



SERVICES CULTURE ÉDITIONS  
RESSOURCES POUR  
L'ÉDUCATION NATIONALE

**Ce document a été numérisé par le CRDP de Caen pour la  
Base Nationale des Sujets d'Examens de l'enseignement professionnel**

Ce fichier numérique ne peut être reproduit, représenté, adapté ou traduit sans autorisation.

|  |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/2            |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max |                     |
|  |                              | COEFFICIENT EP1 : 8 |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N°1

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes stagiaire à la maison de retraite « Les Fauvettes ». Monsieur Lilas, 85 ans, se déplace avec difficulté, il a besoin d'une canne. Il occupe une chambre seul, avec salle de bains. Il est assis à la table où il a pris son petit déjeuner. Vous devez :

- l'accompagner à la salle de bains.
- l'installer pour sa toilette.
- refaire son lit et changer la taie d'oreiller qui est tachée.
- débarrasser la table du petit déjeuner et faire l'entretien.

Au cours de votre pratique, un évènement concernant la prévention sécurité interviendra.

Vous devrez le gérer.

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

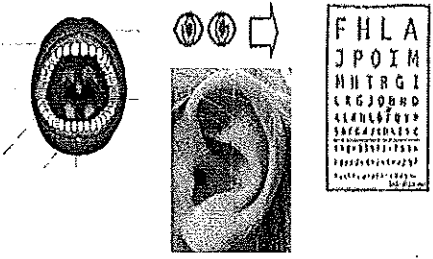

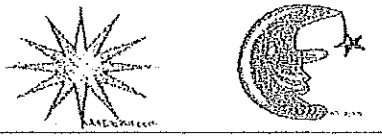


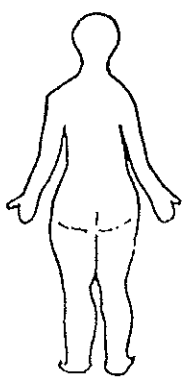
- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

SUJET N° 1  
EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

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

|  |               |                                 |
|--|---------------|---------------------------------|
| NOM : <i>Monsieur LILAS</i>  | Prénom : Jean | Né(e) le ou âge : <i>85 ans</i> |
| Lieu de résidence : <i>Maison de retraite « Les Fauvettes »</i>                        |               | Téléphone :                     |
| Réfèrent à joindre pour complément d'informations (famille, amis...) : <i>sa fille</i> |               |                                 |

| EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE   | REMARQUES   |                           |
|---|---|---------------------------|
|     | <p><b>ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> voit correctement (au besoin avec lunettes)<br><input type="checkbox"/> voit mal<br><input type="checkbox"/> entend correctement (au besoin avec prothèse)<br><input type="checkbox"/> entend mal<br><input checked="" type="checkbox"/> état dentaire correct<br><input type="checkbox"/> mauvais état dentaire<br><input type="checkbox"/> prothèse dentaire | <p>Porte des lunettes</p> |
|   | <p><b>FONCTIONS COGNITIVES</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normales<br><input type="checkbox"/> légèrement altérées<br><input type="checkbox"/> modérément altérées<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées   |                           |
|  | <p><b>COMPORTEMENT</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> troubles non gênants pour l'entourage<br><input type="checkbox"/> troubles gênants, précisez :<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées  |                           |
|  | <p><b>HUMEUR</b></p> <input type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> dépressive<br><input checked="" type="checkbox"/> anxieuse  |                           |
|  | <p><b>FONCTION SPHINCTERIEENNE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> incontinence :<br><input type="checkbox"/> fréquente<br><input type="checkbox"/> épisodique  |                           |
|  | <p><b>FONCTIONS LOCOMOTRICES</b></p> <p><i>Lever du fauteuil</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input checked="" type="checkbox"/> avec aide<br><p><i>Marche</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> avec aide humaine<br><input checked="" type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> déambulateur<br><p><i>Chutes</i></p> <input type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> présence             |                           |
|   | <p><b>ETAT NUTRITIONNEL</b></p> <input type="checkbox"/> correct <input checked="" type="checkbox"/> incorrect  | <p>Mange peu</p>          |
|   | <p><b>ETAT CUTANE</b></p> <input type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> ulcère localisation : .....<br><input type="checkbox"/> escarre localisation : .....  |                           |

|  |                              |          |
|--|------------------------------|----------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/4 |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max |          |
| COEFFICIENT EP1 : 8  |                              |          |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

**SUJET N°2**

**1) SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Vous êtes stagiaire à la crèche « Les petits loups » dans la section des tout-petits. Au moment de la sieste, Paul, 8 mois, pleure car il a régurgité. Paul est dans son lit. Vous devez à la demande de votre tutrice, l'auxiliaire de puériculture, effectuer la toilette du visage et des mains et le change de Paul puis l'installer dans un transat avec les autres enfants du groupe.**

**Vous réalisez le bionettoyage et la réfection complète du lit.**

**Au cours de votre pratique, un évènement concernant la prévention sécurité interviendra.**

**Vous devrez le gérer.**

**2) CONDITIONS DE REALISATION**

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

**- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -**

|  |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/2            |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max |                     |
|  |                              | COEFFICIENT EP1 : 8 |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N°5

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes stagiaire en milieu hospitalier dans le service « chirurgie ». Madame DUBOIS, 85 ans, très coquette, a subi il y a deux jours une intervention chirurgicale du genou gauche. Elle apprend la visite de sa fille et désire se préparer.

Vous devez réaliser le maquillage et le coiffage. Vous l'aidez à s'installer au fauteuil.

Vous effectuez le bio-nettoyage de l'adaptable.

Au cours de votre pratique, un événement concernant la prévention - sécurité, interviendra. Vous devrez le gérer.

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

SUJET N° 5  
EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

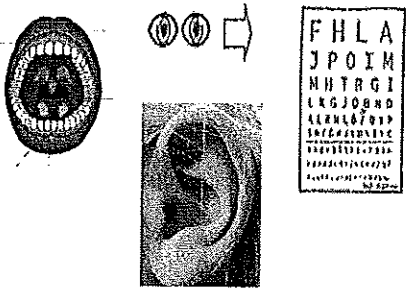

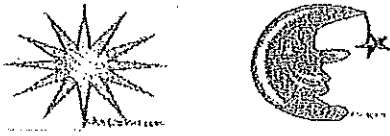
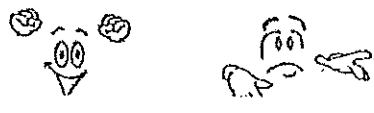
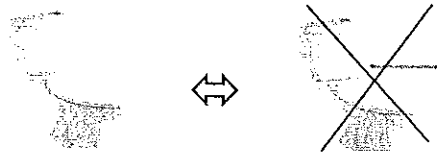
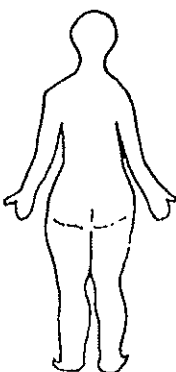
**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

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

|  |                       |                                 |
|--|-----------------------|---------------------------------|
| NOM : <i>Mme DUBOIS</i>  | Prénom : <i>Marie</i> | Né(e) le ou âge : <i>85 ans</i> |
| Lieu de résidence : <i>Service chirurgie Hôpital</i>                                   |                       | Téléphone :                     |
| Réfèrent à joindre pour complément d'informations (famille, amis...) : <i>sa fille</i> |                       |                                 |

**EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE**

**REMARQUES**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
|    | <p align="center"><b>ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> voit correctement (au besoin avec lunettes)<br><input type="checkbox"/> voit mal<br><input checked="" type="checkbox"/> entend correctement (au besoin avec prothèse)<br><input type="checkbox"/> entend mal<br><input type="checkbox"/> état dentaire correct<br><input type="checkbox"/> mauvais état dentaire<br><input type="checkbox"/> prothèse dentaire |   |  |
|   | <p align="center"><b>FONCTIONS COGNITIVES</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normales<br><input type="checkbox"/> légèrement altérées<br><input type="checkbox"/> modérément altérées<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées   |   |  |
|   | <p align="center"><b>COMPORTEMENT</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> troubles non gênants pour l'entourage<br><input type="checkbox"/> troubles gênants, précisez :<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées  |   |  |
|   | <p align="center"><b>HUMEUR</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> dépressive<br><input type="checkbox"/> anxieuse  |   |  |
|   | <p align="center"><b>FONCTION SPHINCTERIEUNE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> incontinence :<br><input type="checkbox"/> fréquente<br><input type="checkbox"/> épisodique   |   |  |
|  | <p align="center"><b>FONCTIONS LOCOMOTRICES</b></p> <p><i>Lever du fauteuil</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> avec aide<br><p><i>Marche</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input checked="" type="checkbox"/> avec aide humaine<br><input type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> déambulateur<br><p><i>Chutes</i></p> <input type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> présence                        | <p><i>Intervention chirurgicale</i><br/><i>Genou gauche</i></p> |  |
|   | <p align="center"><b>ETAT NUTRITIONNEL</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect  |   |  |
|   | <p align="center"><b>ETAT CUTANE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> ulcère localisation : .....<br><input type="checkbox"/> escarre localisation : .....   |   |  |

|  |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/4            |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max | COEFFICIENT EP1 : 8 |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N°6

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes en stage à la crèche « Les petits malins ». Mathieu, 8 mois, vient de boire son biberon. Vous devez le préparer pour la sieste et le coucher.

- Réaliser les soins d'hygiène et de confort nécessaires.
- Nettoyer et stériliser à froid deux biberons.

Au cours de votre pratique, un événement concernant la prévention - sécurité, interviendra.

Vous devrez le gérer.

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -

|  |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/2            |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max | COEFFICIENT EP1 : 8 |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N° 9

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

**Vous êtes stagiaire dans un EHPAD. Madame Badet, 68 ans, a subi un accident vasculaire cérébral. Elle a encore des difficultés à se mobiliser et à utiliser son bras droit. Elle est alitée et vous devez :**

- **P'installer pour la toilette**
- **effectuer la toilette de son visage et la coiffer.**
- **effectuer le bio-nettoyage de l'adaptable.**

**Au cours de votre pratique, un évènement concernant la prévention sécurité interviendra.**

**Vous devrez le gérer.**

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

**- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -**

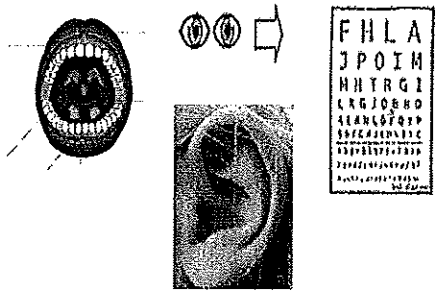

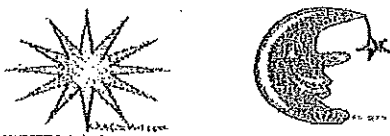


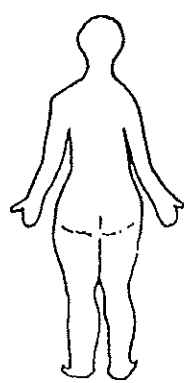


SUJET N° 9  
EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

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

|  |                         |                                 |
|--|-------------------------|---------------------------------|
| NOM : <i>Mme Badet</i>   | Prénom : <i>Suzanne</i> | Né(e) le ou âge : <i>68 ans</i> |
| Lieu de résidence : <i>EHPAD</i>   |                         | Téléphone :                     |
| Réfèrent à joindre pour complément d'informations (famille, amis...) : <i>sa fille</i> |                         |                                 |

| EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE   | REMARQUES   |  |
|---|---|--|
|     | <p style="text-align: center;"><b>ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> voit correctement (au besoin avec lunettes)<br><input type="checkbox"/> voit mal<br><input type="checkbox"/> entend correctement (au besoin avec prothèse)<br><input checked="" type="checkbox"/> entend mal<br><input type="checkbox"/> état dentaire correct<br><input type="checkbox"/> mauvais état dentaire<br><input type="checkbox"/> prothèse dentaire |  |
|   | <p style="text-align: center;"><b>FONCTIONS COGNITIVES</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normales<br><input type="checkbox"/> légèrement altérées<br><input type="checkbox"/> modérément altérées<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées   |  |
|   | <p style="text-align: center;"><b>COMPORTEMENT</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> troubles non gênants pour l'entourage<br><input type="checkbox"/> troubles gênants, précisez :<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées  |  |
|   | <p style="text-align: center;"><b>HUMEUR</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> dépressive<br><input type="checkbox"/> anxieuse  |  |
|   | <p style="text-align: center;"><b>FONCTION SPHINCTERIEENNE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> incontinence :<br><input type="checkbox"/> fréquente<br><input type="checkbox"/> épisodique  |  |
|  | <p style="text-align: center;"><b>FONCTIONS LOCOMOTRICES</b></p> <p><i>Lever du fauteuil</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input checked="" type="checkbox"/> avec aide<br><p><i>Marche</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> avec aide humaine<br><input type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> déambulateur<br><p><i>Chutes</i></p> <input checked="" type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> présence             | <p><i>A des difficultés à mobiliser spontanément son bras droit en raison d'un AVC</i></p> |
|   | <p style="text-align: center;"><b>ETAT NUTRITIONNEL</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect  |  |
|   | <p style="text-align: center;"><b>ETAT CUTANE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> ulcère localisation : .....<br><input type="checkbox"/> escarre localisation : .....   |  |

|  |                              |                     |
|--|------------------------------|---------------------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/1            |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max | COEFFICIENT EP1 : 8 |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N° 10

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous êtes stagiaire en structure multi-accueil. Anatole, 5 mois, se réveille de la sieste. Anatole est dans son lit. Vous devez à la demande de votre tutrice, l'auxiliaire de puériculture, le changer, l'habiller et l'installer dans un transat avec les autres enfants du groupe.

Vous réalisez le bionnettoyage de deux jouets.

Au cours de votre pratique, un évènement concernant la prévention sécurité interviendra.

Vous devrez le gérer.

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

**- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -**

|  |                              |          |
|--|------------------------------|----------|
| SESSION 2009                                 | CODE : 510 33 002            | Page 1/2 |
| EXAMEN : B.E.P                               | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max |          |
| SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES |                              |          |
| Epreuve : EP1A Techniques sanitaires         | COEFFICIENT EP1 : 8          |          |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

### SUJET N°13

#### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

**Vous êtes stagiaire dans un EPHAD « Les Prairies ». Cette après midi, Madame JULIEN, 79 ans, a rendez vous avec le pédicure. Après la sieste, vous devez l'aider à se lever, l'installer au fauteuil et effectuer un pédiluve.**

**Vous effectuez le lavage du sol de la chambre.**

**Au cours de votre pratique, un événement concernant la prévention - sécurité, interviendra. Vous devrez le gérer.**

#### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

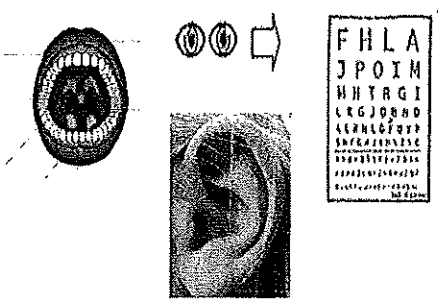

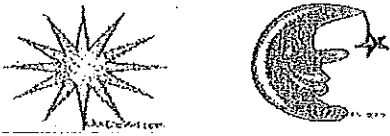

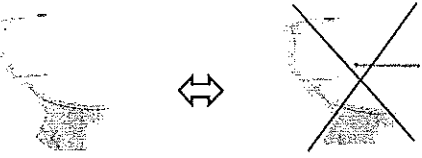
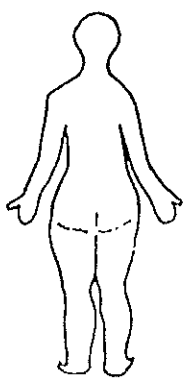
**- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -**

SUJET N° 13  
EXTRAIT DU CARNET DE LIAISON DE L'ETABLISSEMENT

**CES RENSEIGNEMENTS SONT CONFIDENTIELS**

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

|  |                        |                                 |
|--|------------------------|---------------------------------|
| NOM : <i>Mme JULIEN</i>  | Prénom : <i>Yvette</i> | Né(e) le ou âge : <i>79 ans</i> |
| Lieu de résidence : <i>EHPAD « Les Prairies »</i>                                      |                        | Téléphone :                     |
| Réfèrent à joindre pour complément d'informations (famille, amis...) : <i>son fils</i> |                        |                                 |

| EVALUATION FONCTIONNELLE RAPIDE   | REMARQUES   |
|---|---|
|     | <p><b>ETAT SENSORIEL ET DENTAIRE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> voit correctement (au besoin avec lunettes)<br><input type="checkbox"/> voit mal<br><input checked="" type="checkbox"/> entend correctement (au besoin avec prothèse)<br><input type="checkbox"/> entend mal<br><input type="checkbox"/> état dentaire correct<br><input type="checkbox"/> mauvais état dentaire<br><input type="checkbox"/> prothèse dentaire |
|   | <p><b>FONCTIONS COGNITIVES</b></p> <input type="checkbox"/> normales<br><input type="checkbox"/> légèrement altérées<br><input checked="" type="checkbox"/> modérément altérées<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées   |
|   | <p><b>COMPORTEMENT</b></p> <input type="checkbox"/> normal<br><input checked="" type="checkbox"/> troubles non gênants pour l'entourage<br><input type="checkbox"/> troubles gênants, précisez :<br><input type="checkbox"/> sévèrement altérées  |
|   | <p><b>HUMEUR</b></p> <input type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> dépressive<br><input checked="" type="checkbox"/> anxieuse  |
|   | <p><b>FONCTION SPHINCTERIEUNE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normale<br><input type="checkbox"/> incontinence :<br><input type="checkbox"/> fréquente<br><input type="checkbox"/> épisodique   |
|  | <p><b>FONCTIONS LOCOMOTRICES</b></p> <p><i>Lever du fauteuil</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input checked="" type="checkbox"/> avec aide<br><p><i>Marche</i></p> <input type="checkbox"/> seul <input type="checkbox"/> avec aide humaine<br><input checked="" type="checkbox"/> canne <input type="checkbox"/> déambulateur<br><p><i>Chutes</i></p> <input checked="" type="checkbox"/> absence <input type="checkbox"/> présence  |
|   | <p><b>ETAT NUTRITIONNEL</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> correct <input type="checkbox"/> incorrect  |
|   | <p><b>ETAT CUTANE</b></p> <input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> ulcère localisation : .....<br><input type="checkbox"/> escarre localisation : .....   |

|  |                              |          |
|--|------------------------------|----------|
| SESSION 2009   | CODE : 510 33 002            | Page 1/4 |
| EXAMEN : B.E.P<br>SPECIALITE: CARRIERES SANITAIRES ET SOCIALES<br>Epreuve : EP1A Techniques sanitaires | DUREE TOTALE EP1: 5 h 30 max |          |
| COEFFICIENT EP1 : 8  |                              |          |

CALCULATRICE NON AUTORISEE

## SUJET N°16

### 1) SITUATION PROFESSIONNELLE

**Vous travaillez dans un Etablissement Multi Accueil. Justine, 3 mois, est très enrhumée.**  
**Au lever de la sieste, vous constatez qu'elle a le nez qui coule.**  
**Vous devez effectuer le change et la toilette du visage.**  
**Vous effectuez le nettoyage de trois biberons sales.**  
**Au cours de votre pratique, un événement concernant la prévention - sécurité, interviendra.**  
**Vous devrez le gérer.**

### 2) CONDITIONS DE REALISATION

- Temps imparti : 2h00
- Equipements, produits et documents professionnels mis à disposition.
- 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.
- Techniques de prévention et de sécurité des personnes.
- 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.
- Communiquer.
- Contrôler la qualité du résultat.

- LE SUJET ET SES ANNEXES SERONT RENDUS A L'ISSUE DE L'EPREUVE -