

Académie de Lyon		Session 1999	Code(s) examen(s)	Tirages	
Corrigé BEP BIOSERVICES dominante A.T.A. et M.H.L. CAP AGENT TECHNIQUE d'ALIMENTATION			34302	A	35
			22122		
Épreuve : SCIENCES APPLIQUEES (O.Q.P.S.)			EP1 b)	L	50
Coefficient : BEP/5 - CAP/6	Durée : BEP/4 - CAP3	Feuillet :	1/3	R	42

I - 1.1) Réponse B (1 point)

1.2) 4 précautions à prendre : (4x1pt=4 points)

- écarter et décaler les pieds pour avoir une bonne base.
- bien encadrer la charge avec les bras, avoir une bonne prise.
- fixer la colonne vertébrale.
- soulever doucement en utilisant la force des jambes, tout en gardant la charge le plus près du corps.

1.2.1) colonne vertébrale : 2 conséquences : (0,5x2=1 point)

- lumbago, -hernie, -cyphose, -lordose, -scoliose, -mal de dos.

1.3) Lavage des mains : 2 éléments : (2x1pt=2 points)

- lave-mains à commande non manuelle
- brosse à ongles
- essuie-mains à usage unique.

II - 2.1) légende des schémas : (total 3 points)

- N°1 : Ne pas tirer sur les fils pour débrancher vos appareils (0,75 pt)
- N°2 : Dégager vos ventilations (0,5 pt)
- N°3 : Pour vos appareils le label « NF » = Sécurité et Qualité (0,5 pt)
- N°4 : Utiliser des rallonges adaptées à la puissance de vos appareils (0,75 pt)
- N°5 : Ouvrir vos fenêtres. Fermez le robinet de gaz (0,5 pt)

2.2.1) Risque d'explosion : 4 actions préventives : (0,5x4=2 points)

- vérification de l'état des tuyaux
- ne pas obstruer les conduites ventilation
- nettoyer fréquemment les brûleurs
- fermer la vanne d'arrivée générale.

III - 3.1) Citer 4 signes d'allergie : (0,5x4=2points)

- rougeur, -oedème, -chaleur, -douleur, -douleur, -eczéma, -irritations,
- éruptions de boutons, -asthme, -difficulté à respirer, -yeux qui brûlent,
- toux

BEP SEULEMENT

IV - 4.1) 2 voies de pénétration : (0,5x2=1 point)

- pénétration cutanée, -par l'aérosol = rhinopharyngée.

4.2) citer 2 organes atteints : (0,5x2=1 point)

- peau, -poumons.

4.3) 2 moyens de prévention d'allergie : (0,5x2=1 point)

- mettre des gants, -aérer le local, -porter un masque bucconasal.

Académie de Lyon		Session 1999	Code(s) examen(s)	Tirages	
Corrigé BEP BIOSERVICES dominante A.T.A. et M.H.L. CAP AGENT TECHNIQUE d'ALIMENTATION		34302	A	35	
		22122			
Épreuve : SCIENCES APPLIQUEES (O.Q.P.S.)		EP1	b)	L	50
Coefficient : BEP/5 - CAP/6	Durée : BEP/4 - CAP3	Feuillet :	2/3	R	42

V - Document 1 de l'I.N.R.S.

Document interne d'analyse d'accident du travail.

Société : **NETTOITOUT** (0,25pt) Agence : *rue de la République* (0,25pt)
 Date de l'accident : **4 mai 99** (0,25pt) Heure : **11h15mn** (0,25pt)
 Lieu de l'accident : *local de stockage* (0,25pt) (total = 1,25 point)

ACCIDENTÉ(E)

Nom : **DURAND** Prénom : *Jean-Louis* } (0,25point)
 Nationalité : *française* Sexe : *masculin* } (0,25point)
 Qualification : *intérimaire* Age : *26 ans*
 Affectation ou poste de travail : *entretien des vitres* (0,25pt)
 Horaire de travail le jour de l'accident : de *..8..h*, à *..12..h*, de *..14..h*, à *..18..h* (0,25pt)
 Durée de l'absence (si arrêt de travail) : *8 jours* (0,25pt)
 Nom du (ou des) témoin(s) : *Monsieur BOISVERT* (0,25pt)

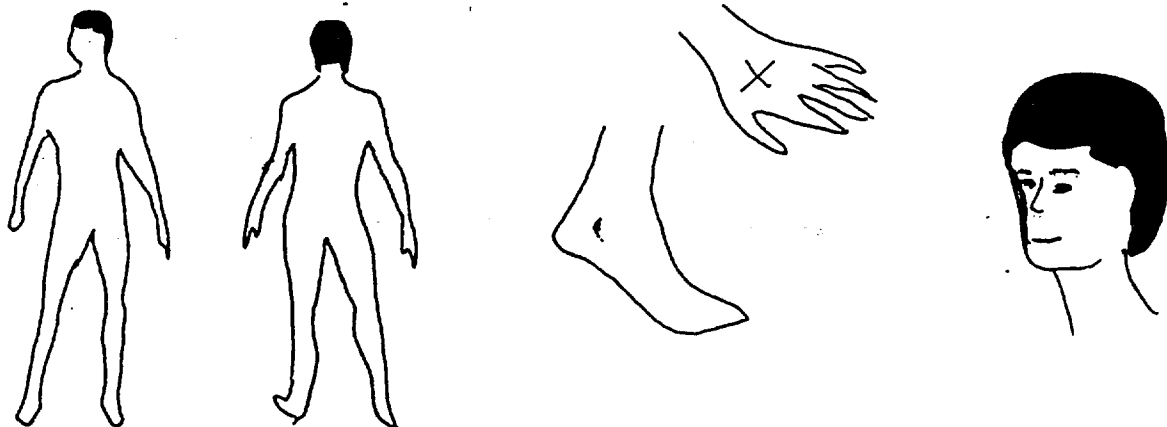
NATURE DES LÉSIONS

Coupure	<input type="checkbox"/>	Fracture	<input type="checkbox"/>	Inflammation	<input type="checkbox"/>
Piqûre	<input type="checkbox"/>	Entorse	<input type="checkbox"/>	Intoxication	<input type="checkbox"/>
Contusion	<input type="checkbox"/>	Douleur	<input type="checkbox"/>	Corps étranger dans l'oeil	<input type="checkbox"/>
Commotion	<input type="checkbox"/>	Lumbago	<input type="checkbox"/>	Autres (préciser) : <i>brûlure chimique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>

(0,5point)

SIÈGE DES LÉSIONS

Marquez d'une croix sur les silhouettes l'endroit de la blessure



(0,25point)

Académie de Lyon		Session 1999	Code(s) examen(s)	Tirages	
Corrigé BEP BIOSERVICES dominante A.T.A. et M.H.L. CAP AGENT TECHNIQUE d'ALIMENTATION		34302	A	35	
		22122			
Épreuve : SCIENCES APPLIQUEES (O.Q.P.S.)		EP1	b)	L	50
Coefficient : BEP/5 - CAP/6	Durée : BEP/4 - CAP3	Feuillelet :	3/3	R	42

V - Document 2 de l'I.N.R.S.

ÉLÉMENTS MATÉRIELS

Chute de plain-pied	<input type="checkbox"/>	Manutention manuelle	<input checked="" type="checkbox"/>	Machines	<input type="checkbox"/>
Chute de hauteur	<input type="checkbox"/>	Utilisation d'un outil	<input type="checkbox"/>	Véhicules	<input type="checkbox"/>
Chute dans les escaliers	<input type="checkbox"/>	Utilisation d'un produit	<input type="checkbox"/>	Autres (préciser) :	<input type="checkbox"/>

(0,5point)

RÉCIT ET CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Récit de l'accident :

Monsieur DURAND a pris le produit décapant mal fermé situé sur l'étagère du haut. Le bouchon est tombé, le produit a coulé sur la main de Monsieur DURAND.

(1point)

Informations complémentaires (en rapport avec les circonstances de l'accident) sur les matériels utilisés (outils, machines, produits,...), les tâches (travail réalisé par rapport au travail prévu, contrainte temporelle,...), les personnes (qualification, ancienneté, formation au poste,...) l'environnement (état des sols, encombrement, relations de travail,...).

Monsieur DURAND est un travailleur intérimaire.

Le produit décapant était mal fermé.

(0,5point)

CAUSES ET MESURES DE PRÉVENTION

Causes sur lesquelles on peut agir (liées aux matériels, aux tâches, aux personnes, à l'environnement,...)

-Rangement des produits.

-Consignes

-Formation du personnel

Responsable de la réalisation et délai

Monsieur BOISVERT a deux jours pour ranger le local.

.....

(0,5x2=1point)

Nom et signature du rédacteur de ce compte-rendu :

Monsieur BOISVERT

(0,5point)