



**QCM 1 : A propos des généralités en neurorééducation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La motricité est la capacité à mouvoir ses membres
- B) La sélectivité est la capacité à mouvoir ses membres
- C) La motricité peut passer par la voie pyramidale
- D) La sélectivité passe par la voie pyramidale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos des généralités en neurorééducation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La sensibilité est la capacité à sentir grâce à des récepteurs disposés à la surface de la peau
- B) Non, les récepteurs sont disposés sur l'ensemble du corps
- C) Les voies ascendantes correspondent aux voies lemniscale et extra-pyramidale
- D) Les voies descendantes correspondent aux voies lemniscale et extra-lemniscable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : A propos de l'AVC, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est la 1<sup>ère</sup> cause de décès
- B) Les hémipariés et les troubles de la parole peuvent être des conséquences d'un AVC
- C) Il existe 3 grands types d'AVC
- D) Les AVC ischémiques sont plus fréquents
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : A propos des localisations et des conséquences d'un AVC, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Une atteinte de l'artère cérébrale moyenne superficielle au niveau de la circulation antérieure peut provoquer une hémiparésie
- B) Une atteinte de l'artère ophtalmique peut provoquer un syndrome frontal
- C) Une atteinte du territoire vertébro-basilaire au niveau de la circulation postérieure peut provoquer un syndrome cérébelleux
- D) Une atteinte de l'artère cérébrale postérieure au niveau de la circulation antérieure peut provoquer une hémianesthésie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : A propos des traitements disponibles pour un AVC, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Pour un AVC ischémique on effectue une thrombolyse si l'apparition des symptômes est inférieure à 4h30
- B) Pour un AVC hémorragique on surveille la tension artérielle
- C) Pour un AVC ischémique on effectue une thrombectomie si l'apparition des symptômes est inférieure à 6h
- D) Un AVC hémorragique nécessite parfois une chirurgie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : A propos des échelles de mesure en neurorééducation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les échelles d'Ashworth et d'Ashworth modifiée permettent d'évaluer la motricité
- B) Le test barrage de cloches est utile dans l'évaluation de l'hémiparésie
- C) L'échelle de Held Pierrot-Desseilligny permet d'évaluer la spasticité
- D) L'échelle de Held et Tardieu permet d'évaluer la motricité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : A propos des échelles de mesure en neurorééducation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'index de Deumeurisse permet d'évaluer la motricité
- B) Le testing musculaire permet d'évaluer la spasticité
- C) Le testing musculaire est surtout utilisé lors de pathologies du système nerveux central
- D) L'échelle d'Orgogozo permet d'évaluer la spasticité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : A propos de l'évaluation de l'hémiparésie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le test barrage de cloches permet surtout de mettre en évidence les hémiparésies
- B) Le test barrage de cloches donne un score sur 30
- C) L'échelle de Catherine Bergego permet une mesure précise et intéressante dans le suivi du patient
- D) L'échelle de Catherine Bergego est moins précise mais plus rapide que le test barrage de cloches
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : A propos de l'évaluation de la spasticité, les échelles sont classées de la plus à la moins précise, indiquez la proposition exacte :**

- A) échelle d'Ashworth modifiée - échelle de Held et Tardieu - échelle d'Ashworth
- B) échelle de Held et Tardieu - échelle d'Ashworth modifiée - échelle d'Ashworth
- C) échelle d'Ashworth - échelle d'Ashworth modifiée - échelle de Held et Tardieu
- D) échelle de Held et Tardieu - échelle d'Ashworth - échelle d'Ashworth modifiée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : A propos de l'évaluation de la spasticité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'échelle d'Ashworth modifiée donne une cotation de 0 à 5 avec un 1+
- B) L'échelle d'Ashworth donne une cotation de 0 à 5 et va scorer 3 indicateurs en rapport avec la spasticité
- C) Non c'est l'échelle d'Ashworth modifiée qui va scorer 3 indicateurs en lien avec la spasticité
- D) Pas du tout ! C'est l'échelle de Held et Tardieu qui va les scorer, il s'agit de la vitesse, l'endurance et l'intensité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos de l'évaluation de la motricité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'échelle de Held Pierrot-Desseilligny (HPD) est la plus utilisée
- B) L'échelle d'Orgogozo donne un score sur 100 et peut être couplée à HPD
- C) L'index de Deumeurisse donne un score sur 1000 mais est moins précis que HPD
- D) L'index de Deumeurisse est plus précis que HPD mais ne peut pas être couplée à HPD
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : A propos de l'évaluation de la motricité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le but des échelles est d'évaluer le plus globalement possible une motricité
- B) Les échelles vont permettre de suivre le patient et de mesurer ses progrès au fur et à mesure du temps
- C) La motricité élémentaire peut être évaluée par l'index de Deumeurisse
- D) La force musculaire peut être mesurée par l'échelle de HPD mais le plus souvent on la mesure par le testing musculaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : A propos du testing musculaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La cotation 5 correspond à : le mouvement est d'une force identique au côté pathologique
- B) La cotation 4 correspond à : le mouvement peut s'effectuer contre une légère résistance
- C) La cotation 3 correspond à : le mouvement peut s'effectuer contre une résistance importante
- D) La cotation 2 correspond à : une contraction permet le mouvement quel que soit l'angle parcouru
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : A propos de l'évaluation des changements de positions et de l'équilibre, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) On va utiliser des échelles reconnues qui vont nous permettre de se rendre compte des capacités et de la récupération du patient
- B) L'indice d'équilibre posturale assis évalue uniquement la position assise car elle est complexe pour un patient atteint de Parkinson
- C) Le MAS est l'échelle la plus utilisée, la plus large mais la moins précise, elle évalue aussi bien les changements de position et les fonctions du membre supérieur que les performances de marche
- D) Le trunk control test est effectué pour les premiers moments de la prise en charge rééducative
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 15 : A propos de l'évaluation des changements de positions et de l'équilibre, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le PASS donne une cotation de 1 à 4
- B) Le PASS donne un score sur 36
- C) L'échelle d'équilibre de Berg donne un score sur 56
- D) L'échelle d'équilibre de Berg évalue les capacités posturales comme les maintiens d'une posture et les changements de position
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 16 : A propos de l'évaluation de l'équilibre debout, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'épreuve de Tinetti est utilisée surtout en gériatrie et est peu adaptée à l'AVC
- B) L'indice d'équilibre postural debout donne une cotation de 0 à 5
- C) Le PASS a une utilisation pertinente pour l'évaluation de l'équilibre debout
- D) L'échelle d'équilibre de BERG a une utilisation pertinente pour l'évaluation de l'équilibre debout
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 17 : A propos de l'évaluation des performances de marche, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'objectif n°1 pour tout patient neurologique c'est de retrouver la marche et le déplacement
- B) Le périmètre, l'endurance et la vitesse permettent d'évaluer l'amélioration quantitative de la marche
- C) Le niveau d'aide humaine ou technique, le ou les appareillages nécessaires, les orthèses, ... sont des paramètres qui rentrent dans l'évaluation de l'amélioration qualitative de la marche
- D) Le ressenti du patient est important pour se tenir au courant de sa fatigabilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 18 : A propos de l'évaluation des performances de marche, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le timed up and go évalue seulement les transferts assis/debout
- B) Non, il évalue aussi la marche et les changements de direction
- C) Le test des 10 min de marche correspond à un nombre de pas chronométré
- D) Le test des 6 m de marche mesure plus spécifiquement l'endurance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 19 : A propos de l'évaluation des fonctions du membre supérieur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'action research arm test (ARA) est un questionnaire sur des activités quotidiennes
- B) L'ARA est composé de 5 items à savoir saisir, pincer, tenir, gratter et des mouvements globaux
- C) L'ARA détermine un score qui pourra être comparé tous les ans
- D) Le MAS permet d'évaluer les fonctions du membre supérieur par ses items n°6, n°7 et n°8
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 20 : A propos de l'évaluation de l'état articulaire indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'état articulaire peut être évalué à l'aide d'un goniomètre
- B) L'état articulaire peut être évalué à l'aide d'un inclinomètre
- C) L'état articulaire peut être évalué à l'aide d'un centimètre
- D) Cette évaluation est peu faite pour le patient hémiplegique parce que lorsqu'il est flasque il n'y a pas de perte des amplitudes articulaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 21 : A propos de l'évaluation de l'état articulaire, des activités de la vie quotidienne (AVQ) et autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'autonomie est peu importante dans les activités de la vie quotidienne
- B) La toilette, l'habillage et l'alimentation sont des AVQ
- C) Le Rankin Handicap Scale évalue en 5 niveaux le handicap du patient hémiplegique
- D) Il existe une version modifiée l'échelle de Rankin modifiée qui est moins précise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : A propos de l'évaluation de l'état articulaire, des activités de la vie quotidienne (AVQ) et autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les patients neurologiques de type AVC vont être évalués dans différentes stratégies et à un seul moment de la prise en charge
- B) Le Rivermead Motor Assessment est utile pour une vision d'ensemble du potentiel du patient hémiplegique
- C) L'index de Barthel est un interrogatoire permettant de déterminer la fréquence d'activité quotidienne des 6 aux 3 derniers mois
- D) La mesure d'indépendance fonctionnelle est un outil d'évaluation des possibilités fonctionnelles du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Attention, accrochez vous parce que ça part sur les corpuscules**

**QCM 23 : A propos des corpuscules sensitifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les corpuscules de Merkel se situent dans la couche basale de l'épiderme
- B) Les corpuscules de Pacini se situent au niveau des muscles
- C) Les corpuscules de Krause sont partout dans le corps
- D) Les corpuscules de Meissner se situent dans l'épiderme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 24 : A propos des corpuscules sensitifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les organes tendineux de Golgi (OTG) jouent un rôle majeur dans le réflexe myotatique inverse
- B) Les fuseaux neuro-musculaires (FNM) jouent un rôle majeur dans le réflexe myotatique
- C) Les OTG jouent un rôle majeur dans le réflexe myotatique
- D) Les FNM jouent un rôle majeur dans le réflexe myotatique inverse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 25 : A propos des corpuscules sensitifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les corpuscules de Pacini sont sensibles aux vibrations et ont une conduction lente
- B) Les corpuscules de Meissner sont sensibles aux pressions, sont encapsulés et ont une conduction rapide
- C) Les corpuscules TNL (terminaisons nerveuses libres) sont présents partout dans le corps, ont une conduction lente et sont sensibles à la chaleur
- D) Les corpuscules de Ruffini sont encapsulés et passent par la voie extra-lemniscale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 26 : A propos des corpuscules sensitifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les FNM se situent dans les muscles et les OTG se trouvent aux jonctions myotendineuses
- B) Non, les FNM sont aux jonctions myotendineuses et les OTG sont le long des muscles
- C) Pour tester la sensibilité des TNL à la douleur on peut utiliser une pique
- D) Pour tester le tact fin on peut utiliser une pique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 27 : A propos de l'exploration de la sensibilité grossière et discriminative, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) On utilise un coton tige pour tester le tact grossier, ça passe par les corpuscules de Krause
- B) On utilise un tube à essai pour tester la sensibilité au froid des corpuscules de Pacini
- C) On utilise un diapason que l'on pose sur un os pour tester la sensibilité aux vibrations des corpuscules de Pacini
- D) Les corpuscules de Pacini ont une adaptation rapide
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Fin des corpuscules ! ouf...**

**...ET FIN DU DM YOUPI !!!**