

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 : 1609-ASP T 2	Session 2016	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 1/6

Savoirs associés	Eléments de corrigé par question	Pts	Observations																					
SMS	1.1 Mettre en relation trois besoins de Léa perturbés, les intervenants concernés et les actions possibles (présenter la réponse sous forme de tableau)	6																						
	<table><tr><th>Besoins perturbés</th><th>Intervenants</th><th>Actions possibles</th></tr><tr><td>Se mouvoir Maintenir une bonne posture</td><td>Kinésithérapeute Accepter autres aides soignants</td><td>Mobilisation Transferts</td></tr><tr><td>Se recréer</td><td>Animateur</td><td>Activités éducatives ludiques, de loisirs ... Prise en charge de la vie de l'enfant en dehors des temps scolaires</td></tr><tr><td>Communiquer avec ses semblables</td><td>Enfants, famille</td><td>Les visites et les appels téléphoniques sont autorisés pour les liens avec la famille et les amis</td></tr><tr><td>Apprendre</td><td>Professeur des écoles</td><td>Suivi scolaire, une fiche de renseignements complétée par les parents ou responsables permet une bonne prise en charge.</td></tr><tr><td>Besoin de dormir et se reposer</td><td>Aide soignant</td><td>Environnement propice au repos et des temps de récupération</td></tr><tr><td>Besoin d'être en sécurité</td><td>Professionnel soignant</td><td>Le personnel assure les soins nécessaires à l'enfant, des séances d'ergothérapie ou autres spécialités sont organisées pour améliorer la guérison. Prise en charge de la douleur.</td></tr></table>			Besoins perturbés	Intervenants	Actions possibles	Se mouvoir Maintenir une bonne posture	Kinésithérapeute Accepter autres aides soignants	Mobilisation Transferts	Se recréer	Animateur	Activités éducatives ludiques, de loisirs ... Prise en charge de la vie de l'enfant en dehors des temps scolaires	Communiquer avec ses semblables	Enfants, famille	Les visites et les appels téléphoniques sont autorisés pour les liens avec la famille et les amis	Apprendre	Professeur des écoles	Suivi scolaire, une fiche de renseignements complétée par les parents ou responsables permet une bonne prise en charge.	Besoin de dormir et se reposer	Aide soignant	Environnement propice au repos et des temps de récupération	Besoin d'être en sécurité	Professionnel soignant	Le personnel assure les soins nécessaires à l'enfant, des séances d'ergothérapie ou autres spécialités sont organisées pour améliorer la guérison. Prise en charge de la douleur.
	Besoins perturbés			Intervenants	Actions possibles																			
	Se mouvoir Maintenir une bonne posture			Kinésithérapeute Accepter autres aides soignants	Mobilisation Transferts																			
	Se recréer			Animateur	Activités éducatives ludiques, de loisirs ... Prise en charge de la vie de l'enfant en dehors des temps scolaires																			
	Communiquer avec ses semblables			Enfants, famille	Les visites et les appels téléphoniques sont autorisés pour les liens avec la famille et les amis																			
	Apprendre			Professeur des écoles	Suivi scolaire, une fiche de renseignements complétée par les parents ou responsables permet une bonne prise en charge.																			
	Besoin de dormir et se reposer			Aide soignant	Environnement propice au repos et des temps de récupération																			
Besoin d'être en sécurité	Professionnel soignant	Le personnel assure les soins nécessaires à l'enfant, des séances d'ergothérapie ou autres spécialités sont organisées pour améliorer la guérison. Prise en charge de la douleur.																						
Toute réponse cohérente																								
Biologie et microbiologie appliquées	1.2 Annoter les éléments anatomiques des membres inférieurs du squelette et de l'os long. (annexe 1, page 5 à rendre avec la copie)	3.5																						
	Membres inférieurs : <table><tr><td>1 : Fémur</td><td>1 : Os iliaque 1</td></tr><tr><td>5 : Tibia</td><td>3 : Rotule 3</td></tr><tr><td>7 : Métatarses</td><td>4 : Péroné</td></tr><tr><td></td><td>6 : Tarse</td></tr><tr><td></td><td>8 : Phalanges</td></tr></table>			1 : Fémur	1 : Os iliaque 1	5 : Tibia	3 : Rotule 3	7 : Métatarses	4 : Péroné		6 : Tarse		8 : Phalanges											
	1 : Fémur			1 : Os iliaque 1																				
	5 : Tibia			3 : Rotule 3																				
7 : Métatarses	4 : Péroné																							
	6 : Tarse																							
	8 : Phalanges																							
Os long : <table><tr><td>2 : Os compact</td><td>5 : Périoste</td></tr><tr><td>4 : Moelle osseuse</td><td>1 : Os spongieux</td></tr><tr><td>3 : Canal médullaire</td><td></td></tr><tr><td>6 : Cartilage articulaire</td><td></td></tr></table>	2 : Os compact	5 : Périoste	4 : Moelle osseuse	1 : Os spongieux	3 : Canal médullaire		6 : Cartilage articulaire																	
2 : Os compact	5 : Périoste																							
4 : Moelle osseuse	1 : Os spongieux																							
3 : Canal médullaire																								
6 : Cartilage articulaire																								

BCP ASSP	Code : 1609-ASP T 2	Session 2016	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 2/6

Savoir Associé	Eléments de corrigé par question			Pts	Observations
Biologie et microbiologie appliquées	1.3 Caractériser trois types de fractures.			6	
	Fracture simple	Fracture complexe	Fracture ouverte		
	Cassure de l'os sans déplacement osseux.	Cassure de l'os avec déplacement osseux.	Cassure de l'os avec déplacement osseux et déchirure de la peau.		
	Gonflement local visible	Déformation locale du membre visible.	L'os est visible. Les nerfs muscles et vaisseaux sanguins peuvent être abimés		
Nutrition	1.4 Indiquer les modifications des besoins nutritionnels de Léa en raison de sa pathologie. Augmenter les apports en calcium assimilables pour consolider l'os et en vitamine D pour fixer le calcium			2	
Biologie et microbiologie appliquées	1.5 Donner une définition de la douleur. Identifier deux éléments du système nerveux intervenant dans la perception de douleur. Définition de la douleur : Sensation pénible se manifestant sous différentes formes (brûlure, piqûre, crampe, pesanteur, étirement, etc.) d'intensité et d'extension variables. Ou : expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à un dommage tissulaire présent ou potentiel, ou décrite en termes d'un tel dommage. Eléments du système nerveux : terminaisons nerveuses cutanées, algi récepteurs, nocicepteurs, moelle épinière, le cerveau, le nerf sensitif			4	
Biologie et microbiologie appliquées	1.6 Caractériser le type de douleur dont souffre Léa. La douleur de Léa est une douleur aiguë car elle est liée à la fracture, elle est localisée, vive et temporaire. Nommer un autre type de douleur et l'illustrer par trois exemples. Type de douleur : Douleur chronique Exemple : douleur inflammatoire, douleur neuropathique, douleur cancéreuse			3.5	
Animation	1.7 Présenter les intérêts pour Léa d'une activité de type « créer avec l'argile ». Détourner son attention de la douleur Développer les échanges entre les enfants Développer le sens tactile, découverte sensorielle de la matière Améliorer la motricité fine, développer la coordination motrice Expérimenter une autre forme de manipulation, mise en œuvre d'actions motrices (taper, étirer, presser) Développer l'imagination et la créativité Appréhender des étapes de travail.			4	
Animation	1.8 Présenter un mode d'animation adapté à cette activité. Justifier. Mode semi-directif : (ou participatif, coopératif ou démocratique) L'animateur fait des propositions (thèmes, matériels...) qui peuvent être discutées. Il aide les usagers quand il est sollicité. Il facilite les échanges, sollicite pour favoriser l'initiative, l'implication. Les usagers déterminent le déroulement de l'activité à partir des propositions de l'animateur. Justification : L'argile est un matériau qui favorise la créativité donc en laissant les enfants faire leur choix tout en étant à leur écoute pour les conseiller, ce mode d'animation permet de respecter leur créativité, d'exprimer leurs idées, leurs attentes. Ce mode favorise l'implication, la valorisation des participants et développe leur autonomie.			3	

BCP ASSP	Code : 1609-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
Sciences médico-sociales	1.9 Indiquer trois facteurs favorables à une communication orale efficace entre le professionnel et le groupe d'enfants de l'âge de Léa. Utiliser un vocabulaire adapté au public Se placer à la hauteur des personnes Avoir une place centrale dans le groupe, se déplacer si besoin Adapter la puissance de la voix en fonction du nombre d'interlocuteurs, varier les intonations	3	
Biologie et microbiologie appliquées	2.1 Définir l'accident vasculaire cérébral et différencier l'AVC ischémique de l'AVC hémorragique. L'AVC est la mort de cellules cérébrales causée par l'arrêt de la circulation du sang AVC ischémique résulte de l'arrêt de la circulation sanguine suite à un thrombus ou caillot sanguin. AVC hémorragique est provoqué par une perte du volume sanguin suite à la rupture d'un vaisseau sanguin dans le cerveau.	5	
Technologie associée	2.2 Indiquer deux complications possibles liées à l'état de santé de monsieur Alfred. Justifier l'attention particulière à porter à certaines zones lors de sa toilette. Hémiplégique, se déplace en fauteuil roulant, a peu d'appétit et présente une fonte musculaire et une anémie. L'immobilisation et la perte de sensibilité peuvent être à l'origine d'escarres et de constipation. Zones à surveiller lors de la toilette : fessiers, talons, coudes Justification : les points d'appui, frottements, immobilisation prolongée au fauteuil	4.5	
Sciences médico-sociales	2.3 Proposer une définition de la notion de handicap et caractériser celui de monsieur Alfred. Définition handicap : « Constitue un handicap, au sens de la loi, toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant . » Accepter toute définition à l'aide des termes « déficience », « incapacité » et « désavantage » Handicap de M. Alfred : handicap moteur : il est caractérisé par une limitation de la mobilité, de la capacité d'agir ex : <i>hémiplégie</i> caractéristiques : atteintes de l'appareil locomoteur et du système nerveux	3.5	
Sciences médico-sociales	2.4 Expliquer les réactions possibles de l'entourage familial de monsieur Alfred face au handicap. plusieurs phases : le choc, le déni, la colère, la dépression, l'acceptation. Réactions possibles : -positives : environnement chaleureux, stimulation, prise en compte des capacités, prise de mesures pour faciliter le quotidien -négatives : déni, refus du handicap, révolte, colère, peur de l'avenir, découragement, fuite, culpabilité, surprotection, manque de compréhension, pitié, gêne vis-à-vis des autres, regard des autres difficiles à supporter, rejet, propos blessants.	4	

BCP ASSP	Code : 1609-ASP T 2	Session 2016	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 4/6

Savoirs associés	Eléments de corrigé par question	Pts	Observations
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.5 Préciser deux missions de la MDPH correspondant à la situation de monsieur Alfred. Monsieur Alfred demande une reconnaissance du handicap, il exerçait un métier, il devrait retourner au domicile dans sa famille. La MDPH informe et accompagne monsieur Alfred et sa famille dès l'annonce du handicap et tout au long de son évolution. met en place et organise l'équipe pluridisciplinaire qui évalue ses besoins sur la base du projet de vie et propose un plan personnalisé de compensation du handicap. reçoit la demande de droits ou prestations qui relèvent de la compétence de la Commission des droits et de l'autonomie. organise des actions de coordination avec les dispositifs sanitaires et médico-sociaux et désigne en son sein un référent pour l'insertion professionnelle.	3	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.6 Définir le concept de bientraitance et indiquer en quoi la bientraitance participe à la démarche qualité. Définition de bientraitance : C'est une démarche globale dans la prise en charge du patient, de l'usager et de l'accueil de l'entourage, visant à promouvoir le respect des droits et libertés du patient, de l'usager, son écoute et ses besoins, tout en prévenant la maltraitance. Les principes de la démarche qualité rejoignent les attitudes de la bientraitance : Respect de la personne, favoriser l'expression des besoins et des attentes de l'usager, favoriser la communication entre les personnes et le personnel	4	
<i>Sciences médico-sociales</i>	2.7 Caractériser le fondement qui protège le dossier médical de monsieur Alfred. Fondement : le secret professionnel, le secret médical Le secret professionnel est l'interdiction de révéler ce qui a été confié, vu, entendu, appris, compris, au sujet de la personne elle-même et de son entourage, en exerçant sa profession, à qui que ce soit (famille, visiteurs, amis, collègues, employeurs, voisins), que ce soit à l'intérieur ou à l'extérieur de l'établissement. Le secret ne s'éteint pas avec le décès du patient.	2.5	
<i>Nutrition</i>	2.8 Relever les signes de dénutrition chez monsieur Alfred. Définir la dénutrition et indiquer les conséquences d'un état de dénutrition. Signes : perte appétit, fonte musculaire, anémie (trois éléments attendus) La dénutrition est un état pathologique résultant d'apports nutritionnels insuffisants en regard des dépenses énergétiques de l'organisme. Conséquences : perte tissulaire, altération des capacités de l'organisme à répondre à certaines agressions, infections, diminution de l'autonomie.	5	

BCP ASSP	Code : 1609-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																
Nutrition	2.9 Mettre en relation les signes de dénutrition de monsieur Alfred, les carences nutritionnelles correspondantes, les rôles et les sources alimentaires des constituants déficitaires. <table border="1"> <tr> <th>Conséquences des carences</th><th>Constituants alimentaires</th><th>Rôles</th><th>Sources alimentaires</th></tr> <tr> <td>Anémie</td><td>Fer</td><td>Production des hématies Constitution de la myoglobine</td><td>Foie de veau Lentilles Fruits secs</td></tr> <tr> <td>Fonte musculaire</td><td>Protides</td><td>Renouvellement des tissus musculaires</td><td>Viandes Poissons Œufs</td></tr> <tr> <td>Constipation</td><td>Fibres Eau</td><td>Favorisent le transit intestinal, structurent les mouvements du tube digestif</td><td>Fruits et légumes Eau Boissons</td></tr> </table> <i>Toute autre réponse cohérente</i>	Conséquences des carences	Constituants alimentaires	Rôles	Sources alimentaires	Anémie	Fer	Production des hématies Constitution de la myoglobine	Foie de veau Lentilles Fruits secs	Fonte musculaire	Protides	Renouvellement des tissus musculaires	Viandes Poissons Œufs	Constipation	Fibres Eau	Favorisent le transit intestinal, structurent les mouvements du tube digestif	Fruits et légumes Eau Boissons	6	
Conséquences des carences	Constituants alimentaires	Rôles	Sources alimentaires																
Anémie	Fer	Production des hématies Constitution de la myoglobine	Foie de veau Lentilles Fruits secs																
Fonte musculaire	Protides	Renouvellement des tissus musculaires	Viandes Poissons Œufs																
Constipation	Fibres Eau	Favorisent le transit intestinal, structurent les mouvements du tube digestif	Fruits et légumes Eau Boissons																
Services à l'usager Nutrition	2.10 Indiquer et justifier les conditions de conservation des plats chauds préparés sur place. Présenter trois facteurs qui permettent de mettre en valeur les préparations culinaires. Minimum +63°C pour limiter la multiplication des M.O et donc les T.I.A.C Consommation dans la journée Propreté, couleur, présentation générale, taillage, odeur (épice), ambiance, décoration de la table...	3.5	Nut 1.5 + Techno 4																
Services à l'usager	2.11 Argumenter le choix du produit utilisé pour l'entretien du sol de sa chambre. Justifier les consignes d'utilisation du produit et la technique d'entretien. Détergent = Produit composé de tensio-actifs qui permet d'éliminer les salissures à la surface de matériaux. Désinfectant = produit qui tue ou inactive des micro-organismes tels que les bactéries, les virus et les protozoaires, sur des surfaces inertes. C'est un désinfectant à large spectre. - réaliser une dilution adaptée afin d'assurer l'efficacité du produit et éviter l'encrassement du sol, principe d'économie... - commencer de la partie la plus éloignée de la sortie pour ne pas réintroduire de salissures et de MO - porter des gants= protection de l'opérateur - effectuer un balayage humide préalablement= élimination les salissures non-adhérentes Ne pas rincer= effet rémanent du DD - le chariot est maintenu à l'extérieur de la chambre pour éviter les contaminations croisées (accepter : dans le cadre de la lutte contre les infections nosocomiales.)	4																	