

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 4

Promo 2022/2025

**UECP 35 – Education thérapeutique
Partiel Blanc
Corrigé**

✿

Tuteur Rédacteur

Peral Marie

✿

Référent Partiel

Sourd Dorian

✿

Durée : 20 minutes

QCM 1 : A propos du programme PETALE :

A. Il concerne la Bronchopneumopathie chronique obstructive.

Faux : il concerne l'Asthme.

B. Il signifie : Programme d'éducation thérapeutique d'asthme à Larrey.

Vrai

C. Il est composé de 5 ateliers différents.

Faux : il est composé de 6 ateliers.

D. Dans l'atelier « Autant en emporte le vent » on apprend comment fonctionne la pathologie de l'asthme, on essaye d'identifier ses facteurs déclenchants et de repérer les signes de crise, on apprend à mesurer son souffle, on apprend le plan d'action afin de savoir l'appliquer et on apprend le rôle du traitement et comment l'utiliser.

Faux : c'est l'atelier nommé « contre vent et marée ».

E. L'atelier « Avis de tempête » se fait en collaboration avec l'assistante sociale.

Faux : non seulement il se pratique avec le kinésithérapeute mais il ne fait pas partie du programme PETALE, mais du programme RESPIRE.

QCM 2 : A propos du programme RESPIRE :

A. Il concerne la Bronchopneumopathie chronique obstructive.

Vrai

B. Il est composé de 7 ateliers.

Vrai

C. Il est évalué par des cas concrets pour voir ce que les patients ont retenus.

Faux : c'est pour le programme PETALE, le programme RESPIRE est évalué par un petit questionnaire donné aux patients pour voir ce qu'ils ont retenus.

D. L'atelier « là où le vent me porte » se fait avec l'assistante sociale.

Vrai

E. Un des buts principaux est que les patients comprennent ce qu'est une exacerbation, quels en sont les signes et comment la prévenir et la traiter.

Vrai

QCM 3 : Concernant l'ETP dans les pathologies respiratoires :

A. Les ateliers peuvent se faire en groupe ou en individuel mais uniquement en présentiel.

Faux : ils peuvent aussi se faire en distanciel.

B. Si les patients suivent bien leur traitement et les recommandations, la BPCO cesse d'évoluer.

Vrai

C. Le choix des ateliers se fait uniquement en fonction des demandes du patient.

Faux : il se fait aussi en fonction de ses besoins.

D. On retient 50% de ce que l'on fait, d'où l'importance de l'éducation thérapeutique.

Faux : on retient 90% de ce que l'on fait.

E. « Un vent de liberté » est un atelier commun aux deux programmes PETALE et RESPIRE qui concerne le sevrage tabagique et se fait en collaboration avec une IDE tabacologue.

Vrai

QCM 4 : Concernant le diabète, il est exact que :

A. La glycémie est régulée uniquement en post-prandial.

Faux : elle est régulée tout au long de la journée, même en pré-prandial.

B. Le glucose est produit par le foie et les muscles.

Faux : il est stocké dans le foie et les muscles et il est produit par le foie principalement, les reins et l'intestin.

C. L'insuline est l'une des hormones hyperglycémiantes.

Faux : c'est la seule hormone hypoglycémiant. Exemple d'hormones hyperglycémiantes : glucagon, CH, cortisol, catécholamines...

D. Un diabète est défini par une hyperglycémie à jeun supérieure à 1,26g/L, et ce à deux reprises, ainsi qu'une glycémie supérieure à 2g/L en post-prandial associée à des symptômes évocateurs.

Vrai

E. Le diabète est considéré comme une épidémie.

Vrai

QCM 5 : Concernant le diabète, il est exact que :

A. En 2010 il y avait 4,4 millions de diabétiques traités en France.

Faux : il y en avait 3 millions, soit 4,4%.

B. Le diabète touche plus les femmes que les hommes.

Faux : il touche plus les hommes car on considère que les femmes sont protégées par les hormones avant la ménopause.

C. Le diabète de type 1 est une résistance majeure à l'insuline.

Faux : c'est un diabète auto-immun qui se caractérise par le développement d'auto-anticorps.

D. Le diabète de type 2 est une résistance majeure à l'insuline.

Vrai

E. Le diabète auto-immun concerne 95% des diabétiques.

Faux : il concerne 5% des diabétiques. C'est le diabète de type 2 (résistance majeure à l'insuline) qui concerne 90 à 95% des diabétiques.

QCM 6 : Concernant le diabète, il est exact que :

A. Le diabète gestationnel est induit par différentes pathologies comme les maladies pancréatiques, les endocrinopathies ou enfin des iatrogénies.

Faux : il s'agit du diabète secondaire.

B. Tout comme le diabète de type 2, il n'est pas forcément nécessaire d'avoir des insulines dans le diabète de type 1.

Faux : il est au contraire très important d'avoir de l'insuline dans le diabète de type 1, elle est obligatoire car il y a un trop gros risque d'acidocétose.

C. Pour le diabète de type 1, il y a un programme qui permet d'apprendre au patient à compter les glucides qu'il mange.

Vrai : c'est le programme « insulinothérapie fonctionnelle » qui dure 1 semaine.

D. L'éducation thérapeutique permet un meilleur impact sur la qualité des soins, une diminution des hospitalisations, un meilleur équilibre de la glycémie et une diminution des complications chroniques.

Vrai

E. Il est important d'apprendre au patient diabétique à bien se surveiller les pieds.

Vrai

QCM 7 : Concernant le diabète, il est exact que :

A. Les complications chroniques sont liées à l'hypoglycémie chronique, elles peuvent être microvasculaires ou macrovasculaires.

Faux : c'est l'hyperglycémie chronique.

B. Dans le traitement de type 2, l'insuline n'est pas le premier élément utilisé, on préférera d'abord une alimentation correcte ainsi qu'une activité physique adaptée.

Vrai

C. Il y a deux programmes d'éducation thérapeutique pour le diabète de type 2 : un de 2 jours et demi pour les patients ayant de l'insuline dans leur traitement et l'autre de 1 semaine pour les patients au début de leur pathologie.

Faux : c'est l'inverse, 2 jour et demi pour les patients au début de leur pathologie et une semaine pour les patients ayant de l'insuline dans leur diabète.

D. L'hémoglobine glyquée est la norme permettant de savoir si le diabète est bien équilibré, plus il y a de l'éducation thérapeutique plus elle est dans la norme.

Vrai

E. Concernant les complications chroniques, on estime qu'il y a une diminution de 49% d'ulcères des pieds, de 89% d'opération des pieds et de 87% d'hospitalisations.

Faux : il y a une diminution de 89% d'hospitalisations et de 87% d'ulcère des pieds.

QCM 8 : A propos de l'ETP en neurologie, il est exact que :

A. Il y a beaucoup de freins d'apprentissage.

Vrai

B. L'ETP est obligatoire pour les aidants.

Faux : elle n'est pas obligatoire mais elle est disponible, il est très important de ne pas les oublier.

C. Dans les cahiers des charges il est stipulé que les centres de références doivent proposer des programmes d'ETP dédiés.

Vrai

D. Il est important de s'adapter aux patients et à l'évolution de leur maladie dans la démarche éducative.

Vrai

E. Une hospitalisation de répit du patient est possible pour éviter l'épuisement de l'aidant.

Vrai

QCM 9 : A propos de l'ETP en neurologie, il est exact que :

A. Les patients et les aidants vivent la maladie de la même manière.

Faux : ils vivent la maladie de manière différente, c'est pour ça qu'il est important de ne pas mettre les aidants de côté.

B. Les intervenants en ETP doivent bénéficier de 40h de formation maximum.

Faux : ils doivent bénéficier de 40h minimum.

C. Il est important qu'il y ait au moins un entretien individuel dans un programme d'ETP.

Faux : il faut au moins 2 entretiens individuels : diagnostic éducatif au début

D. La promotion des programmes d'ETP se fait grâce à des flyers.

Vrai

E. Dans le programme d'ETP sur l'épilepsie, il y a un atelier pour les femmes préparant leur grossesse.

Vrai : il est optionnel.

QCM 10 : A propos de l'ETP en neurologie, il est exact que :

A. Les programmes d'ETP se déroulent sur quelques jours ou une semaine maximum.

Faux : les différents ateliers se font sur des après-midis, mais étalées sur plusieurs mois.

B. Le programme sur la maladie de Parkinson s'adapte aux fluctuations motrices du patient, il est dit immobile.

Faux : il est dit modulaire.

C. Le premier atelier concernant l'AVC peut se faire en individuel, il utilise alors une méthode participative et une méthode transmissive.

Faux : ces méthodes se retrouvent en collectif, en individuel il utilise une méthode participative et une méthode interrogative.

D. Le programme EMU, qui est un programme d'ETP sur les maladies rares, se réalise pour les maladies suivantes : maladie d'Huntington, les dégénérescences fronto-temporales et les aphasies primaires.

Faux : Il s'agit du programme HUMANE. Le programme EMU concerne le myasthénie et la myopathie.

E. Après l'annonce du diagnostic de pathologie neurologique, il est important de commencer de suite la démarche éducative.

Faux : il faut laisser au patient gérer son temps de deuil, avant d'avoir accepté sa maladie il est dans une attitude de refus.