

#001

Objectifs du carnet

Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle

Carte de révision neurologique

- 1 Évaluer déficiences, limitations d'activité, participation, environnement et aidants.
- 2 Mesurer autonomie: marche, transferts, communication, cognition, alimentation, continence.
- 3 Objectifs réalistes: récupération, compensation, prévention complications, qualité de vie.
- 4 Coordonner rééducation, appareillage, ergothérapie, orthophonie et soutien social.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant handicap neurologique et évaluation fonctionnelle en contexte EDN et en garde.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et localiser



Neuropsychologie

- Etude des perturbations cognitives provoquées par une lésion
- Etude patients cérébro-lésés
- Etude IRM fonctionnelle, EEG, MEG, ...
- Utilité en neuro-vasculaire, neuro-dégénératif, neuro-inflammatoire, neuro-oncologie, ...

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Évaluer déficiences, limitations d'activité, participation, environnement et aidants.
- Mesurer autonomie: marche, transferts, communication, cognition, alimentation, continence.
- Objectifs réalistes: récupération, compensation, prévention complications, qualité de vie.
- Coordonner rééducation, appareillage, ergothérapie, orthophonie et soutien social.

#003

Bilan, traitement et surveillance



Langage : autres syndromes

- Gerstmann : agraphie, acalculie, agnosie digitale, indistinction D/G
- Aphasies transcorticales motrice, sensitive, mixte... : répétition conservée
- Anarthrie
- Alexie pure
- Surdité verbale
- Aphasies sous-corticales...

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Prévenir escarres, spasticité, douleurs, infections, dénutrition et thrombose.
- Identifier retentissement psychologique et épuisement des proches.
- Organiser droits, MDPH, transport, scolarité ou emploi adapté.
- Réévaluer régulièrement car besoins et capacités changent.

#004

Pièges d'examen

- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, un signe neurologique fluctuant ou incomplet peut malgré tout révéler une urgence.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, toujours chercher médicament, toxique, infection, trouble métabolique et terrain vasculaire.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, la normalité d'un premier examen ne dispense pas de réévaluer si le tableau évolue.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, la conduite à tenir doit préciser surveillance, alerte et critères d'avis spécialisé.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, localiser la lésion, dater le début, mesurer la gravité et choisir l'examen qui tranche.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, traiter immédiatement hypoglycémie, état de mal, infection grave, AVC ou compression suspectée.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, documenter autonomie, déglutition, respiration, marche, douleur et retentissement cognitif.
- Pour Handicap Neurologique et Évaluation Fonctionnelle, organiser suivi, rééducation, prévention secondaire et éducation du patient.

Sources: Référentiel du Collège des Enseignants de Neurologie; Recommandations HAS, SFNV et sociétés savantes selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/7- Neurologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte