

Baccalauréat Professionnel
Accompagnement Soins et Services à la Personne
Options « A domicile » et « En structure »

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

SESSION 2016

CORRIGÉ

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 1/6 |

| Savoirs associés | Éléments de corrigé par question | Pts | Observations |
|--------------------------|---|------------|--------------|
| Sciences médico-sociales | <p>1.1. Présenter quatre caractéristiques d'un foyer de vie occupationnel.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etablissement médico-social - Accueil de personnes adultes dont le handicap ne permet pas ou plus d'exercer une activité professionnelle, y compris en milieu protégé - Propose des activités adaptées aux différents handicaps - Les personnes sont suffisamment autonomes pour se livrer à des activités quotidiennes aussi bien éducatives que ludiques et pour participer à une animation sociale - Frais d'hébergement et d'entretien calculés en fonction des ressources du résident - L'orientation en Foyer de vie s'effectue après l'avis de la MDPH <p>Accepter toute réponse cohérente</p> | 4 | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.2 Justifier l'admission de madame Durand dans cette structure.</p> <p>besoin d'autonomie, doit être surveillée pour son alimentation, difficultés motrices</p> | 2 | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.3. Présenter les rôles de l'éducatrice spécialisée dans le foyer de vie.</p> <ul style="list-style-type: none"> - assister la personne dans la vie quotidienne selon un projet d'accompagnement personnalisé (Aide à restaurer ou à préserver l'autonomie, développe les capacités de socialisation, d'intégration, favorise les actions de prévention) - concevoir de projet de vie d'insertion - intervenir dans le développement local (réseau, partenariat) - assurer la formation d'autres professionnels présents dans la structure | 1.5 | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.4. Définir la notion de handicap et présenter les facteurs favorisant l'inclusion de la personne en situation de handicap.</p> <p>Le handicap correspond à toute limitation d'activité ou de restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne.</p> <p>Les facteurs d'ordre financier : attribution de prestations, aménagement en matière d'urbanisme et de transport, création de structures adaptées</p> <p>Les facteurs d'ordres techniques : aide à la présence d'un animal, possibilité d'aides techniques</p> <p>Les facteurs d'ordre humain : attitude des professionnels, relation familiales avec ses amis, choix du travail, formation des enseignants, sensibilisation des jeunes sur le handicap</p> | 1 3 | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.5. Enoncer cinq principes de la loi du 11 février 2005.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Création d'un droit à compensation du handicap - Inscription de droit dans l'établissement scolaire le plus proche - Insertion professionnelle par un système d'incitations et de sanctions alourdies - Renforcement de l'accessibilité des personnes en situation de handicap aux espaces publics, aux systèmes de transport et au cadre bâti neuf et aux nouvelles technologies. - Création des Maisons Départementales des Personnes Handicapées. | 5 | |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------------|----------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 2/6 |

| Savoirs associés | Eléments de corrigé par question | Pts | Observations | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|-----------------|---|--|---------------------------|------------------------|----------|---|---------------|---|--|
| Sciences médico-sociales | <p>1.6. Indiquer des moyens de prévention existant pour le handicap congénital et pour le handicap acquis. Présenter les réponses sous la forme d'un tableau.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Handicap congénital</th> <th>Handicap acquis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Les examens de l'enfant à la naissance, Les campagnes d'informations en direction des futures mères (tabac, alcool...), Examens échographiques tout au long de la grossesse, Les consultations prénatales, Le conseil génétique, L'aniocentèse </td> <td> La vaccination, Le dépistage et la correction des facteurs de risques ou des conduites à tenir, La prévention des accidents domestiques, de la route, du travail ou des loisirs, celles des maladies professionnelles ou liées à l'environnement, L'éducation sanitaire </td> </tr> </tbody> </table> | Handicap congénital | Handicap acquis | Les examens de l'enfant à la naissance, Les campagnes d'informations en direction des futures mères (tabac, alcool...), Examens échographiques tout au long de la grossesse, Les consultations prénatales, Le conseil génétique, L'aniocentèse | La vaccination, Le dépistage et la correction des facteurs de risques ou des conduites à tenir, La prévention des accidents domestiques, de la route, du travail ou des loisirs, celles des maladies professionnelles ou liées à l'environnement, L'éducation sanitaire | 6 | -0.5 si pas de tableau | | | | | |
| | Handicap congénital | Handicap acquis | | | | | | | | | | |
| Les examens de l'enfant à la naissance, Les campagnes d'informations en direction des futures mères (tabac, alcool...), Examens échographiques tout au long de la grossesse, Les consultations prénatales, Le conseil génétique, L'aniocentèse | La vaccination, Le dépistage et la correction des facteurs de risques ou des conduites à tenir, La prévention des accidents domestiques, de la route, du travail ou des loisirs, celles des maladies professionnelles ou liées à l'environnement, L'éducation sanitaire | | | | | | | | | | | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.7. Enoncer les réactions possibles de l'entourage face au handicap.</p> <p>Peur, rejet, pitié, haine, soutien et aide, compréhension, civisme, surprotection</p> | 1.5 | | | | | | | | | | |
| Sciences médico-sociales | <p>1.8. Enoncer la finalité de la curatelle. Citer ses effets sur la capacité de madame Durand et l'administration de ses biens.</p> <p>Curatelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> - assistance ou contrôle continu dans les actes de la vie civile - l'intéressé conserve certains droits (vote) - le curateur a un rôle de conseil (contrat de mariage, achat...) - reçoit l'information sur son état de santé et consent seule aux actes médicaux (sur le conseil du curateur) | 4 | | | | | | | | | | |
| Biologie et microbiologie appliquées | <p>1.9. Proposer deux méthodes de contraception ou contraception adaptées à madame Durand en indiquant pour chacune le principe et le lieu d'action. Justifier ce choix.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Méthode de contraception</th> <th>Principe</th> <th>Lieu d'action</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Implant progestatif</td> <td>bloque l'ovulation</td> <td>ovaires</td> </tr> <tr> <td>Stérilet</td> <td>empêche l'implantation de l'œuf dans l'utérus (nidation)</td> <td>utérus</td> </tr> </tbody> </table> <p>Justification : ces deux méthodes sont mises en place par un professionnel et n'implique pas une gestion quotidienne de la part de madame Durand, personne déficiente intellectuelle</p> | Méthode de contraception | Principe | Lieu d'action | Implant progestatif | bloque l'ovulation | ovaires | Stérilet | empêche l'implantation de l'œuf dans l'utérus (nidation) | utérus | 4 | |
| | Méthode de contraception | Principe | Lieu d'action | | | | | | | | | |
| Implant progestatif | bloque l'ovulation | ovaires | | | | | | | | | | |
| Stérilet | empêche l'implantation de l'œuf dans l'utérus (nidation) | utérus | | | | | | | | | | |
| Biologie et microbiologie appliquées | <p>1.10. Définir l'épilepsie et présenter la conduite à tenir en cas de crise.</p> <p>C'est une activité électrique cérébrale excessive déclenchant des crises. Elles se manifestent soit par des troubles neurosensoriels et de la conscience, soit par une perte de conscience accompagnée de contractions musculaires prolongées et involontaires, appelées convulsions.</p> <p>En cas de crise :</p> <ul style="list-style-type: none"> - écarter les objets dangereux qui pourraient blesser la personne - attendre la fin de la crise et mettre la personne sur le côté quand elle est inconsciente. - quand la personne reprend conscience, rester près d'elle et la rassurer. - si la période d'inconscience se prolonge, appeler un médecin. | 2 3 | | | | | | | | | | |

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 3/6 |

| Savoirs associés | Eléments de corrigé par question | Pts | Observations |
|---|--|------------|--------------|
| <i>Techniques professionnelles et technologie associée</i> Animation | <p>1.11. Proposer deux activités permettant de stimuler la coordination motrice de madame Durand et justifier leur intérêt.</p> <ul style="list-style-type: none"> - jeux de balle : exemples : lancer ou attraper la balle nécessite la coordination motrice des membres et l'anticipation des mouvements. - atelier de danse expressive : expérimenter les possibilités de son corps dans un cadre libre de contraintes. <p>Toute réponse cohérente acceptée en lien avec la situation de madame Durand</p> | 2 | |
| Nutrition | <p>1.12. Proposer des mesures alimentaires permettant d'améliorer l'état nutritionnel de madame Durand.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Fractionner les repas→ éviter le dégoût, apporter de l'énergie tout au long de la journée, éviter la sensation de lourdeur -Varier les menus et mettre en valeur les préparations culinaires → stimuler l'appétit, retrouver du plaisir en mangeant, notion de plaisir -Augmenter les aliments énergétiques→ maintenir une masse musculaire suffisante, éviter les carences, limiter la perte de poids -Proposer 1,5L d'eau par jour sous différentes formes→ maintenir l'équilibre hydrique et apporter des minéraux -Enrichir l'alimentation ou donner des compléments nutritionnels oraux si besoin→ maintenir l'équilibre alimentaire, réhabituer la personne à manger, limiter la perte de poids ... <p>Toute réponse logique</p> | 5 | |
| Nutrition | <p>1.13. Présenter les éléments intervenant dans l'appétit et énoncer les facteurs qui concourent à mettre en valeur les préparations culinaires.</p> <p>L'appétit correspond à l'envie de manger. Il est provoqué par des stimuli olfactifs, visuels, auditifs, gustatifs et tactiles (vue, odeurs, ouïe, goût, toucher).</p> <p>Facteurs qui concourent à la mise en valeur : 4 facteurs Aspect visuel : présentation soignée, forme et couleur de la vaisselle, disposition des aliments et associations de ceux-ci Température des plats Assaisonnement des plats avec des épices ou aromates pour donner du goût aux préparations non salées Environnement (ambiance de salle, bruit...)</p> | 3 | |
| Nutrition | <p>1.14. Caractériser l'anorexie et en énoncer les conséquences.</p> <p>Trouble alimentaire psychopathologique qui touche principalement les jeunes femmes qui entraînent une perte de poids, perte d'estime de soi, mauvaise perception de son corps, peur de grossir, intérêt accru pour la nutrition et le sport.</p> <p>Au moins 4 conséquences :</p> <ul style="list-style-type: none"> -carence en protéines, fonte musculaire, diminution de l'immunité -carence en calcium, risque de décalcification, fragilité osseuse -carence en fer, risque d'anémie -carence en fibres, risque de constipation -aménorrhée -dénutrition | 2 2 | |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------------|----------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 4/6 |

| Savoirs associés | Éléments de corrigé par question | Pts | Observations |
|---|---|-----|--------------|
| Nutrition | <p>2.1 Caractériser et justifier les régimes alimentaires prescrits à monsieur Simon.</p> <p>- Régime hyposodé : réduction des apports en sodium (ou en sel) (5g de sel, 2g de sodium) Suppression du sel, des assaisonnements salés, des aliments additionnés de sel (salaison, fromages, produits appertisés) Régime préconisé lors d'hypertension artérielle (l'excès de sel augmente le risque d'élévation de la pression artérielle).</p> <p>-Régime hypolipidique : limitation des aliments riches en cholestérol et riches en acides gras saturés Augmentation des huiles riches en AG mono et poly insaturés Régime préconisé pour limiter les apports lipidiques riches en cholestérol (ou favorisant l'augmentation du cholestérol sanguin) car Monsieur Durand a une hypercholestérolémie</p> | 3 | |
| Nutrition | <p>2.2 Différencier surpoids et obésité. En déduire la situation pondérale de monsieur Simon.</p> <p>Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), on définit le surpoids et l'obésité comme une accumulation anormale ou excessive de graisse corporelle qui présente un risque pour la santé". L'OMS définit le surpoids par un IMC égal ou supérieur à 25 et l'obésité par un IMC égal ou supérieur à 30</p> <p>Monsieur Simon a un IMC de 28,3, il est donc en surpoids.</p> | 2.5 | |
| <i>Biologie et microbiologie appliquées</i> | <p>2.3 Indiquer les facteurs responsables d'une hypercholestérolémie chez monsieur Simon et justifier les mesures de prévention.</p> <p>→ hérédité, alimentation trop riche, surpoids</p> <p>→ Avoir une activité physique régulière: perdre du poids, hygiène de vie Eviter les graisses et les sucres et manger des fruits et légumes : avoir une alimentation moins riche en cholestérol et plus riche en fibres Avoir un suivi médical régulier : contrôler et surveiller le taux de cholestérol Accepter toute réponse logique</p> | 4 | |
| <i>Biologie et microbiologie appliquées</i> | <p>2.4 Enoncer les signes cliniques de l'hypertension artérielle et les conséquences à long terme de cette pathologie.</p> <p>Signes : vertiges, céphalées, palpitations, troubles visuels, suées Conséquence : AVC, infarctus, mort</p> | 3 | |
| <i>Techniques professionnelles et technologie associée Ergonomie et soins</i> | <p>2.5 Indiquer les principales voies d'administration des médicaments.</p> <p>Orale, parentérale, transmuqueusale, cutanée, respiratoire</p> | 2 | |
| <i>Biologie et microbiologie appliquées</i> | <p>2.6 Indiquer les objectifs d'un diagnostic anténatal et en présenter l'intérêt.</p> <p>Déceler, prévenir ou traiter une affection d'une particulière gravité (anomalies génétiques, développement dangereux,...) dans l'intérêt de l'enfant à naître et ou pour la santé de la mère.</p> | 3 | |

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|------------------------|-----------------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 5/6 |

| Savoirs associés | Eléments de corrigé par question | Pts | Observations |
|--|---|-----------------------------|--------------|
| Biologie et microbiologie appliquées | 2.7. Définir les termes de maladie génétique et de maladie héréditaire. Préciser la catégorie à laquelle appartient la pathologie de monsieur Simon, pouvant être décelée par diagnostic anténatal. Maladie génétique : est due à la présence d'un ou de plusieurs gènes modifiés ou à une anomalie chromosomique. Maladie héréditaire : maladie qui se transmet, via les gènes, d'une génération à une autre ; Monsieur Simon est porteur de la trisomie 21, une maladie génétique non héréditaire. | 3 | |
| Techniques professionnelles Services à l'utilisateur | 2.8 Identifier le protocole adapté à l'entretien de la chambre de monsieur Simon et expliquer le principe des techniques à mettre en œuvre. -Balayage humide tous les jours pour les sols Procédé qui agglutine les poussières et empêche leur suspension dans l'air -Essuyage humide du mobilier et des bibelots au moins une fois par semaine L'essuyage humide permet d'enlever les poussières des surfaces sans les remettre en suspension dans l'air -Lavage des sols et de l'environnement proche 1 jour par semaine Le lavage avec un détergent permet d'enlever les salissures -Lavage des sols et de l'environnement proche avec un détergent désinfectant 1 jour par semaine Le détergent désinfectant combine une action nettoyante pour enlever les salissures et une action désinfectante pour détruire les micro-organismes. | 4 | |
| Techniques professionnelles Services à l'utilisateur | 2.9 Justifier le choix et le dosage du produit à utiliser pour entretenir le sol de la salle de bains de monsieur Simon. Associer les risques de ce produit aux précautions d'utilisation. Il faut choisir un détergent désinfectant pour enlever les salissures et détruire les micro-organismes. Dosage : 20mL de produit pour 8L d'eau afin de permettre une bonne efficacité du produit Risques associés aux précautions d'utilisation: -très toxique pour les organismes aquatiques : éviter de le rejeter pur dans l'environnement et éliminer le produit et son récipient comme un déchet dangereux -irritant pour la peau : porter des gants et un vêtement de protection appropriés -risque de lésions oculaires graves : porter un appareil de protection des yeux et du visage | 0.5 0.5 1 | |
| Techniques professionnelles et technologie associée Ergonomie et soins | 2.10 Présenter cinq principes de sécurité physique et d'économie d'effort à adopter par l'agent d'entretien. <ul style="list-style-type: none">• Se rapprocher de la charge• Assurer son équilibre• Travailler bras tendus• Utiliser les aides techniques• Utiliser les muscles des membres inférieurs• Avoir la tête dans l'axe (dos droit)• Travailler en équipe | 2.5 | |

| | | | |
|------------|------------------------|-----------------|----------|
| BCP ASSP | Code : AP 1606-ASP T 2 | Session 2016 | CORRIGÉ |
| ÉPREUVE E2 | Durée : 4 heures | Coefficient : 4 | Page 6/6 |