

Baccalauréat Professionnel
Accompagnement, soins et services à la personne
Options : Structure et Domicile

ÉPREUVE E2
Analyse de situation(s) professionnelle(s)

CORRIGÉ

BCP ASSP	Code : 1406-ASP T 2	Session 2014	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 1/7

Savoir associé	N° question	Eléments de corrigé par question	Barème	Observations														
Sciences médico-sociales	1.1	Démarche collective pour identifier le meilleur accompagnement possible pour l'usager dans le respect de ses choix et dans l'adaptation la plus juste à ses besoins Questionnement permanent de sa pratique (prise de recul) Fondé sur un état d'esprit (valeurs communes de respect, d'empathie, le souci de l'autre et l'écoute active...) Toutes autres réponses pertinentes	2															
Sciences médico-sociales	1.2	Pour promouvoir la bientraitance le site diffuse un livret avec : - un guide des bonnes pratiques - une charte - un livret d'accueil	2															
Sciences médico-sociales	1.3	« mauvais traitement envers une catégorie de personnes (enfants, personnes âgées ...) Définition du conseil de l'europe 1987 et 2002 Les différents types de maltraitance: (3 réponses attendues)	0,5															
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Type de maltraitance</th> <th>Explications + (exemples)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Maltraitance (ou négligence) physique</td> <td>Abus physique, actes à l'origine de douleurs, blessures ou déficiences (Soins brusques, coups, violences sexuelles)</td> </tr> <tr> <td>Maltraitance (ou négligence) psychologique</td> <td>Séances psychologiques, langage inadapté, attitudes portant atteintes au bien être psychologique (Dévalorisation, infantilisation, chantage, abus d'autorité)</td> </tr> <tr> <td>Maltraitance (ou négligence) matérielles</td> <td>Fait de ne pas subvenir aux besoins matériels de la personne (Locaux inadaptés ou insalubres)</td> </tr> <tr> <td>Maltraitance (ou négligence) médicale, médicamenteuse</td> <td>Fait de ne pas dispenser les soins nécessaires ou de ne pas répondre aux demandes (Toilette corporelle sommaire, irrégulière ; Non prise en compte de la douleur)</td> </tr> <tr> <td>Maltraitance civique ou violation des droits</td> <td>Atteinte de la dignité de la personne (Entrave à la liberté, privation de l'exercice des droits civiques)</td> </tr> <tr> <td>Maltraitance financière</td> <td>Acte portant sur les biens financiers de la personne (Vols, escroquerie)</td> </tr> </tbody> </table>	Type de maltraitance	Explications + (exemples)	Maltraitance (ou négligence) physique	Abus physique, actes à l'origine de douleurs, blessures ou déficiences (Soins brusques, coups, violences sexuelles)	Maltraitance (ou négligence) psychologique	Séances psychologiques, langage inadapté, attitudes portant atteintes au bien être psychologique (Dévalorisation, infantilisation, chantage, abus d'autorité)	Maltraitance (ou négligence) matérielles	Fait de ne pas subvenir aux besoins matériels de la personne (Locaux inadaptés ou insalubres)	Maltraitance (ou négligence) médicale, médicamenteuse	Fait de ne pas dispenser les soins nécessaires ou de ne pas répondre aux demandes (Toilette corporelle sommaire, irrégulière ; Non prise en compte de la douleur)	Maltraitance civique ou violation des droits	Atteinte de la dignité de la personne (Entrave à la liberté, privation de l'exercice des droits civiques)	Maltraitance financière	Acte portant sur les biens financiers de la personne (Vols, escroquerie)	3	
Type de maltraitance	Explications + (exemples)																	
Maltraitance (ou négligence) physique	Abus physique, actes à l'origine de douleurs, blessures ou déficiences (Soins brusques, coups, violences sexuelles)																	
Maltraitance (ou négligence) psychologique	Séances psychologiques, langage inadapté, attitudes portant atteintes au bien être psychologique (Dévalorisation, infantilisation, chantage, abus d'autorité)																	
Maltraitance (ou négligence) matérielles	Fait de ne pas subvenir aux besoins matériels de la personne (Locaux inadaptés ou insalubres)																	
Maltraitance (ou négligence) médicale, médicamenteuse	Fait de ne pas dispenser les soins nécessaires ou de ne pas répondre aux demandes (Toilette corporelle sommaire, irrégulière ; Non prise en compte de la douleur)																	
Maltraitance civique ou violation des droits	Atteinte de la dignité de la personne (Entrave à la liberté, privation de l'exercice des droits civiques)																	
Maltraitance financière	Acte portant sur les biens financiers de la personne (Vols, escroquerie)																	
Sciences médico-sociales	1.4	Formation du personnel Analyse des pratiques professionnelles Sensibilisation (affichage, ...)	1															
Sciences médico-sociales	1.5	Négligence active : volonté de nuire à quelqu'un exemple (privation de nourriture, de boisson, d'aide à la toilette, au lever, au coucher, au repas, à la marche) Toutes autres réponses pertinentes Négligence passive : refus d'intervenir, sans intention de nuire (un désintérêt aux besoins de la personne vulnérable, par manque d'attention ou par ignorance)	2															
Sciences médico-sociales	1.6	Conduite à tenir : en parler à son supérieur, son responsable appeler le 3977 (centre d'écoute Allô maltraitance)	0,5															

<i>Sciences médico-sociales</i>	1.7	Le bénévolat désigne une activité de services envers autrui, de son plein gré et sans rémunération. Positionnement du bénévole : - Aide et accompagnement dans l'animation (activités, manuelles, ludiques, gymniques, lecture sorties...), activités religieuses - Aide et accompagnement dans les actes de la vie quotidienne (aide à la marche, conduite de fauteuils roulants, aide à la prise de repas...) Toutes réponses pertinentes	1,5	
<i>Nutrition</i>	2.1	Il consomme de la charcuterie, des plats en sauce, des gâteaux riches en cholestérol : produits d'origine animale (viande, œuf, crème, beurre, fromage). Réduire les apports en matières grasses d'origine animale (charcuterie, ...) Remplacer les viandes rouges par le poisson gras ou viande blanche Apport de protéines d'origine végétale Produits laitiers allégés Aliments riches en oméga 3, 6, 9	1 1	
<i>Nutrition</i>	2.2	L'excès de cholestérol dans le sang favorise prise de poids et la formation de plaque d'athérome.	1	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.3	La pression artérielle est la pression du sang sur la paroi des artères. Les valeurs normales chez un adulte : entre 120 et 129 mm de mercure pour la pression systolique et entre 80 et 84 mm de mercure pour la pression diastolique	1,5	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.4	M. Martin avant son hospitalisation souffrait d'une hypertension sévère et il avait plus de 30 % de risque d'avoir un accident cardiovasculaire dans les 10 ans	1	
<i>Nutrition</i>	2.5	L'IMC de monsieur Martin est de 32 IMC 25-30= surpoids IMC 30-35 obésité L'IMC de M. Martin est supérieur à 30, il est donc en situation d'obésité.	1,5	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.6	- L'âge, il a 72 ans (au-delà de 50 ans, le risque est plus élevé) - Le sexe, c'est un homme (chez l'homme le risque est plus élevé) - L'hypertension artérielle (il a une pression artérielle de 180/110 mm Hg) supérieure à la moyenne qui est de 140/90 mm Hg chez la personne âgée - La consommation de tabac (il fume une dizaine de cigarettes depuis l'âge de 16 ans) qui favorise la formation de plaque d'athérome - L'excès de graisse et de sucre (sa consommation de gâteaux, de confiseries et de plats en sauce) qui favorise le dépôt de cholestérol - L'excès d'alcool (il boit un à deux verres de vin à chaque repas) altère la paroi des vaisseaux sanguins - L'obésité (ses mensurations : 98kg pour 1m75) = excès de graisse, favorise les plaques d'athérome	4	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.7	C'est une nécrose d'une partie du muscle cardiaque suite à l'obstruction d'une artère coronaire. Les cellules cardiaques privées de dioxygène ne parviennent plus à se contracter et meurent en quelques heures. Conséquences de la maladie sur les habitudes de vie de M. Martin Prise de médicaments à vie Habitudes nutritionnelles à changer Arrêt ou réduction de consommation tabac et alcool Augmentation de l'activité physique (marche...) Toutes autres réponses pertinentes	1,5 2	

<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.8	1 : Aorte 2 : Veine cave supérieure 3 : Artère pulmonaire 4 : Valvule pulmonaire 5 : Oreillette droite 6 : Valvule tricuspide 7 : Ventricule droit 8 : Septum ou paroi inter ventriculaire 9 : Myocarde 10 : Ventricule gauche 11 : Valvule mitrale 12 : Valvule aortique 13 : Oreillette gauche 14 : Veine pulmonaire gauche	6,5	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.9	Maladie chronique : affection de longue durée qui, en règle générale, évolue lentement. Maladie aiguë : maladie qui évolue rapidement mais qui dure peu de temps	2	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.10	Les signes évocateurs d'une perte d'autonomie chez M. Martin : 3 réponses attendues Il a de plus en plus de mal à se déplacer Il s'essouffle rapidement présente une insuffisance cardiaque chronique.	0,5	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.11	Allocation personnalisée d'autonomie son objectif : prestation qui sert à compenser la perte d'autonomie (dépenses liées à l'aide humaine et matérielle) ses conditions d'attribution : Il faut remplir les conditions suivantes : être âgé de 60 ans ou plus, être en situation de perte d'autonomie nécessitant une assistance pour les actes essentiels de la vie (GIR 1 à 4), résider de manière stable et régulière en France.	2	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.12	Extrait du livret d'accueil du résident : Prestations : 4 réponses attendues Salle de kiné (marche, séances de kiné)(répondre à son besoin de mobilisation) Salle de restauration (possibilité d'inviter les proches) (maintenir le lien avec les enfants car peuvent venir manger en salle de restaurant) Jardins (doit marcher à la suite de son infarctus, prescription) Lieu de culte, de prière (pratiquer une religion)	4	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.13	Voies : digestive, cutanée, respiratoire, urinaire.	2	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	2.14	L'infection associée aux soins est une infection contractée par un patient. Cette infection n'était ni présente ni en incubation lors du soin. Un Délai de 48 heures est nécessaire pour caractériser une infection associée aux soins jusqu'à 30 jours.	2	
<i>Services à l'utilisateur</i>	2.15	Valeurs hors normes dans le lavabo et sur la poignée de porte de chambre. La valeur attendue étant de moins de 50 UFC/25 cm ² .	1	

Services à l'usager	2.16		Mode d'action du produit	Signification du pictogramme	Précaution d'utilisation	Condition de stockage	2	
		DETARTRANT	Il dissout le calcaire	dangereux	Porter une blouse et des gants. Respecter les règles d'utilisation du fabricant (dosage, rinçage, temps d'action)	Armoire fermée ventilée Ne pas transvaser dans un autre contenant Conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité		
		EAU DE JAVEL	Elimine les microorganismes	Corrosif Dangereux pour l'environnement				
		DETERGENT DESINFECTANT	Elimine les microorganismes Emulsionne les salissures grasses	dangereux				
Sciences médico-sociales	3.1	Les signes évocateurs d'une perte d'autonomie: Besoins de Mme DURAND Une aide à la marche Aide pour sortir Aide dans les actes de la vie quotidienne (aide à la prise de repas...)					1,5	
Sciences médico-sociales	3.2	GIR : groupe Iso Ressource La grille AGGIR « autonomie gérontologie groupes iso-ressources » <u>Intérêts :</u> - L'évaluation à l'aide de la grille permet aux professionnels de déterminer le degré de perte d'autonomie physique et psychique dans l'accomplissement des actes quotidiens. Il existe six degrés de dépendance, correspondant à six « groupes iso-ressources » (GIR). - Déterminer l'éligibilité de la personne âgée à l'APA - Proposer les aides matérielles et/ou humaines adaptées à ses besoins - Outil de communication pour l'équipe d'intervention					2	
Sciences médico-sociales	3.3	Notion d'autonomie : capacité ou droit d'une personne à choisir d'elle-même les règles de sa conduite, l'orientation de ses actes, et les risques qu'elle est prête à courir Notion de dépendance : besoin d'aide pour réaliser certains ou tous les actes de la vie quotidienne (repas, toilette, tâches domestiques...)					1	
Techniques pro Ergo-soins	3.4	Canne tripode pour les 3 pieds qui apportent la stabilité, Des embouts caoutchouc antidérapants pour ne pas glisser Une poignée ergonomique pour un bon maintien De hauteur réglable pour s'adapter à la taille de la personne					1	
Biologie et microbiologie appliquées	3.5	- son sexe : c'est une femme (chute hormonale) - son âge (vieillesse) : 75 ans (chute hormonale ménopause) - sa corpulence : elle est très mince (état de dénutrition) - sa sédentarité : elle sort rarement de chez elle (n'entretient plus son système locomoteur) Car en cas d'ostéoporose l'os devient plus poreux / fragile et peut donc facilement se fracturer.					2	
Biologie et microbiologie appliquées	3.6	Maladie du squelette caractérisée par un renouvellement insuffisant du tissu osseux entraînant une diminution de la masse osseuse due à une déminéralisation.					0,5	
Nutrition	3.7	Le constituant alimentaire à privilégier en cas d'ostéoporose est le calcium + vit D (+ phosphore) Car le calcium participe à la solidité osseuse et la vitamine D contribue à une meilleure assimilation du calcium par l'organisme. Rapport phospho-calcique supérieur à 1 Protéines					1,5	
		Les aliments à privilégier sont : fromage, yaourt + eau minérale + fruits secs					1	

BCP ASSP	Code : 1406-ASP T 2	Session 2014	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 5/7

Nutrition	3.8	L'apport en protéines doit être augmenté chez la personne âgée : 1,5g/kg de masse corporelle contre 0,8g/kg par jour chez l'adulte jeune. Le calcium doit aussi être augmenté : 1200 mg/jour chez la personne âgée contre 900 mg chez la femme. Apport en eau à augmenter. L'assimilation du calcium est moins efficace et nécessite un apport plus important. La masse musculaire diminue suite au vieillissement, il faut donc apporter davantage de protéines. Risque de déshydratation.	3											
Nutrition	3.9	IMC<18 : état de dénutrition sévère	1,5											
Nutrition	3.10	Fracture, dépression, isolement, perte d'appétit.	1											
Nutrition	3.11	Dysfonctionnement des organes, fonte musculaire entraînant la baisse de mobilité et augmentant les risques de chute, perte de poids, asthénie	1,5											
Nutrition	3.12	Valoriser la présentation (couleur, texture) Adapter les proportions Choisir un contenant adapté Choisir une vaisselle soignée	1											
Services à l'utilisateur	3.13	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Principes liaison réfrigérée</th> <th>Contraintes réglementaires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Préparation culinaire à 63°C refroidie à 10°C à cœur en moins de 2 heures.</td> <td>Eviter la prolifération microbienne</td> </tr> <tr> <td>Etiquetage</td> <td>DLC, DLU, date de fabrication, traçabilité</td> </tr> <tr> <td>Transport à 3°C</td> <td>Contrôle de la température des aliments à réception</td> </tr> <tr> <td>Conserver les aliments 3°C (Réchauffer à 63°C en moins d'une heure)</td> <td>Transport réfrigéré (véhicule ou chariot réfrigérés) Entreposer les aliments au réfrigérateur</td> </tr> </tbody> </table>	Principes liaison réfrigérée	Contraintes réglementaires	Préparation culinaire à 63°C refroidie à 10°C à cœur en moins de 2 heures.	Eviter la prolifération microbienne	Etiquetage	DLC, DLU, date de fabrication, traçabilité	Transport à 3°C	Contrôle de la température des aliments à réception	Conserver les aliments 3°C (Réchauffer à 63°C en moins d'une heure)	Transport réfrigéré (véhicule ou chariot réfrigérés) Entreposer les aliments au réfrigérateur	4	
Principes liaison réfrigérée	Contraintes réglementaires													
Préparation culinaire à 63°C refroidie à 10°C à cœur en moins de 2 heures.	Eviter la prolifération microbienne													
Etiquetage	DLC, DLU, date de fabrication, traçabilité													
Transport à 3°C	Contrôle de la température des aliments à réception													
Conserver les aliments 3°C (Réchauffer à 63°C en moins d'une heure)	Transport réfrigéré (véhicule ou chariot réfrigérés) Entreposer les aliments au réfrigérateur													
Sciences Médico-sociales	3.14	Présentation du comportement de Mme Durand + Toutes réponses pertinentes <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Réactions</th> <th>Analyse</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Face à son entourage</td> <td>repli sur soi, refus de voir ses proches</td> <td>M^{me} Durand vit mal sa perte d'autonomie, elle n'accepte pas cette situation et se replie sur elle-même, refuse toute aide. Elle a le sentiment d'être inutile</td> </tr> <tr> <td>Face à l'AVS</td> <td>refus d'aide</td> <td>Réactions de négation de Mme Durand par rapport à sa perte d'autonomie peut être ressentie comme un échec personnel et social au regard du surinvestissement professionnel et social passé de M^{me} Durand</td> </tr> </tbody> </table>		Réactions	Analyse	Face à son entourage	repli sur soi, refus de voir ses proches	M ^{me} Durand vit mal sa perte d'autonomie, elle n'accepte pas cette situation et se replie sur elle-même, refuse toute aide. Elle a le sentiment d'être inutile	Face à l'AVS	refus d'aide	Réactions de négation de Mme Durand par rapport à sa perte d'autonomie peut être ressentie comme un échec personnel et social au regard du surinvestissement professionnel et social passé de M ^{me} Durand	2,5		
	Réactions	Analyse												
Face à son entourage	repli sur soi, refus de voir ses proches	M ^{me} Durand vit mal sa perte d'autonomie, elle n'accepte pas cette situation et se replie sur elle-même, refuse toute aide. Elle a le sentiment d'être inutile												
Face à l'AVS	refus d'aide	Réactions de négation de Mme Durand par rapport à sa perte d'autonomie peut être ressentie comme un échec personnel et social au regard du surinvestissement professionnel et social passé de M ^{me} Durand												
Services à l'utilisateur	3.15	Facteur lumineux = Ouvrir les volets, éclairage suffisant, ne pas rester dans la pénombre, éviter les chutes La qualité de l'air = Ouvrir les volets. Vérifier le système d'aération. (VMC) pour éviter le confinement d'autant que Mme Durand ne sort pas Confort thermique = Chauffer la maison, (22°C) climatisation ou baisser les rideaux selon la saison. Car M ^{me} Durand est affaiblie et immobile donc plus sensible au froid.	3											
Biologie et microbiologie appliquées	3.16	- elle ne voit plus très bien - elle se plaint d'une sensation de vision voilée - elle ne peut plus percevoir correctement les couleurs - elle est éblouie par les lumières vives	1											

BCP ASSP	Code : 1406-ASP T 2	Session 2014	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 6/7

<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	3.17	Elle consiste à remplacer le cristallin opaque par une lentille transparente. Pour permettre une restitution de la vision quasi normale	1	
<i>Biologie et microbiologie appliquées</i>	3.18	La DMLA : la dégénérescence maculaire liée à l'âge Presbytie	1	
TOTAL			80	