

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°1-

1) SITUATION

Vous travaillez dans une maison de retraite.

Vers 15 h l'infirmière vous demande de vous occuper de Madame Pierrel, 88 ans, qui se réveille de la sieste, de la préparer et de l'accompagner jusqu'à la salle à manger pour le goûter. De retour dans la chambre, vous effectuez l'entretien de la table de nuit.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 H
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

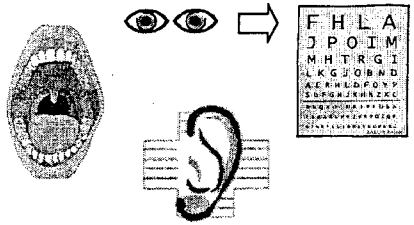

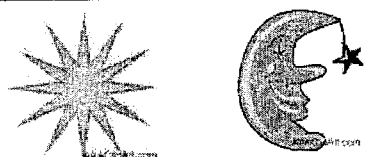

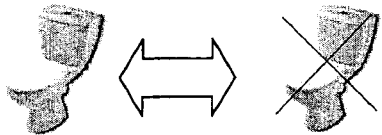
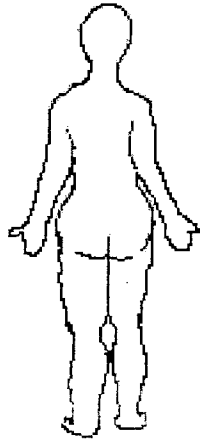
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-**EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT**

CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS
 ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
 AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : PIERREL	Prénom : Lucie	Né(e)le ou âge : 88 ans
Lieu de résidence : Rue du Marais 30000 NIMES		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : PIERREL Henri (Fils)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input checked="" type="checkbox"/> Voit mal <input checked="" type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input type="checkbox"/> Entend mal <input type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input checked="" type="checkbox"/> prothèse dentaire
	FONCTIONS COGNITIVES <input checked="" type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées
	COMPORTEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :
	HUMEUR <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Incontinence : <input checked="" type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input checked="" type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence
	ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect
	ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°2-

1. SITUATION

Vous travaillez dans une halte-garderie.

Un après-midi du mois de janvier, il est 15h, vous prenez en charge Thomas, âgé de 6 mois ; il se réveille de la sieste.

Vous devez effectuer la désinfection des jouets en plastiques utilisés dans la journée.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°3-

1) SITUATION

Vous travaillez dans un foyer logement. Il est 15h30.

**Après sa sieste, vous êtes chargé de vous occuper de M. Poulet, (hémiparétique droit) qui demande à être rasé. Il désire se rendre à la salle à manger pour le goûter.
Vous devez effectuer l'entretien du lavabo.**

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

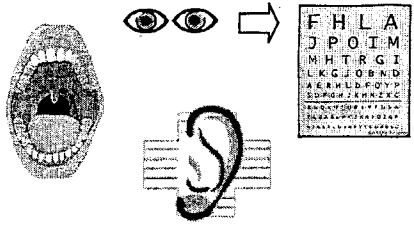

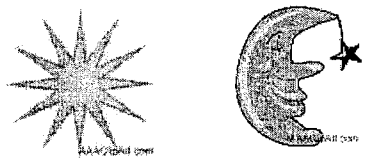

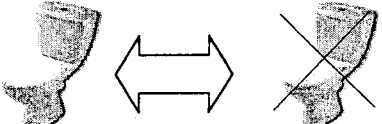
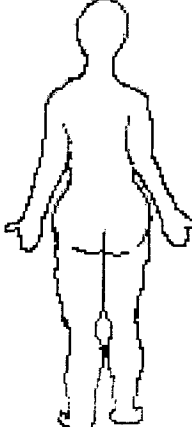
-SUJET-

EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS
 ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
 AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : POULET	Prénom : Pierre	Né(e)le ou âge : 75 ans
Lieu de résidence : 40 rue des Lilas 31000 TOULOUSE		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : POULET Lucette (Fille)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	<p>ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input type="checkbox"/> Voit mal <input type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input checked="" type="checkbox"/> Entend mal <input checked="" type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input type="checkbox"/> prothèse dentaire</p>
	<p>FONCTIONS COGNITIVES</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées</p>
	<p>COMPORTEMENT</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :</p>
	<p>HUMEUR</p> <p><input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input checked="" type="checkbox"/> Anxieuse</p>
	<p>FONCTION SPHINCTERIEENNE</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Incontinence : <input type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique</p>
	<p>FONCTIONS LOCOMOTRICES</p> <p><i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide</p> <p><i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur</p> <p><i>Chutes</i> <input type="checkbox"/> Absence <input checked="" type="checkbox"/> Présence</p> <p>ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect</p> <p>ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :</p>

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°4-

1) SITUATION

Vous travaillez à la crèche collective « Les Oursons ».

Vous prenez en charge Cléo pour la lever de sieste et l'installer pour le goûter.

Après celui-ci, vous prenez en charge l'entretien des 4 biberons utilisés.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°5-

1) SITUATION

Vous travaillez en service de soins de suite de l'hôpital.

En effectuant le change de l'après-midi de Mme Prat, alitée, vous constatez une rougeur au niveau du sacrum.

Vous prenez en charge l'entretien de la table adaptable.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

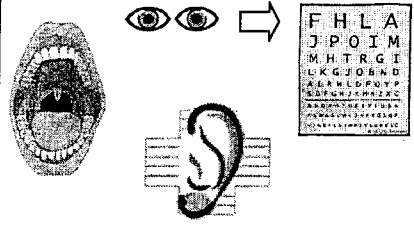

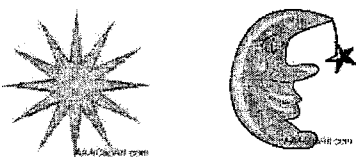

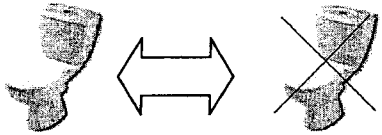
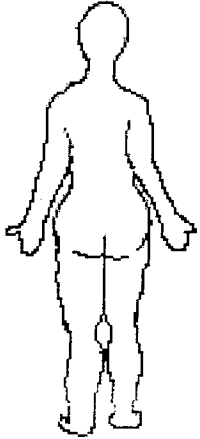
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-**EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT**

CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS
 ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
 AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : PRAT	Prénom : Josette	Né(e)le ou âge : 70 ans
Lieu de résidence : Avenue de la Mer 13000 MARSEILLE		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : PRAT Julien (Fils)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE		REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input type="checkbox"/> Voit mal <input checked="" type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input type="checkbox"/> Entend mal <input type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input checked="" type="checkbox"/> prothèse dentaire	
	FONCTIONS COGNITIVES <input checked="" type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées	
	COMPORTEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :	
	HUMEUR <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse	
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Incontinence : <input checked="" type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique	
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input checked="" type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence	
	ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect	
	ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :	

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

SUJET N°6

1) SITUATION

Vous travaillez à la crèche collective « Les Petits Loups ».

**Il est 12h30. Après le repas, la directrice vous demande de coucher Aurélie dans son lit.
Aurélie a 10 mois.**

**Lors du change, vous constatez que les selles de l'enfant sont liquides et malodorantes.
Vous prenez en charge l'entretien complet d'un siège d'enfant.**

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°7-

1) SITUATION

Vous travaillez dans un centre de soins de suite. Il se fait très chaud cette après-midi là.

Après le goûter où il a mangé des figues, vous venez d'accompagner M. Leconte dans sa chambre.

Il vous demande de l'installer au fauteuil car il désire lire son journal et faire ses mots fléchés.

Il se plaint d'une gêne au niveau de son appareil dentaire.

Vous réalisez l'entretien de la table de nuit.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

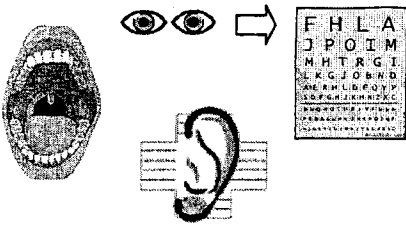

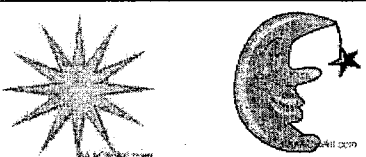

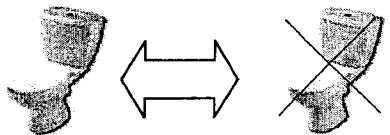
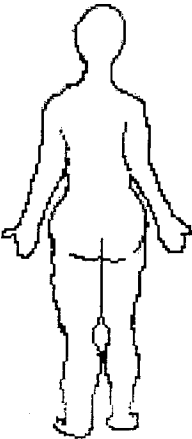
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : LECONTE	Prénom : Henri	Né(e)le ou âge : 82 ans
Lieu de résidence : 110 avenue Paul Doumer 87000 SAINT-RAPHAEL		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : LECONTE Pierre (Fils)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input type="checkbox"/> Voit mal <input type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input checked="" type="checkbox"/> Entend mal <input type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input checked="" type="checkbox"/> prothèse dentaire
	FONCTIONS COGNITIVES <input checked="" type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées
	COMPORTEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :
	HUMEUR <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Incontinence : <input type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input checked="" type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence
	ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect
	ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°8-

1) SITUATION

Vous travaillez dans une pouponnière.

**Il est 7 heures. Vous prenez en charge Estelle, 6 mois, à son réveil jusqu'à son biberon.
Vous réalisez l'entretien complet du lit.**

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°9-

1) SITUATION

Vous travaillez en maison de retraite, Mme Xipoulos est installée dans son fauteuil après le petit déjeuner.

Vous devez effectuer les soins d'hygiène corporelle et de confort de cette personne et l'accompagner au salon pour les activités du matin.

Avant la réfection du lit qui sera faite par 2 autres collègues, vous réalisez l'entretien complet de celui-ci.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

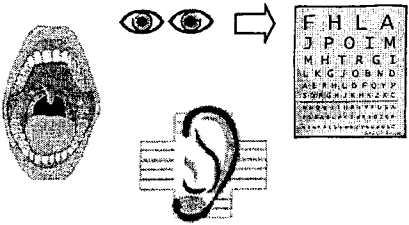

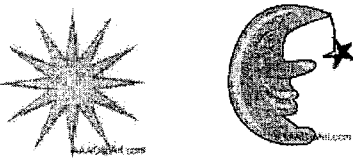

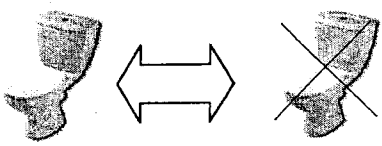
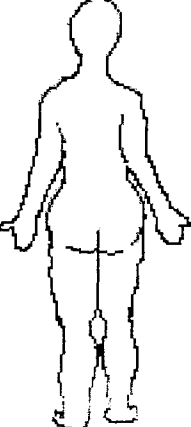
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS
 ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
 AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : XIPOULOS	Prénom : Anne	Né(e)le ou âge : 88 ans
Lieu de résidence : 42 rue Jules Fil 11000 CARCASSONNE		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : XIPOULOS Francis (Fils)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input checked="" type="checkbox"/> Voit mal <input type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input checked="" type="checkbox"/> Entend mal <input type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input checked="" type="checkbox"/> prothèse dentaire
	FONCTIONS COGNITIVES <input type="checkbox"/> Normales <input checked="" type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées
	COMPORTEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :
	HUMEUR <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Incontinence : <input type="checkbox"/> Fréquente <input checked="" type="checkbox"/> Episodique
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input type="checkbox"/> Absence <input checked="" type="checkbox"/> Présence ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :

Souffre d'arthrose

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°10-

1) SITUATION

Vous travaillez à la crèche collective « les petitous ».

Nous sommes en décembre, il est 9h30.

Sur le chemin, la maman d'Antonella, 4 mois, a été surprise par une averse.

Vous prenez en charge cette petite fille, complètement trempée et souillée.

Vous effectuez dans la journée, la désinfection de 6 biberons.

(ils ont été utilisés dans la matinée)

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°11-

1) SITUATION

M. Presto, en service de rééducation fonctionnelle, est installé dans son fauteuil roulant.

L'infirmière vous demande d'effectuer un bain de pieds à ce malade.

Vous réalisez l'entretien du sol de la salle de bain.

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

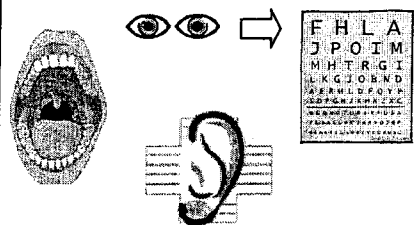

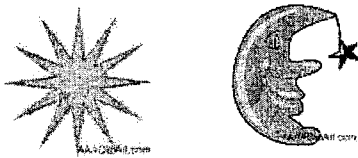

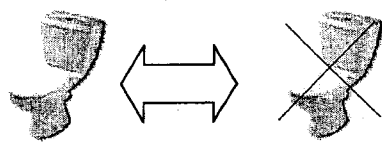
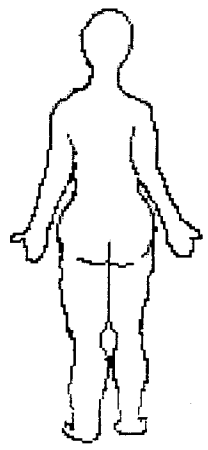
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : PRESTO	Prénom : Hugues	Né(e)le ou âge : 81 ans
Lieu de résidence : 10 rue des Dahlias 66000 PERPIGNAN		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : PRESTO Cécile (Fille)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input checked="" type="checkbox"/> Voit mal <input type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input checked="" type="checkbox"/> Entend mal <input checked="" type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input type="checkbox"/> prothèse dentaire
	FONCTIONS COGNITIVES <input checked="" type="checkbox"/> Normales <input type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées
	COMPORTEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez :
	HUMEUR <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Incontinence : <input checked="" type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence
	ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect
	ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :
	<p style="text-align: center;">Paraplégique</p> <p style="text-align: center;">Diabétique</p>

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°12-

1) SITUATION

Vous travaillez dans une crèche collective. Il est 9 heures.

M. Marchand n'a pas eu le temps de faire la toilette de Rayane, 3 mois, avant de la déposer à la crèche.

Vous prenez en charge Rayane.

Vous effectuez l'entretien des jouets en plastique .

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°13-

1) SITUATION

**Vous travaillez dans une Maison de retraite,
L'aide soignante vous demande de faire la toilette au lit de Madame RASPAIL.**

**Vous constatez une rougeur au talon.
La toilette génito-anales et le change ont été effectués par l'aide soignante.
Vous effectuez l'entretien du sol de la chambre.**

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

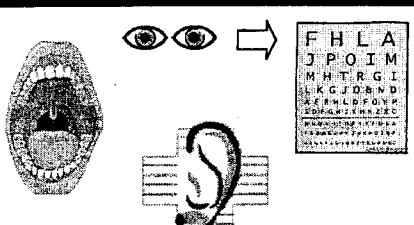

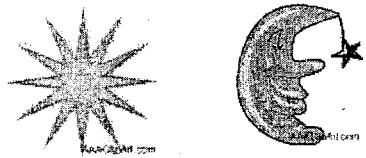

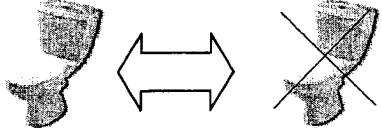
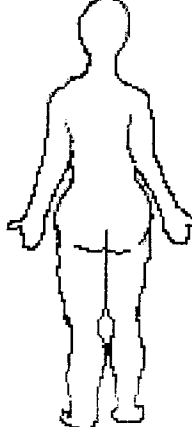
- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

-SUJET-EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS
 ILS S'ADRESSENT EXCLUSIVEMENT AUX INTERVENANTS HABITUELS
 AUPRES DE LA PERSONNE AGEE

LA PERSONNE AGEE

NOM : RASPAIL	Prénom : Joséphine	Né(e)le ou âge : 80 ans
Lieu de résidence : 30 boulevard Mercadet 66130 ARGELES-SUR-MER		Téléphone :
Réfèrent à joindre pour complément d'informations(famille, amis...) : RASPAIL Berthe (Fille)		

EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE	REMARQUES
	ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE <input type="checkbox"/> Voit correctement (au besoin avec lunettes) <input checked="" type="checkbox"/> Voit mal <input type="checkbox"/> Entend correctement (au besoin avec prothèse) <input checked="" type="checkbox"/> Entend mal <input type="checkbox"/> Etat dentaire correct <input type="checkbox"/> Mauvais état dentaire <input checked="" type="checkbox"/> prothèse dentaire
	FONCTIONS COGNITIVES <input type="checkbox"/> Normales <input checked="" type="checkbox"/> Légèrement altérées <input type="checkbox"/> Modérément altérées <input type="checkbox"/> Sévèrement altérées
	COMPORTEMENT <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Troubles non gênants pour l'entourage <input checked="" type="checkbox"/> Troubles gênants, précisez : SPACIO-TEMPOREL
	HUMEUR <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Dépressive <input type="checkbox"/> Anxieuse
	FONCTION SPHINCTERIEENNE <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Incontinence : <input checked="" type="checkbox"/> Fréquente <input type="checkbox"/> Episodique
	FONCTIONS LOCOMOTRICES <i>Lever du fauteuil</i> <input type="checkbox"/> Seul <input checked="" type="checkbox"/> Avec aide <i>Marche</i> <input type="checkbox"/> Seul <input type="checkbox"/> Avec aide humaine <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Déambulateur <i>Chutes</i> <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence
	ETAT NUTRITIONNEL <input checked="" type="checkbox"/> Correct <input type="checkbox"/> Incorrect
	ETAT CUTANE (Localiser sur schéma ci-contre) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Ulcère Localisation : <input type="checkbox"/> Escarre Localisation :

Alitée

Peut s'asseoir

GROUPEMENT INTERACADEMIQUE IV		SESSION 2004
B.E.P. : Carrières Sanitaires et Sociales	Code 510 330 02	Page : 1/1
EPREUVE : EP1 A Techniques Sanitaires	Durée 2 h 30 max	Coefficient 4

CALCULATRICE NON AUTORISEE

-SUJET N°14-

1) SITUATION

Vous travaillez dans une halte-garderie.

**Vous prenez en charge Louis, 5 mois, qui s'éveille de la sieste et l'installez pour son goûter.
Vous réalisez l'entretien d'un siège d'enfant.**

2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 1 h
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition dans l'atelier.
- Justification orale des techniques utilisées et évaluation du travail à l'issue de l'épreuve et à la demande du jury.

3) TECHNIQUES EVALUEES

- Techniques de soins d'hygiène corporelle et de confort d'une personne partiellement autonome (enfant, adulte).
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes (au cours de la pratique)
- Techniques de nettoyage, de décontamination, de désinfection et de stérilisation.

4) PERFORMANCES ATTENDUES

- Faire des choix technologiques.
- Organiser et gérer le poste de travail.
- Exécuter les techniques professionnelles en respectant les règles d'hygiène, la sécurité, les principes d'ergonomie et d'économie.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET EST RENDU A L'ISSUE DE L'EPREUVE -