



**Orthopaedic Division
Groupe d'orthopédie**



**Canadian
Physiotherapy
Association**

Niveau 2 et 3 Examen d'histoire de cas Cahier objectif

Répondre aux questions après l'examen *objectif*

Numéro du candidat: _____

Nom du candidat: _____

Date de l'examen: _____

Numéro du candidat _____

1. Émettez votre principale hypothèse concernant le tableau clinique de ce patient. Décrivez en détail votre raisonnement et votre justification concernant cette hypothèse en tenant compte des preuves obtenues pendant votre examen subjectif et votre examen objectif. (10 points)

**2. Concernant ce patient, énoncez votre résultat prédictif, incluant les échéanciers, et fournissez les preuves à l'appui.
(3 points)**

3. À ce point-ci, et par rapport à ce patient en particulier, est-ce qu'il y a d'autres tests diagnostiques médicaux qui seraient indiqués (soit maintenant ou plus tard) ou le besoin d'orienter le patient vers un autre professionnel de la santé? Justifiez votre raisonnement. (2 points)

Numéro du candidat _____

4. Remplissez le tableau suivant. Pour ce patient, mentionnez les 2 déficiences physiques les plus pertinentes. Faites le lien entre toute limitation à l'activité et la restriction à la participation pour chacune des déficiences. Ensuite, indiquez quelle mesure de résultats vous choisiriez pour surveiller le changement et exprimez votre raisonnement. (4 points)

	Déficience physique	Limitation à l'activité	Restriction à la participation	Mesure de résultats(MR)	Justification de la MR
1.					
2.					

5. Indiquez votre **PRINCIPAL OBJECTIF FONCTIONNEL** en ce qui concerne les limitations à l'activité et les restrictions à la participation. Sélectionnez 4 des problèmes les plus pertinents en lien avec le principal objectif fonctionnel que vous avez identifié. Pour chaque problème énuméré, incluez votre objectif de traitement et les critères d'évaluation que vous utiliseriez pour évaluer le changement.
(6 points)

PRINCIPAL OBJECTIF FONCTIONNEL:

PROBLÈME #1

Objectif de traitement:

Critères d'évaluation:

PROBLÈME #2

Objectif de traitement:

Critères d'évaluation:

Numéro du candidat _____

PROBLÈME #3

Objectif de traitement:

Critères d'évaluation:

PROBLÈME #4

Objectif de traitement:

Critères d'évaluation:

6. Décrivez en détail les stratégies de traitement que vous utiliseriez pour les deux premiers traitements sous les en-têtes suivants: thérapie manuelle, exercices, éducation et autre. Ajoutez votre raisonnement.
(10 points)

Intervention thérapeutique	Justification
Thérapie manuelle	
Exercices	
Éducation	
Autre	

Numéro du candidat _____

7. Décrivez en détail comment vous allez progresser les traitements suivants jusqu'au congé en abordant les problèmes identifiés et énoncez votre raisonnement. Utilisez les en-têtes suivants: thérapie manuelle, exercices, éducation et autre. (10 points)

Intervention thérapeutique	Justification
Thérapie manuelle	
Exercices	
Éducation	
Autre	

Numéro du candidat _____

**8. Mentionnez une (1) de vos interventions thérapeutiques et décrivez brièvement la preuve pour en appuyer l'utilisation.
(2 points)**

Traitement	Description de la preuve