

« LE HANDICAP : CAS CLINIQUE »

Promotion AS 2025-2026

AMV

CAS CLINIQUE N° 2

- ▶ Mme Ginette, 93 ans, vit seule à domicile. Elle est autonome et continente. Sa fille vient lui rendre visite tous les jours. Mme G a chuté dans son jardin lorsqu'elle s'occupait de ses fleurs. Elle est hospitalisée en traumatologie pour fracture de la malléole droite. Elle est porteuse d'un plâtre et n'a pas droit à l'appui. De plus, Mme G présente une surdité bilatérale, appareillée à gauche. Lors de sa chute, son appareil auditif s'est cassé. Sa fille explique au médecin lors de l'entrée aux urgences, que sa maman a peu de revenu et n'a pas eu les moyens financiers pour faire les démarches pour l'appareil pour l'oreille droite. La sortie est prévue vendredi.
- ▶ Quelles sont les déficiences et les impacts ?
- ▶ Vous êtes en stage de 7h à 14h, ce mardi. Développer votre rôle infirmier.
- ▶ Quels conseils pouvez-vous lui donner concernant son retour à domicile ?

Catégorie	Éléments identifiés
Déficiences	<ul style="list-style-type: none"> • Fracture malléole droite (plâtre sans appui) • Surdité bilatérale (appareil gauche cassé) • �ge avancé : fragilité physiologique
Limitations d'activités	<ul style="list-style-type: none"> • Déplacement impossible sans aide • Difficulté pour hygiène, transferts, repas • Communication orale limitée
Impacts = restrictions de participation	<ul style="list-style-type: none"> • Perte temporaire d'autonomie • Freins financiers (appareil auditif) • Risque d'isolement social
Rôle infirmier (7h-14h)	<ul style="list-style-type: none"> • Surveillance : douleur, autonomie, anxiété, plâtre,... • Soins de base : mobilisation, prévention escarres, aide toilette • Communication adaptée : articulation, supports écrits • Evaluation de l'état psychologique • Transmissions ciblées à l'équipe pluridisciplinaire • Mettre à portée de main la sonnette en expliquant la lumière allumée = appel aux soignants
Conseils pour le retour à domicile	<ul style="list-style-type: none"> • Sécurité du logement : enlever les tapis, bonne lumière • Aides humaines : aide à domicile, infirmier, SSIAD • Matériel : fauteuil, lit médicalisé,... • Assistante sociale : aide pour appareillage auditif, APA,...

CAS CLINIQUE

Mr B 20 ans en formation professionnelle de dessinateur industriel est victime d'un accident de moto. Il présente des fractures vertébrales T12 - L1, avec une paraplégie complète de niveau sensitif T12 et moteur L1 +. Il n'existe pas de lésion associée. Son état clinique est stable.

Hospitalisé initialement dans le service de neurochirurgie, il a effectué sa prise en charge en MPR et est sortant du service pour regagner le domicile de ses parents (maison particulière sur un étage et de plein pied à l'intérieur avec 5 marches d'accès).

- ✓ Quelles sont les déficiences, les incapacités et les impacts pour Mr B. ?
- ✓ Déterminer votre rôle infirmier

LES DEFICIENCES = lésions

- ▶ **MOTRICE** : Paralysie des MI = Perte motrice des membres inférieurs
- ▶ **SENSITIVE**: Perte de sensibilité MI = Anesthésie de la peau et des structures profondes en dessous du tronc
- ▶ **FONCTION URINAIRE**= Vessie neurologique : absence de contrôle volontaire de la miction
- ▶ **FONCTION INTESTINALE**= Intestin neurologique : troubles du transit, constipation
- ▶ **FONCTION GENITO-SEXUELLE**

LES LIMITATIONS D'ACTIVITES = incapacités

- ▶ La locomotion non seulement sur la marche, mais aussi sur les simples déplacements (transferts pour aller aux toilettes)
- ▶ Les Actes de la Vie Quotidienne : habillage, hygiène,...
- ▶ Les fonctions excrétrices (urinaire et anale)

LES DIFFERENTS IMPACTS

- ▶ Au niveau familial :
 - ▶ Difficulté d'accès au domicile 5 marches sans aménagement extérieur (rampe nécessaire ou monte-charge)
 - ▶ Vie familiale bouleversée : Modifications des rôles familiaux, possible fatigue physique et mentale des aidants
- ▶ Au niveau professionnel : Impossibilité de reprendre sa formation dans les conditions antérieures (nécessité d'adaptations techniques, d'accessibilité et de transport)
- ▶ Au niveau financier :
 - ▶ Perte possible d'un revenu (étudiant en formation professionnel)
 - ▶ Achat de fauteuil roulant, aménagement du logement, transport adapté, dépendance financière aux parents
- ▶ Au niveau social : Isolement (perte de contacts sociaux liés aux études ou aux loisirs)
- ▶ Au niveau psychologique : Image de soi et estime de soi (acceptation du handicap, de l'aide, des aides techniques)

ROLE INFIRMIER AUPRES DE MR B



Accompagner dans les soins d'hygiène, tout en respectant son autonomie



Surveiller l'état cutané en lien avec l'altération à la mobilité et aux troubles de la sensibilité



Réaliser une éducation thérapeutique concernant l'auto-sondage, la surveillance du transit, la mobilisation, PE, ...



Se montrer disponible et à l'écoute des craintes qu'il pourrait verbaliser.
Accompagner et intégrer les aidants naturels.



Faire intervenir un psychologue pour les questions en lien avec l'altération de la fonction génito-sexuelle, l'estime de soi,...



Organiser une visite à domicile par l'ergothérapeute pour évaluer les besoins avant le retour, aménagement du domicile avec accès extérieur

Contacteur l'assistante sociale pour la mise en place des aides à domicile et la demande de dossier MDPH

LES DEMARCHES ADMINISTRATIVES

- ▶ Dossier MDPH qui :
 - Reconnaît la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
 - Attribue l'AAH (Allocation Adulte handicapé)
 - Attribue la carte mobilité inclusion
 - Proposition de passage du permis BEA
 - Aide à la réinsertion professionnelle dans les suites de sa formation
 - Conduit avec Mr B son Projet de Vie Personnalisé.