

Instructions pour l'examen

Lors de l'examen écrit, vos connaissances factuelles et appliquées sont évaluées dans les domaines des connaissances fondamentales spécifiques à la profession et des connaissances thérapeutiques spécifiques.

Durée de l'examen: 3 h (sauf compensation des désavantages)

Remarques/Règles:

- Sont autorisés sur la table de travail: Boissons, petits en-cas, stylos à bille, dossier d'examen
- Les smartphones, ordinateurs portables, montres connectées et autres appareils électroniques ne sont pas autorisés
- Les appareils électroniques dans les bagages doivent être éteints
- Veuillez vérifier si les numéros de page dans le livret et sur la feuille de réponses sont complets
- Veuillez lire attentivement les remarques et les règles et suivre les instructions de la direction de l'examen pendant l'épreuve
- Reportez vos réponses définitives sur la feuille de réponses
- Cochez-les clairement avec un stylo à bille
- Seules les réponses cochées sur la feuille de réponses sont prises en compte pour la notation
- Vérifiez si votre feuille de réponses est dûment complétée avec vos nom/prénom et numéro de candidat
- Signez l'enveloppe de réponse
- Fermez l'enveloppe-réponse contenant tous les documents et déposez-la sur le pupitre
- Un dépassement du délai imparti peut entraîner des sanctions lors de l'évaluation de l'examen

L'examen se compose de trois types de questions différents:

1. Choix unique

Ce type de question consiste en un énoncé qui peut être formulé de manière positive ou négative. Dans les deux formulations, la question porte sur la réponse correcte ou la meilleure réponse possible.

Une seule case doit être cochée.

2. KPRIM

La question est suivie de 4 ou 5 réponses possibles. Chaque réponse doit être vérifiée quant à son exactitude et doit être cochée individuellement. Ainsi, aucune, une, deux, trois, quatre ou cinq réponses peuvent être correctes ou fausses, indépendamment du fait que les formulations soient rédigées au singulier ou au pluriel.

Variante 1

4 réponses

4 réponses correctes = 4 points

3 réponses correctes = 2 points

Variante 2

5 réponses

5 réponses correctes = 5 points

4 réponses correctes = 3 points

Pour les deux variantes, la règle suivante s'applique: à partir de 2 mauvaises réponses, 0 point est attribué pour l'exercice.

Les questions peuvent se rapporter à des situations cliniques pertinentes. Cela signifie que la question est introduite par une «anamnèse» ou une vignette clinique.

3. Questions d'appariement

Chaque phrase interrogative ou déclarative doit être associée à une réponse correcte. Quatre ou cinq réponses au choix sont suivies d'un groupe de quatre ou cinq phrases interrogatives ou déclaratives. Celles-ci peuvent également être constituées de mots isolés.

Variante 1

4 associations

4 correctement associées = 4 points

3 correctement associées = 2 points

Variante 2

5 associations

5 correctement associées = 5 points

4 correctement associées = 3 points

Pour les deux variantes, la règle suivante s'applique: À partir de 2 mauvaises associations, 0 point sera attribué pour l'exercice.

Remplissage de la feuille de réponses

Placez les croix exactement dans les cases prévues à cet effet:

☐

Une correction doit être effectuée comme suit. Remplissez entièrement la case cochée par erreur.

☐

Cochez la case qui est correcte pour vous:

☒

Partie d'examen A, Connaissances théoriques et pratiques

Livret d'exemple

1. Pathologie (Choix unique)

Un patient présente un «Torticollis rheumaticus droit» avec une inclinaison latérale douloureuse de la tête. Quel muscle est typiquement raccourci dans ce cas?

Quelle insuffisance musculaire correspond le mieux à ce tableau clinique?

a. M. sternocleidomastoideus gauche	☐
b. M. sternocleidomastoideus droit	☐
c. M. occipitalis droit	☐
d. M. occipitalis gauche	☐
e. Mm. scaleni gauches	☐

2. Thérapie décongestive complexe (KPRIM)

Lesquels des signes suivants sont typiques d'un phlébo-lymphœdème de stade II des membres inférieurs?

Cochez les affirmations qui sont correctes et celles qui ne le sont pas.	vrai	faux
a. Ulcères veineux (notamment au niveau de la malléole médiale)	☐	☐
b. Œdème riche en protéines avec signe du godet positif	☐	☐
c. Induration du tissu sous-cutané avec formation de micronodules (fibrose)	☐	☐
d. Coloration cutanée jaune-brun (dermite ocre)	☐	☐

3. Électrothérapie (Choix unique)

La différence entre le courant continu et le courant alternatif dans leurs effets sur le corps humain peut s'expliquer physiquement. Quelle affirmation est correcte?

a. Les courants alternatifs ont toujours une action en profondeur plus importante que les courants continus.	☐
b. Contrairement aux courants alternatifs, les courants continus peuvent être utilisés en présence d'implants métalliques dans la zone de passage du courant.	☐
c. Une application de courant continu sans interposition de coussinets (éponges) corrects est fondamentalement nocive pour le corps.	☐
d. Les courants alternatifs ne peuvent pas stimuler les processus métaboliques locaux.	☐
e. Les courants continus n'ont pratiquement aucun effet analgésique.	☐

4. Anatomie (Appariement)

Un patient se présente avec des limitations fonctionnelles de l'articulation de l'épaule. L'examen révèle des déficits dans différents mouvements. Quel muscle assure **principalement** le mouvement suivant au niveau de l'articulation de l'épaule?

A	Rotation externe
B	Rotation interne et adduction
C	Abduction
D	Extension

La désignation médicale correspond à:	A	B	C	D
1. M. deltoideus	☐	☐	☐	☐
2. M. subscapularis	☐	☐	☐	☐
3. M. infraspinatus	☐	☐	☐	☐
4. M. latissimus dorsi	☐	☐	☐	☐

Partie d'examen A, Connaissances théoriques et pratiques

Livret d'exemple

5. Massage des zones conjonctives (KPRIM)

Quels organes parmi les suivants sont en relation réflexe avec les segments C3–4, Th1–8 et Th9–12?

Cochez les réponses qui sont correctes et celles qui ne le sont pas.	vrai	faux
a. Cœur	☐	☐
b. Uretere	☐	☐
c. Foie	☐	☐
d. Reins	☐	☐

6. Hydrothérapie et thermothérapie (Appariement)

Associez l'effet thermique approprié aux températures d'eau suivantes.

A	22 degrés
B	38 degrés
C	32 degrés
D	35 degrés

Réponses:	A	B	C	D
1. Très chaud	☐	☐	☐	☐
2. Tempéré	☐	☐	☐	☐
3. Indifférent	☐	☐	☐	☐
4. Tiède	☐	☐	☐	☐

Partie d'examen A, Connaissances théoriques et pratiques**Livret d'exemple****7. Massage classique** (Choix unique)

Un patient de 48 ans, 3 mois après une fracture de l'humérus traitée chirurgicalement, souffrant de douleurs à l'épaule. Dans quelle phase de cicatrisation se trouve-t-il et qu'est-ce que cela signifie pour le traitement par massage?

a. Phase inflammatoire – pas de massage	☐
b. Phase de prolifération – uniquement des techniques très légères	☐
c. Phase de remodelage – mobilisation tissulaire ciblée, même relativement intense, possible	☐
d. Phase de résorption – immobilisation	☐
e. Phase vasculaire – refroidissement uniquement	☐

8. Neurologie (Appariement)

Attribuez les signes cliniques suivants au nerf le plus probablement atteint.

A	Trouble de la sensibilité au niveau du pouce, de l'index et du majeur, ainsi qu'une faiblesse lors de la préhension de petits objets
B	Main tombante avec incapacité à effectuer une extension dorsale du poignet
C	Trouble de la sensibilité au niveau de l'auriculaire et du bord ulnaire de la main
D	Faiblesse lors de la flexion du coude et trouble de la sensibilité sur la face latérale de l'avant-bras
E	Trouble de la sensibilité au-dessus de la face latérale du bras (région deltoïdienne) et faiblesse de l'abduction de l'épaule

Réponses:	A	B	C	D
1. N. radialis	☐	☐	☐	☐
2. N. medianus	☐	☐	☐	☐
3. N. axillaris	☐	☐	☐	☐
4. N. ulnaris	☐	☐	☐	☐
5. N. musculocutaneus	☐	☐	☐	☐

9. Résultat (KPRIM)

Un pied plat valgus est diagnostiqué chez une patiente. Cochez les affirmations qui sont vraies et celles qui sont fausses.

Cochez les affirmations qui sont correctes et celles qui ne le sont pas.	vrai	faux
a. Lors de la phase d'appui, la voûte plantaire s'affaisse	☐	☐
b. L'avant-pied est orienté vers l'intérieur lors de la marche	☐	☐
c. Une inversion se produit lors du déroulement du pied	☐	☐
d. L'arrière-pied présente une position en valgus	☐	☐