirmation ? (Cochez une seule réponse).
	1	Faux.
	2	Vrai.
	XXVI	Vous proposez à votre patient un exercice et ce dernier refuse de le faire. Que faites-vous ? (Cochez deux réponses).
	1	Vous lui expliquez pourquoi il doit absolument réaliser cet exercice.
	2	Vous discutez avec votre patient et essayez de trouver avec lui un autre exercice ayant le même objectif.
	3	Vous lui dites que c'est bon pour lui et que c'est obligatoire pour l'amélioration de sa santé.
	4	Vous essayez de comprendre pourquoi il ne veut pas réaliser cet exercice et imaginez avec lui un exercice possible.
	XXVII	Le BDK : (merci de cocher deux réponses) .
	1	Est un outil d'auto-contrôle des pratiques des masseurs-kinésithérapeutes.
	2	N'a pas d'intérêt à être connu par le patient.
	3	Doit être utilisé pour éduquer le patient.
	4	A pour fonction principale de soumettre le Masseur-Kinésithérapeutes à un contrôle du Médecin traitant ou du Médecin-Conseil.
	XXVIII	Pour vous, un patient est en bonne santé... (Cochez deux réponses) .
	1	S'il n'a pas de maladie.
	2	S'il peut évoluer avec son milieu ou s'y adapter.
	3	S'il se trouve dans un état de complet bien-être physique, mental et social avec lui-même et son environnement.
	4	S'il ne souffre d'aucun mal organique.