

**EXEMPLE D'ÉPREUVES**  
**DIPLÔME DE FRANÇAIS PROFESSIONNEL**  
**SANTÉ B1**

---

**Série n°1**

ÉPREUVES COMPRENDRE ET TRAITER L'INFORMATION

ÉPREUVES INTERAGIR À L'ORAL

**CANDIDAT(E)**

Le contenu des activités est fidèle au format numérique, mais la forme des activités a parfois été adaptée au format papier.

*Pour en savoir plus :*

Tutoriels : [www.lefrancaisdesaffaires.fr/tests-diplomes/se-preparer/tutoriels-dfp/sante/](http://www.lefrancaisdesaffaires.fr/tests-diplomes/se-preparer/tutoriels-dfp/sante/)

Guide des candidat(e)s : [www.lefrancaisdesaffaires.fr/wp-content/uploads/2022/10/Guide-Candidat\\_DFP-SAN.pdf](http://www.lefrancaisdesaffaires.fr/wp-content/uploads/2022/10/Guide-Candidat_DFP-SAN.pdf)

**ACTIVITÉ 1**


Vous exercez en tant que médecin généraliste.  
 Vous prescrivez des médicaments à vos patient(e)s.


Rédigez votre ordonnance en vous appuyant sur  
 - la partie « Observations » du dossier médical de votre patient(e) (document 1)  
 - les fiches médicaments que vous avez consultées (document 2)


**Patient(e) 1**
**DOCUMENT 1**

DOSSIER PATIENT	
<b>Nom, Prénom :</b> BLANET Claudine	<b>Âge :</b> 57 ans
<b>DATE</b>	<b>-OBSERVATIONS-</b>
10/12/20XX	Sensation de picotements et de gonflements dans les jambes pouvant aller jusqu'à la douleur. Crampes nocturnes. Ne souhaite pas de traitement par voie orale.

**DOCUMENT 2**

 <b>CYCLO 3 CR TUB 100G</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Ruscus aculeatus	<b>Classe thérapeutique :</b> Topiques en phlébologie (FJ)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Utilisé dans le traitement des manifestations fonctionnelles de l'insuffisance veineuse chronique.	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	2 applications de crème par jour à faire pénétrer par un massage léger et ascendant durant 2 à 3 minutes	

 <b>DAFLON 500MG CPR 60 (IP1)</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Flavonoïdes exprimés en hespéridine	<b>Classe thérapeutique :</b> Vasculoprotecteurs (FI)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Traitement des symptômes en rapport avec l'insuffisance veinolymphatique. Traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	2 comprimés par jour, soit 1 comprimé à midi et 1 comprimé le soir, au moment des repas.	

 <b>DOLIPRANE 100MG SUP SECABLE 10</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Paracétamol	<b>Classe thérapeutique :</b> Antalgiques non opiacés (CA)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles. Présentation réservée au nourrisson pesant de 3 à 8 kg (environ de la naissance à 9 mois).	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	Pour les nourrissons pesant 3 à 4 kg (environ de la naissance à un mois), la posologie est de 50 mg, soit un demi-suppositoire à 100 mg, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 demi-suppositoires par jour. Pour les nourrissons pesant 5 à 8 kg (environ 2 à 9 mois) : la posologie est d'un suppositoire à 100 mg, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 suppositoires par jour.	





Patient(e) 2


DOCUMENT 1

DOSSIER PATIENT	
Nom, Prénom : ZITOUNI Farid	Âge : 15 ans
<b>DATE</b>	<b>-OBSERVATIONS-</b>
10/12/20XX	Dépression sévère persistant après trois mois de psychothérapie (thérapie en cours).

DOCUMENT 2

 <b>DEROXAT 20 MG CPR SECABLE 14</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Paroxétine	<b>Classe thérapeutique :</b> Antidépresseurs (PL)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Épisode dépressif majeur Troubles Obsessionnels Compulsifs	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	ÉPISODE DÉPRESSIF MAJEUR : La posologie recommandée est de 20 mg par jour. TROUBLES OBSESSIONNELS COMPULSIFS : La posologie recommandée est de 40 mg par jour. La paroxétine est déconseillée chez l'enfant et l'adolescent, la paroxétine étant associée à un risque accru de comportement suicidaire et d'hostilité.	

 <b>IBUPROFENE 400MG TEVA CONS CPR 12</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Ibuprofène	<b>Classe thérapeutique :</b> Antalgiques non opiacés (CA)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Indiqué, chez l'adulte et l'enfant de plus de 30 kg (environ 11-12 ans), dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs : maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	1 comprimé à 400 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures. Dans tous les cas ne pas dépasser 3 comprimés à 400 mg par jour (soit 1200 mg par jour).	

 <b>PROZAC 20 MG CPR DISP SECABLE 28</b>		
<b>Identification :</b>	<b>Principes actifs :</b> Fluoxétine	<b>Classe thérapeutique :</b> Antidépresseurs (PL)
<b>Indications thérapeutiques :</b>	Épisode dépressif majeur modéré à sévère, en cas de non réponse à l'issue de 4 à 6 séances de prise en charge psychothérapeutique. Troubles obsessionnels compulsifs. Le traitement antidépresseur ne devrait être proposé pour un enfant ou un adolescent souffrant de dépression modérée à sévère qu'en association à une prise en charge psychothérapeutique concomitante.	
<b>Posologie et contre-indications :</b>	Adultes et sujets âgés : La posologie recommandée est de 20 mg/jour. Enfants âgés de 8 ans ou plus et adolescents : sous le contrôle d'un médecin spécialiste. La dose initiale est de 10 mg/jour, soit 2,5 ml de PROZAC 20 mg/5 ml, solution buvable.	

*Sélectionnez le médicament à prescrire à votre patient(e).*

**VOTRE ORDONNANCE :**

**DOCTEUR NOM Prénom**

Médecine Générale

N° et Nom de rue

CP Ville

01.02.03.04.05

RPPS : 1234567890

**Consultations**

Lundi, Mardi, Vendredi : 10h30 - 12h30

Et tous les jours sur rendez-vous

Le 10/12/20XX

**ZITOUNI Farid**

- DEROXAT 20 MG CPR SECABLE 14 - 1 comprimé 1 fois par jour pendant 3 mois
- IBUPROFENE 400MG TEVA CONS CPR 12 - 1 comprimé 2 à 3 fois par jour
- PROZAC 20 MG CPR DISP SECABLE 28 - 1 comprimé 1 fois par jour pendant 3 mois

**Docteur Nom Prénom**

Nom de rue - Code Postal - Ville

Téléphone : 01 02 03 04 05

Autre mention (Exemple : spécialité)

Etablissement - Centre hospitalier - Clinique

N° RPPS

N° FINESS



01234567890



012345678

Membre d'une A.G.A., le règlement des honoraires par chèque est autorisé

*Le jour de l'examen, l'activité sera au format numérique : il faudra cliquer sur le bon médicament dans une liste déroulante.*

## ACTIVITÉ 2

Vous travaillez dans un service de santé.  
Un patient du service doit être transféré.

Complétez la fiche de liaison à partir du dossier médical du patient.

### DOSSIER MÉDICAL

DOSSIER PATIENT	
<b>Nom :</b> MIOSZEK	<b>Âge :</b> 58 ans
<b>Prénom :</b> Jean-Michel	
<b>DATE</b>	<b>- SUIVI-SOINS -</b>
21/09/20XX	<p>M. Mioszek doit être transféré en rééducation le 23/09/20XX.</p> <p>Hospitalisé le 17/04/20XX pour un AVC qui lui a laissé une hémiplégie D prédominant au MID et quelques troubles de la parole.</p> <p>Il bénéficie de séances hebdomadaires de kiné et d'ortho depuis 3 mois.</p> <p>Locomotion et repas : aide encore nécessaire pour se déplacer et prendre ses repas (couper la viande, peler les fruits).</p> <p>Ses constantes : pouls 80, TA 14/09, temp 37°1.</p> <p>Documents d'accompagnement : courrier médical, CR IRM. Sa femme a été prévenue du transfert ; la contacter en cas d'urgence.</p>



**ACTIVITÉ 3**

Vous travaillez dans une institution d'éducation à la santé.

À la demande de la direction d'une école (enfants de 6 à 10 ans), vous réalisez une campagne de prévention destinée aux parents d'élèves.

Complétez le support d'information ci-dessous à l'aide des éléments suivants :

- |                         |                          |                          |                                   |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1. Conseils traitements | 2. Enfants de 5 à 11 ans | 3. Fortes démangeaisons  | 4. Pas de sèche-cheveux           |
| 5. Plantes médicinales  | 6. Transmission          | 7. Traitements chimiques | 8. Utiliser un peigne anti-lentes |

**SUPPORT D'INFORMATION**

**POUX DE TÊTE**

1 mm  
2 à 4 mm

Par ex. selfies  
Contacts rapprochés

**Symptômes**  
Symptômes dans seulement 40% des cas

Rechercher les poux et non pas les lentes  
Les poux se situent souvent derrière les oreilles

**RECOMMANDE**  
Traitements physiques

Malathion, dermethrine, perméthrine, lindane, pyréthrine...

**Diméticone** Huiles minérales

Huile de neem Huile de coco

**Groupe d'âge concerné**

**Bons conseils & Prévention**

10mn  
60°C  
Faire tremper peignes, brosses et barrettes à cheveux dans de l'eau à 60°C avec du savon

Attacher les cheveux

Saule (Salix alba)

Lavande (Lavandula angustifolia)  
Appliquer en huile essentielle, en prévention

Octane-1,2-diol

Appliquer ces gels ou shampoings au plus près de la racine

Bien masser

Contrôler les cheveux de l'entourage

Rincer les cheveux avec de l'eau vinaigrée

Henné neutre (Lawsonia inermis), surtout en prévention

Répéter l'application (traitements physique et chimique)  
8 à 10 jrs

Copyright Creapharma.ch 2019  
Références [www.creapharma.ch/poux.htm](http://www.creapharma.ch/poux.htm)  
PN-POUX-F-V-1-4

**Le jour de l'examen, l'activité sera au format numérique : il faudra glisser-déposer chaque élément dans la zone jaune du support d'information qui lui correspond.**



**ACTIVITÉ 4**

Vous êtes un(e) professionnel(le) de santé dans un établissement de soins.

Un membre de l'équipe soignante vous a donné des instructions de soins (Cf. enregistrement).

 SAN\_B1\_ExEpreuve\_S1\_Act4.mp3

Complétez le protocole de soins en fonction des soins à apporter.

Cochez les 5 soins à effectuer.

**PROTOCOLE DE SOINS**

**C.R. CHAMPERRET**  
CENTRE de RÉÉDUCATION

**PROTOCOLE DE SOINS**

NOM, Prénom : **LUPIN, Josette**

 **HYGIÈNE, CONFORT ET MOBILITÉ**

- Toilette au lit (aide totale ou partielle)
- Toilette au lavabo (aide totale ou partielle)
- Toilette au fauteuil (aide totale ou partielle)
- Douche (aide totale ou partielle)
- Shampoing
- Soins de bouche / nettoyage de prothèses
- Pédiluve
- Aide à l'habillage / Déshabillage
- Change (aide totale ou partielle)
- Surveillance du sommeil

 **LOCOMOTION ET MOBILITÉ**

- Prévention d'escarres
- Aide au lever/coucher
- Installation au fauteuil

 **ÉLIMINATION**

- Surveillance des urines
- Surveillance des selles

 **SOINS SUR PRESCRIPTION**


- Bas de contention
- Matelas d'eau
- Coussin de mousse

*Le jour de l'examen, l'activité sera au format numérique : il faudra cliquer sur les soins à effectuer.*

## ACTIVITÉ 5

**Vous êtes un(e) professionnel(le) de santé.  
Une patiente vous consulte.**

**Complétez son dossier médical à partir des informations qu'elle vous donne (cf. enregistrement).**

 SAN\_B1\_ExEpreuve\_S1\_Act5.mp3

**Placez dans l'ordre les 6 symptômes évoqués par la patiente dans la partie « Observations » du dossier patient.**

Mal de gorge	Fatigue	Toux sèche
Frissons	Courbatures	Fièvre

### VOS OBSERVATIONS

**DOSSIER PATIENT**

**IDENTITÉ**

Civilité :  Code/Réf. :   
 NOM :  Né(e) le :   
 Prénom :

**OBSERVATIONS :**

Date de l'observation :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

***Le jour de l'examen, l'activité sera au format numérique : il faudra glisser-déposer chaque élément dans la zone du dossier patient qui lui correspond.***

**ACTIVITÉ 6**

Vous exercez en tant que médecin généraliste.

Vous adressez pour avis votre patiente à un(e) médecin spécialiste.

Écrivez une lettre à votre confrère/consœur pour recommander votre patiente.

Dans votre lettre, reprenez les éléments du dossier patient (cf. ci-dessous) en rapport avec le cas.

DOSSIER PATIENT(E)				
<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>	<b>Civilité :</b>	<b>Né(e) le :</b>	<b>Code/Réf. :</b>
PEETERS	Jonas	Monsieur	12/08/1951	41-8-FSE-663-12
<b>ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX</b>			<b>ANTÉCÉDENTS PERSONNELS</b>	
Hérédité père : infarctus du myocarde vers 58 ans			Hépatite B à l'adolescence Ablation d'un basocellulaire frontal en 2017	
<b>TRAITEMENTS</b>				
- Hexaquine, 3 cpr par jour (traitement débuté 09/01/20XX)				
<b>ANAMNÈSE SOCIO-PROFESSIONNELLE</b>				
Retraité de l'Éducation nationale				
<b>HABITUDES</b>				
Actif habituellement, marche et court régulièrement. Arrêt répété d'entraînement à l'occasion de blessures depuis env. 2 ans.				
<b>ANAMNÈSE ACTUELLE (30/01/20XX)</b>				
Récemment, en altitude, autour de 1500-1800 m, limitation d'activité en lien avec une dyspnée semblant inhabituelle au patient et à son entourage. Même épisode 2 mois plus tôt à 2500 m. TA à 125/80.				



**ACTIVITÉ 1****Préparation :** 10 minutes [*recommandé*]**Passation :** 10 minutes**Situation :****Vous êtes médecin.****Vous recevez un(e) patient(e) à qui vous avez diagnostiqué une maladie (cf. Document 1).****Vous lui avez présenté la maladie et son traitement (cf. Document 2).****Tâche :****Vous répondez à ses questions sur son traitement et vous le/la conseillez.****À l'issue de l'échange, proposez un rendez-vous de suivi dans 2 semaines.****DOCUMENT 1 : VOS NOTES SUR LE CAS DU/DE LA PATIENT·E**

Date	Observations/Traitement
21/11/20XX	Consultation 21/11/2019 pour troubles de la vision et somnolence -> Prise de sang (glycémie à jeun)
25/11/20XX	Glycémie à jeun = 1.27g/l, à confirmer
09/12/20XX	Glycémie à jeun = 1.28g/l -> diagnostic : Diabète Type 2, stade 1 : insulino-résistance

**DOCUMENT 2 : MÉMO – TRAITEMENT DIABÈTE****Régime alimentaire**

- ◆ Réduire la consommation de sucres / graisses / sel
- ◆ Diminuer les portions
- ◆ Consommer à chaque repas - féculents (pâtes) ou légumineuses (lentilles, haricots)  
- légumes et fruits  
- eau / eau gazeuse
- ◆ Respecter rythme et régularité des repas (ne pas sauter de repas)
- ◆ Occasionnellement, alcools légers, peu sucrés
- ◆ Pas d'aliments interdits + pas d'excès : savoir se faire plaisir et ne pas tomber dans les interdits permanents qui sapent le moral

**Mode de vie**

- ◆ Adoption d'un mode de vie actif ; activité physique : privilégier sport (ex. stretching, marche nordique) en groupe (ex. associations ☑ motivation, soutien psychologique)
- ◆ 150 min d'activités cardiovasculaires (nage, vélo, marche, course, aquaforme, danse aérobic, badminton, danse sociale, etc.) et 2 à 3 séances d'exercices de renforcement (poids et haltères) chaque semaine

**Surveillance**

- ◆ Contrôle régulier du poids
- ◆ Gestion du stress : privilégier un sommeil de qualité; réduire sa consommation de caféine ; dresser une liste des priorités et déléguer certaines tâches; se fixer des objectifs réalistes

**Traitements médicamenteux**

- ◆ Metformine chlorhydrate (Antidiabétique systémique) : seulement si le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisants pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ◆ Injections d'insuline uniquement pour les cas sévères ou avec complications

**ACTIVITÉ 2**

**Préparation :** 10 minutes [*recommandé*]

**Passation :** 10 minutes

**Situation :**

**Vous êtes un(e) professionnel(le) de santé dans un établissement de santé pour personnes âgées et vous informez ces patient(e)s et leurs familles des risques liés aux fortes chaleurs.**


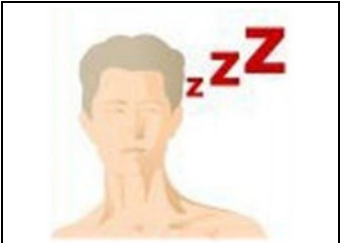

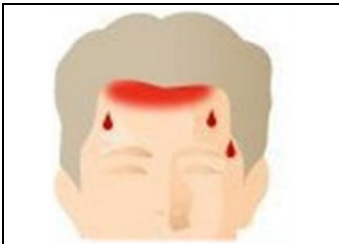


**Votre auditoire ne connaît pas le vocabulaire médical : utilisez des mots faciles à comprendre.**

**Tâche :**

**Appuyez-vous sur les documents à votre disposition pour**

- présenter les symptômes d'un coup de chaleur,
- faire des recommandations sur les comportements à adopter.

**DOCUMENT 1**

SIGNAUX D'ALERTE EN PÉRIODE DE CANICULE		
		
Crampes, syncopes	Épuisement	Confusion, délire
		
Hyperthermie (>39°C)	Céphalées	Vertiges, nausées

**DOCUMENT 2**

**LES BONNES PRATIQUES À TENIR**

- + +/- 1,5 l d'eau/jour (bouteille individuelle pour mesurer la consommation)
- + Ventilation + Brumisateur/linges humides (distribués par le personnel de l'établissement de santé)
- + Séjour dans la pièce rafraîchie de l'établissement de santé
- + Continuer de s'alimenter (menus adaptés par les cuisiniers de l'établissement de santé)
- + Contacts plus fréquents avec les proches
- + Vérification régulière de la température corporelle (par le personnel de l'établissement de santé)

[www.infirmiers.com/ressources-infirmiers/prevention-sante/plan-canicule-2017-protoger-personnes-agees.html](http://www.infirmiers.com/ressources-infirmiers/prevention-sante/plan-canicule-2017-protoger-personnes-agees.html)