



**LE RÉSEAU DE CRÉATION
ET D'ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUES**

**Ce document a été mis en ligne par le Canopé de l'académie de Montpellier
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.

Baccalauréat professionnel
Accompagnement, soins et services à la personne
Options « A domicile » et « En structure »

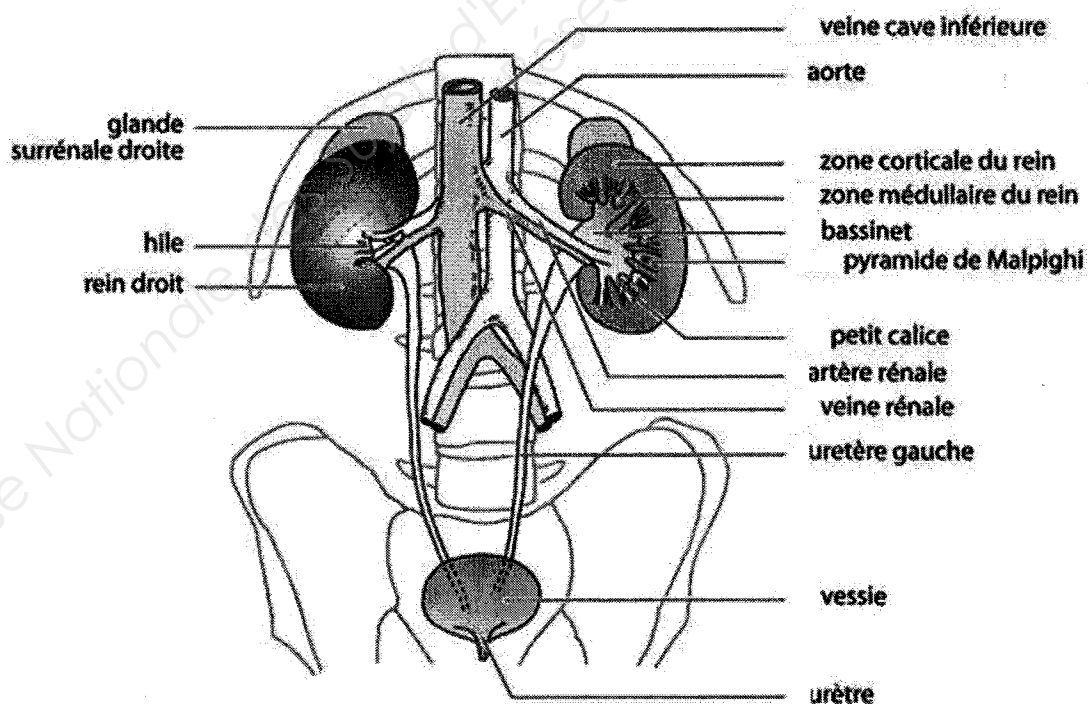
ÉPREUVE E2
Analyse de situation(s) professionnelle(s)

CORRIGÉ

BCP ASSP	Code : 1506-ASP T 2	Session 2015	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 1/5

Savoir associé	N° question	Eléments de corrigé par questions		Barème	Observation
Biologie	1.1.	Définition de la maladie d'Alzheimer : Affection dégénérative de l'encéphale entraînant une dégradation progressive de la mémoire, des facultés intellectuelles et de la maîtrise des mouvements. C'est la forme de démence sénile la plus fréquente.		1 pt	
Biologie	1.2.	<p>Désorientation temporo-spatiale, ne reconnaît pas ses petits-enfants, troubles de la mémoire, perte d'identification des objets de la vie quotidienne, repli sur soi, difficulté à se concentrer, refus de s'alimenter, oubli de s'hydrater, déambulation nocturne</p> <p>Les 4A : apraxie, agnosie, aphasie, amnésie.</p> <p>Modifications cognitives : trouble de la mémoire, désorientée, difficulté à se concentrer</p> <p>Modifications psychologiques : diminution des centres d'intérêt, dépressive, pleurs, repli sur soi, faible participation aux animations</p> <p>Conséquences sur la personne : isolement, perte d'autonomie</p>		3 pts	
SMS	1.3.	<p align="center">Les comportements caractéristiques</p>	<p align="center">Justification des attitudes professionnelles</p>	4.5 pts	
		Troubles de la mémoire (perte des objets familiers)	Mettre les objets familiers toujours au même endroit : lui donner des repères		
		Apathie	Solliciter la personne pour participer à des activités pratiquées auparavant : éviter l'isolement et le désintérêt		
		Errance ou déambulation	Rassurer la personne et la distraire avec une autre activité : concentrer la personne sur une activité différente Proposer des promenades et de l'exercice régulier : satisfaire le besoin de déplacement Prendre des mesures de prévention : éviter les risques d'accidents		
		Agitation	Repérer les éventuels facteurs déclenchants : éliminer les facteurs provoquant l'agitation toucher la personne, la distraire, mettre de la musique douce, lui proposer de marcher : calmer la personne		
		Gestes répétitifs	Laisser faire, distraire la personne par une autre activité (plier du linge), rester calme : permettre à la personne de garder des activités motrices et la rassurer		
		Méfiance	Réconforter la personne, distraire et rassurer, ne pas chercher à discuter ou à raisonner : minimiser l'évènement		
		Comportement à caractère sexuel Perte de l'estime de soi	Ne pas culpabiliser, ne pas juger ou réprimander, faire preuve d'affection, rester calme et distraire par une autre activité, proposer un endroit privé : garder la dignité de la personne et prendre en compte son besoin d'affection Ne pas imposer les soins d'hygiène corporelle, trouver des alternatives : réaliser les soins d'hygiène corporelle sans conflit avec la personne		
		Agressivité	Rester calme, repérer une cause immédiate ou facteur déclenchant, rassurer la personne, lui donner l'espace pour se calmer, distraire, retirer les objets dangereux, sortir si sa sécurité est menacée : éviter les accidents, les facteurs déclenchants		
		Hallucinations	Ne pas essayer de raisonner la personne, ne pas conforter ses visions, rester calme, essayer de l'orienter vers d'autres idées : éviter de conforter la personne dans ses hallucinations, la distraire de celles-ci		
3 réponses attendues					

Animation	1.4.	-Maintenir et stimuler les facultés cognitives car elle est atteinte de la maladie d'Alzheimer -Maintenir les relations sociales (elle passe une partie de sa journée dans sa chambre) - atelier de cuisine permet de rappeler les souvenirs liés à l'enfance Le mode d'animation choisi est directif car les usagers sont des personnes désorientées et atteintes de la maladie d'Alzheimer qui ont besoin d'un cadre rassurant, précis et de suivre des indications.	3 pts
Nutrition	1.5.	Causes : Canicule Diarrhée, vomissement, diminution de la sensation de soif. Prises de médicaments Madame Albertine oublie de s'hydrater et a des diarrhées Signes : bouche et peau sèche, fatigue, yeux enfoncés dans les orbites, pli cutané persistant, désorientation, vertiges, urines foncées et moins abondantes.	6 pts
Nutrition	1.6.	Actions possibles - Proposer différentes textures : Soupes, eau gélifiée - Proposer plusieurs fois par jour des boissons : Jus de fruits, Thé/café - Proposer des fruits riches en eau : pastèque, salade de fruits... - Se renseigner sur les goûts et les habitudes des personnes - Vérifier l'approvisionnement en eau dans les chambres et les espaces communs Rôle de l'eau : Fonctionnement des reins Hydratation de la peau Transport des nutriments Élimination des déchets	2 pts 2 pts
Services à l'usager	1.7.	Baisser les volets pendant la journée, ouvrir les fenêtres la nuit et le matin pour diminuer la température de l'air Ventiler, Aérer, climatiser pour agir sur la vitesse de l'air Humidifier l'air avec des humidificateurs : pour augmenter le taux d'humidité de la pièce, climatiser.	3 pts
Biologie	1.8.	Viellissement naturel des sphincters Perte d'élasticité des sphincters due aux 3 grossesses Dégénérescence neurologique due à la maladie Alzheimer Traitement médicamenteux, utilisation abusive de protection Placement en structure	2 pts
Biologie	1.9.	Schéma complété	6 pts



Source : Ed Vuibert prépa concours Aide-soignant et Auxiliaire de puériculture - Concours 2014-2015

Nutrition	1.10.	Il s'agit d'une toxo-infection alimentaire collective car plus de 2 personnes d'un même endroit mangeant la même chose et ayant les mêmes symptômes sont malades Aliments susceptibles de la TIAC : Œuf mimosa, crème brûlée	3 pts					
Biologie	1.11.	-suppression des aliments stimulant la motricité intestinale (boisson gazeuse, caféine) et restriction de la consommation lactée, des fruits frais et des matières grasses : éviter la stimulation de la motricité intestinale -boire régulièrement en petites quantités pour hydrater (1.5L/j) et éviter la déshydratation -privilégier les aliments ralentissant le transit intestinal (riz, carottes cuites à l'eau, viande grillée, jambon, compotes de pommes, bananes, coings) : ralentir le transit intestinal -fractionner les repas et prise du repas éloignée des vomissements : éviter le rejet et la dénutrition -solution de réhydratation	3 pts					
Services à l'utilisateur	1.12.	contrôle de la température et la DLC Service des repas en différé en liaison réfrigérée transport et stockage des plats à +3°C DLC 3 jours Remise en température en moins d'une heure à +63°C pour s'assurer qu'il n'y a pas de rupture de la chaîne du froid et pas de développement microbien.	2 pts					
Services à l'utilisateur	1.13.	- évacuation des protections dans le circuit d'élimination des filières DASRI - conditionnement en double emballage du linge - utiliser une solution désinfectante pour entretien des locaux conforme à la norme - bionettoyage des toilettes et des chambres des résidents infectés avec des gants - lavage antiseptique des mains ou utilisation des SHA-FHA antiseptique.	1.5 pt					
Biologie	2.1.	Maladie se traduisant par une insulino-résistance des cellules cibles à l'insuline ou une diminution de l'insulino-sécrétion par le pancréas se traduisant par une hyperglycémie. OU Maladie caractérisée par une perturbation du métabolisme des glucides liée à une absence ou à une insuffisance de sécrétion d'insuline par le pancréas. <table border="1" data-bbox="388 1093 1119 1420"> <thead> <tr> <th>Diabète type 1</th> <th>Diabète type 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Diabète insulino-dépendant Apparaissant pendant l'enfance ou l'adolescence Maladie auto-immune : le système immunitaire détruit les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu maigre</td> <td>Diabète non insulino-dépendant Apparaissant après 40 ans Anomalie des récepteurs des cellules cibles à l'insuline (insulinorésistance) et/ou insuffisance de sécrétion d'insuline (insulino-sécrétion) par les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu en surpoids ou obèse</td> </tr> </tbody> </table>	Diabète type 1	Diabète type 2	Diabète insulino-dépendant Apparaissant pendant l'enfance ou l'adolescence Maladie auto-immune : le système immunitaire détruit les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu maigre	Diabète non insulino-dépendant Apparaissant après 40 ans Anomalie des récepteurs des cellules cibles à l'insuline (insulinorésistance) et/ou insuffisance de sécrétion d'insuline (insulino-sécrétion) par les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu en surpoids ou obèse	4.5 pts	
Diabète type 1	Diabète type 2							
Diabète insulino-dépendant Apparaissant pendant l'enfance ou l'adolescence Maladie auto-immune : le système immunitaire détruit les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu maigre	Diabète non insulino-dépendant Apparaissant après 40 ans Anomalie des récepteurs des cellules cibles à l'insuline (insulinorésistance) et/ou insuffisance de sécrétion d'insuline (insulino-sécrétion) par les cellules bêta des îlots de Langerhans du pancréas Individu en surpoids ou obèse							
Biologie	2.2.	La valeur normale à jeun est comprise entre 0.80 et 1.20 g/L de sang Schéma accepté * Lors d'une hyperglycémie (lorsque la glycémie s'élève), les cellules alpha du pancréas libèrent l'insuline (hormone hypoglycémisante). Le glucose va alors se stocker sous forme de glycogène dans les cellules hépatiques, dans les cellules adipeuses et dans les cellules musculaires ce qui entraîne une baisse de la glycémie * Lors d'une hypoglycémie (lorsque la glycémie baisse), les cellules bêta du pancréas libèrent le glucagon (hormone hyperglycémisante). Le glycogène stocké dans les différentes cellules hépatiques, adipeuses et musculaires va alors se transformer en glucose ce qui entraîne une augmentation de la glycémie.	2 pts					
Biologie	2.3.	Obésité, alimentation riche en graisse et en sucre entraînent une sollicitation trop importante du système de régulation et/ou altération des récepteurs à l'insuline, HTA (spécifique à M. PAGE)	3 pts					
Nutrition	2.4.	Régime hypoglucidique Basé sur la restriction de la consommation de glucides	2 pts					
Nutrition	2.5.	Toute réponse logique en prenant un aliment d'index glycémique bas	2.5 pts					

BCP ASSP	Code : 1506-ASP T 2	Session 2015	CORRIGÉ
ÉPREUVE E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 4/5

Technique professionnelle	2.6.	Le médicament de M Page est délivré sur ordonnance du médecin par un pharmacien ou un préparateur en pharmacie sous la responsabilité du pharmacien. Le moment de prise : au milieu des repas	0.5 pt	
Technique professionnelle	2.7.	- Vérifier l'état du pied <u>Justification</u> : c'est un signe de complication du diabète de type 2. Bien sécher entre les orteils car des ulcères peuvent apparaître. La perte de sensibilité due aux neuropathies ne permet plus à la personne de ressentir de douleur lors d'une blessure. La cicatrisation est difficile avec un risque d'infection. - Éviter les macérations et l'agression de la peau en séchant et tapotant. - Vérifier l'hygiène des dents. - Manucure assurée par un podologue ou IDE. - Pratiquer des effleurements sur les points d'appuis dus au fauteuil roulant afin d'éviter les escarres. - Surveillance de l'état cutané en général.	4 pts	
SMS	2.8.	- Permettre une meilleure lisibilité, un accès facile à l'information, des traitements multiples, une centralisation de l'information - Faciliter le travail des professionnels pour le traitement de certaines informations. - Suivi du patient ou continuité de la prise en charge - Intérêt juridique Toute réponse logique	1.5 pt	
SMS	2.9.	Interdiction de révéler des informations à caractère secret confiées, recueillies, entendues ou vues durant son activité professionnelle.	1 pt	
SMS	2.10.	-Le respect de la personne, de ses habitudes de vie, de ses choix -empathie -Le souci de l'autre -La promotion de l'expression de la personne : écoute active -La communication personne/professionnel Justification : améliorer la qualité de l'accompagnement de la personne dépendante	4 pts	
SMS	2.11.	- amputation - diabète - baisse acuité visuelle due au diabète - se déplace en fauteuil roulant - obésité	2 pts	
SMS	2.12.	Dépendance : Besoin d'aide totale ou partielle pour réaliser certains ou plusieurs actes de la vie quotidienne.	1 pt	
SMS	2.13	Monsieur Page est classé dans un Groupe iso-ressources (GIR) compris entre 1 et 4, il est français et habite en France, âgé de 75 ans donc Il peut donc prétendre à l'attribution de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie.	2 pts	
SMS	2.14.	Situation dans laquelle une personne fournit à titre gratuit une prestation de travail pour une personne ou un organisme Respecte une place cadrée, ne remplace pas un professionnel, respecte le secret professionnel et assure une discrétion professionnelle, neutralité, assure une intervention de qualité, accepte le règlement de la structure	1 pt 3 pts	
Technologie	2.15.	- Formulation : langage adapté, maîtriser l'expression verbale, écrite et orale, articulé, Organiser son discours, maîtriser sa voix, être audible - Proxémie : être proche de la personne - Écoute active : Prendre en compte les réactions du récepteur et s'adapter, Être à l'écoute, avoir de l'empathie Avoir le sourire Être attentif -Répondre aux attentes, aux centres d'intérêt...	4 pts	