

DANS CE CADRE

Académie :	Session :
Examen :	Série :
Spécialité/option :	Repère de l'épreuve :
Epreuve/sous épreuve :	
NOM :	
(en majuscule, suivi s'il y a lieu, du nom d'épouse)	
Prénoms :	N° du candidat
Né(e) le :	(le numéro est celui qui figure sur la convocation ou liste d'appel)

NE RIEN ÉCRIRE

Note :

Appréciation du correcteur

Il est interdit aux candidats de signer leur composition ou d'y mettre un signe quelconque pouvant indiquer sa provenance.

Baccalauréat Professionnel
« Accompagnement Soins et Services à la Personne »
Options : Structure et Domicile

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

SUJET

Consignes aux candidats

Le sujet se compose :

- d'un dossier sujet de 4 pages ;
- d'un dossier technique de 10 pages.

Ce sujet comporte 1 page d'annexe à rendre avec la copie (page 4).

Vérifier qu'il est complet.

Répondre sur une copie d'examen dans l'ordre des questions en précisant le numéro des questions.

Calculatrice non autorisée.

Barème de notation (/80 points)	SMS	BIO	TECHNO	NUTRITION	TOTAL
Questions 1.1 à 1.5	14		6		20
Questions 2.1 à 2.7	8	14		7	19
Questions 3.1 à 3.9	10	7	1	7	25
Questions 4.1 à 4.2			6		6
TOTAL	32	21	13	14	80

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	SUJET
EPREUVE "Analyse de situation(s) professionnelle(s) – E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 1 sur 4

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Le FAM « Les Bleuets » est un établissement associatif qui accueille des personnes handicapées vieillissantes.

1. Dans celui-ci, l'encadrement est assuré par une équipe pluridisciplinaire.

1.1) La majorité des résidents accueillis au FAM sont placés sous tutelle.
Expliquer cette mesure.

1.2) Définir la bientraitance et décrire les actions en faveur de la bientraitance mises en place au FAM.

1.3) Donner la signification du sigle CDAPH et préciser ses missions.

1.4) Caractériser le type de handicap de chacune des résidentes présentées.

1.5) Relever les aides techniques mises en place dans la structure.
Préciser leur intérêt respectif pour le personnel et pour les résidents.

2. Mme PELANNE Claudine, paraplégique, âgée de 55 ans, présente un début d'escarre au niveau du fessier. L'équipe propose l'installation d'un coussin sur le fauteuil.

2.1) Identifier au moins quatre besoins perturbés de Mme PELANNE. Pour chaque besoin, proposer une action à mener et la justifier. Définir la notion de dépendance.

2.2) Expliquer le mécanisme de la formation d'une escarre en utilisant le schéma de la peau à annoter. (**annexe 1** à rendre avec la copie).

2.3) Énoncer les signes cliniques d'une escarre et ses complications potentielles.

2.4) Justifier les actions de prévention à mettre en œuvre par le personnel pour éviter les escarres chez Mme PELANNE.

2.5) Indiquer et justifier l'apport nutritionnel à privilégier dans ce cas.

2.6) Citer le régime qui pourrait être prescrit et préciser les aliments à privilégier.

2.7) Adapter le déjeuner du jour à l'état de Mme PELANNE. Justifier les modifications.

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	SUJET
EPREUVE "Analyse de situation(s) professionnelle(s) – E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 2 sur 4

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

3. Mme LOPES Alice, âgée de 50 ans, vient d'être admise suite à ses séquelles neurologiques invalidantes liées à un AVC. Elle présente une infection urinaire.

- 3.1) Relever et expliquer les réactions de Mme LOPES face à son handicap.
- 3.2) Pour faciliter son adaptation dans la structure, l'équipe va établir un projet. Préciser le type de projet, les étapes de sa mise en œuvre. Préciser les freins possibles à ce projet.
- 3.3) Donner une définition de l'incontinence urinaire.
- 3.4) Définir l'infection urinaire, préciser les signes cliniques et les moyens de prévention.
- 3.5) Nommer l'agent responsable de son infection, et préciser la famille de micro-organismes à laquelle il appartient.
- 3.6) Indiquer l'intérêt d'un antibiogramme et repérer un antibiotique efficace.
- 3.7) Énumérer les obstacles à son alimentation.
- 3.8) Donner des conseils pour favoriser son appétit.
- 3.9) Justifier la prescription du complément alimentaire.

4. L'entretien des locaux.

L'entretien quotidien des tables de la salle à manger se réalise à l'aide du produit CHRIOX SPRAY.

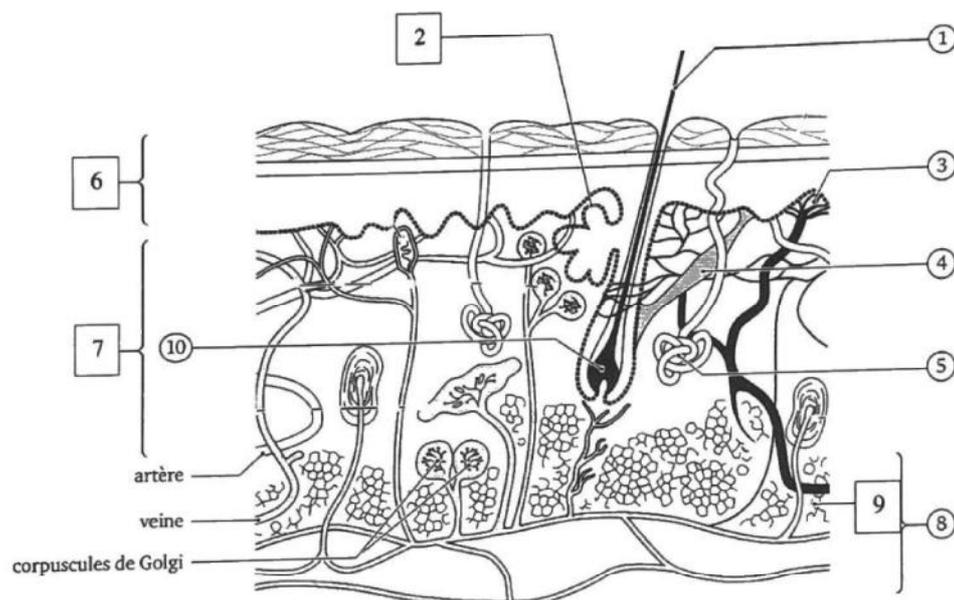
- 4.1) Indiquer les principales caractéristiques de ce produit et ses propriétés.
- 4.2) Indiquer les modes d'action d'un produit détergent et donner ses propriétés ou pouvoirs.

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	SUJET
EPREUVE "Analyse de situation(s) professionnelle(s) – E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 3 sur 4

NE RIEN ÉCRIRE DANS CETTE PARTIE

Annexe 1: (à rendre avec la copie)

Le schéma de la peau



1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Baccalauréat professionnel
Accompagnement, soins et services à la personne
Options : Structure et Domicile

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

DOSSIER TECHNIQUE

Sommaire

Document 1	Foyer d'Accueil Médicalisé « Les Bleuets »	Page 2
Document 2	Extrait du recueil de données de Mme PELANNE	Page 4
Document 3	Extrait de la fiche de liaison du centre de rééducation de Mme LOPES	Page 5
Document 4	Fiche technique du produit d'entretien	Page 6
Document 5	Menu du jour du FAM	Page 7
Document 6	Compte rendu d'analyses bactériologiques	Page 8
Document 7	Complément alimentaire de Mme LOPES	Page 9
Document 8	Grille AGGIR de Madame PELANNE	Page 10

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	Dossier technique
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s) - E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 1 sur 10

Document 1 : Foyer d'Accueil Médicalisé « LES BLEUETS »



La loi de 2002 place le résident au centre du dispositif, ceci sous-entend que nous l'accueillons et l'accompagnons dans sa globalité. La loi de 2005 pose le principe du résident citoyen. Ce sont donc ses droits et ses devoirs qui guident notre accompagnement au quotidien, au sein mais aussi à l'extérieur du Foyer d'Accueil Médicalisé. Ces notions sont fortement liées à la question de la bientraitance. Ce concept doit être au centre de nos préoccupations, le socle de notre travail d'équipe. Ce dernier doit être cohérent et s'articuler autour du projet d'accompagnement personnalisé de chaque résident. Notre accompagnement se situe donc dans la compensation du handicap.

Ce foyer accueille des adultes handicapés, mentalement ou physiquement, dont la dépendance les rend inaptes à toute activité à caractère professionnel, et rend nécessaire l'assistance d'une tierce personne pour les actes essentiels de l'existence ainsi qu'une

surveillance médicale et des soins constants, ou qui, en dehors du besoin de recourir à l'assistance d'une tierce personne pour les actes essentiels, ont besoin d'un soutien et d'une stimulation constante, ainsi que d'un suivi médical et paramédical régulier.

Cette structure accueille 24 personnes en situation de handicap (principalement dans le champ de la déficience mentale) détentrices d'une orientation en cours de validité, délivrée par la CDAPH et stipulant « foyer d'accueil médicalisé ».

Les personnes handicapées accueillies le sont à temps complet tout au long de l'année 24h/24 et prises en charge par une équipe éducative, pour la partie hébergement, composée de 14 personnes dans leur accompagnement sur des temps de vie quotidienne. En journée et en semaine, elles sont prises en charge par une équipe médico-sociale. La nuit, une équipe de professionnels assure l'accompagnement des personnes et la sécurité du foyer.

Leur prise en charge a pour but essentiel de favoriser leur épanouissement moral, physique et psychique par le biais de différents ateliers culturels et de loisirs (ateliers d'expression manuelle, artistique, sportive...), des temps festifs (anniversaires, repas à thème), animations, sorties...visant à procurer du plaisir à être et à faire, dans la relation et dans les activités. Ces dernières, en réponse aux besoins repérés, se développent beaucoup autour d'activités de langage et de mémoire visant à préserver au maximum les capacités d'expression de la personne.

Les locaux spacieux comportent les chambres personnalisables des résidents, des espaces de vie (restaurant, salle d'animation, salle de balnéothérapie, gymnase ...), des espaces extérieurs jardin avec des espaces surélevés et un espace sensoriel (en cours de réalisation).

Selon les recommandations de l'ANESM, le bien être de la personne accueillie, la personnalisation de son accompagnement, lui permettre de se sentir «comme chez soi» sont les finalités qui guident l'accompagnement. Ainsi, nous nous efforçons de parler d'accompagnement du résident et non pas de prise en charge. Nous entendons par « accompagnement » l'idée de « faire avec et non à la place de » la personne. Pour que celui-ci soit suffisamment juste, il est indispensable de dépasser cette notion de «faire» par «être avec».

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	Dossier technique
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s) – E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 2 sur 10

Nous nous intéressons à la personne dans sa globalité et en tant qu'acteur de sa vie, en tenant compte de ses potentialités et de ses difficultés.

Par acteur, on entend aider le résident à mettre en action son projet. Ceci passe par un accompagnement et une écoute au quotidien afin de permettre au résident de formuler ses choix, ses demandes, ses difficultés et de prendre des décisions.

Ainsi, une attention toute particulière est portée :

- aux rythmes de la personne, le soutien dans les temps du quotidien et l'inscription aux temps d'activités (qui peuvent se moduler selon les envies et les possibilités du jour) ;
- à l'investissement des lieux et des temps du quotidien par les employés (animation du petit déjeuner, toilettes, informations...) afin que ces actes prennent plus de sens (notion « du faire avec ») ;
- à l'animation d'activités, de sorties adaptées aux différents âges et handicaps pour exploiter, développer, maintenir les capacités et ainsi travailler l'autonomie des personnes.

Un soin particulier est apporté aux espaces. Par exemple chaque chambre est individuelle et privative, le résident peut avoir sa clé s'il le souhaite. Elle est composée d'une partie nuit et d'une salle de bains privative adaptée et équipée d'une douche à l'italienne, d'un WC et d'un lavabo. Le résident peut personnaliser sa chambre et apporter des meubles personnels après accord de la direction. Concernant les chambres, elles ont fait l'objet d'une attention particulière dans le cadre de la rénovation de l'établissement afin de rechercher au maximum l'autonomie du résident dans son environnement. Des aides techniques ont été installées afin de pallier le handicap comme des volets électriques, une porte automatique avec ouverture par badge, déclenchement automatique de la lumière par détection de présence dans la salle de bains. Chaque chambre est également équipée de rails au plafond afin de faciliter les transferts des résidents du lit à la salle de bain et du lit au fauteuil roulant. L'encadrement assez large des portes permet également au résident une facilité d'accès dans la chambre. Chaque chambre est également équipée d'un système d'appel malade. Ce système peut être actionné par le résident depuis la tête de lit ou dans la salle de bains. L'appel se répercute sur les téléphones des agents de l'unité du coordinateur et de l'infirmière. Chaque chambre est équipée d'un meuble, tête de lit avec chevet incorporé, d'un bureau avec rangement. Ces meubles ont été étudiés afin de faciliter les déplacements du résident dans sa chambre.

Le point de départ de l'élaboration du PAP est la rencontre avec le résident et/ou famille et/ou tuteur afin de connaître les attentes et les besoins du résident concerné et de faire le point. A partir de ces attentes mais également sur la base de comptes rendus d'accompagnement des différents membres de l'équipe pluridisciplinaire (ergothérapeute, psychologue, agents d'unité, animation...), le PAP est élaboré en réunion de synthèse. Les observations des membres de l'équipe se fondent sur une évaluation du PAP mais également sur la base de grilles d'évaluation telles que la grille comme AGGIR.

Le projet d'accompagnement ainsi déterminé est présenté au résident et/ou famille et/ou tuteur pour validation et signature d'un avenant au contrat de séjour si toutes les parties sont d'accord. Un exemplaire du PAP est à la disposition des agents dans le classeur d'accompagnement du résident dans la salle de transmission.

Ce projet est ensuite mis en œuvre tout au long de l'année par les différents membres de l'équipe pluridisciplinaires. Aussi, il est fondamental que les agents du Foyer d'Accueil Médicalisé aient une bonne connaissance des PAP des résidents.

PEV-D-02 projet de service – Foyer d'Accueil Médicalisé.pdf

BAC PRO ASSP	Code : 1706-ASP T 2	Session 2017	Dossier technique
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s) – E2	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 3 sur 10

Document 2 : Extrait de recueil de données

Recueil réalisé le : 15 mai 2017
Par : l'infirmière, l'aide-soignante, l'ergothérapeute, et l'éducateur spécialisé
Avec : Madame PELANNE et sa sœur
Nom et prénom du résident : PELANNE Claudine
Née le : 19 juillet 1962
Admis le : 11 mai 2017
Provenance : domicile de sa sœur

Vécu personnel

Lieu de résidence : lotissement des Mimosas
Type d'habitation : maison individuelle, type F4, plein pied, un jardin
Contexte de vie : Madame PELANNE est originaire de Bordeaux. Elle vit avec sa sœur depuis le décès de leur mère. Elle a tissé des liens très étroits avec ses deux neveux.
Contexte de vie professionnelle : a travaillé dans un ESAT en tant que manutentionnaire. Activité interrompue suite à une dégradation de son état de santé.
Loisirs, vacances, passions, collections : Madame PELANNE apprécie la musique classique. Elle collectionne les timbres du monde entier. Elle apprécie les promenades dans la nature.
Motif d'admission : Sa sœur est vieillissante et ne peut plus assurer la prise en charge quotidienne de Mme PELANNE. Cette dernière est en perte d'autonomie.

Recueil de données

Respirer : RAS

Boire et manger : régime normal. Poids : 75 kg - Taille 1m 65

Éliminer : incontinence urinaire nocturne, porte des protections uniquement la nuit.

Se mouvoir et maintenir une bonne posture : paraplégie, se déplace en fauteuil roulant.

Transferts : fauteuil/lit avec aide.

Dormir et se reposer : dort environ 7 heures par nuit.

Se vêtir, se dévêtir : difficulté d'habillage et déshabillage.

Être propre, soigné et protéger ses vêtements : dépendance partielle, est soucieuse de son apparence.

Éviter les dangers : risque de chute lors des transferts.

Communiquer : parle français. Est entourée de sa sœur et de ses deux neveux.

Agir selon ses croyances et ses valeurs : protestante pratiquante.

S'occuper en vue de se réaliser : souhaite partager sa passion des timbres avec les autres résidents.

Se récréer : ses neveux accompagnent souvent Mme PELANNE pour des promenades. Ils l'aident aussi à faire des mots mêlés.

Apprendre : n'ayant jamais vécu en structure, Mme PELANNE souhaite découvrir la vie en collectivité.

Souhaits et attentes

Parmi les activités proposées, madame PELANNE souhaite :

- participer à l'atelier broderie, participer au loto ;
- réaliser des activités manuelles.

BAC PRO ASSP	Code : E2	Session 2017	Dossier technique SUJET 2
ÉPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s)	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 4 sur 10

Document 3 : extrait de la Fiche de liaison du centre de rééducation

NOM : LOPES

Prénom : Alice

Date de naissance : 22/06/1967 (50 ans)

Histoire de la maladie :

Admise au centre de rééducation suite à un AVC avec séquelles neurologiques (ralentissement de la pensée, des troubles de l'élocution, de la déglutition, des difficultés à se déplacer, trouble de l'équilibre, incontinence, fatigabilité). Dépressive depuis l'AVC. La patiente a très peu d'appétit.

Prescription de compléments alimentaires

Médecin traitant : Docteur Dufort

Histoire de vie : vendeuse en boulangerie dans son village natal où elle habite (situé à 30 km de Gap) où elle a passé toute sa vie. Son mari était boulanger. Elle est veuve depuis 2 ans. Elle a 3 filles, et 2 petits-enfants. Elle aime la musique.

Entourage : Ses filles viennent la voir très régulièrement. L'ensemble de la famille est très présente.

Mme LOPES a de nombreuses amies avec qui elle se retrouvait les après-midis pour discuter, se promener...

Habitudes de vie : Aime se lever tôt, aime lire avant de se coucher, n'aime pas être réveillée la nuit car a des difficultés ensuite pour se rendormir.

Objectifs de travail :

- Améliorer les fonctions cognitives,
- Stimuler la prise d'initiative,
- Améliorer l'autonomie au quotidien,
- Reprise de poids
- Travail locomoteur, postural et de recoordination.

BAC PRO ASSP	Code : E2	Session 2017	Dossier technique SUJET 2
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s)	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 5 sur 10

Document 4 : Extrait fiche technique produit d'entretien



CHRIOX SPRAY DÉTERGENT ÉCOLOGIQUE DESINFECTANT 5L

Détergent désinfectant écologique prêt à l'emploi.
Contact alimentaire, pour le nettoyage et la
désinfection de toutes surfaces lavables.

Grâce à sa formulation spécifique (sans ammo-
nium quaternaire) ne laisse aucune trace
de substances biocides après application et
séchage, tout en respectant l'environnement et
la santé des utilisateurs.

Ne contient pas de colorant, n'est ni corrosif, ni
irritant, ni nocif (pas de COV).

Bactéricide EN 1276, fongicide EN 1650, activité virucide EN 14476 en
5mn vis à vis H5N2 (H5N1, H1N1).

Certifié Ecocert.

Composition : mélange complexe de tensio-actifs anioniques organiques
et de lauryléthersulfates d'origine végétale.

BAC PRO ASSP	Code : E2	Session 2017	Dossier technique SUJET 2
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s)	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 6 sur 10

Document 5 : Menus du jour de la FAM « Les Bleuets ».

<u>Petit- déjeuner</u>	Café noir Pain + beurre Jus de fruit
<u>Déjeuner</u>	Tomates vinaigrette Merguez Haricots blancs Compote de fruits
<u>Dîner</u>	Quiche aux petits légumes Salade verte Semoule au lait

DOCUMENT 6 : compte rendu d'examen de bactériologie de Mme LOPES.

Résultat antibiogramme Patient :

Nom et prénom : **Mme LOPES Alice**

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (Deuxième jet)	
CARACTERES PHYSICO-CHIMIQUES	
- Aspect	trouble
- Couleur	jaune clair
EXAMEN CYTOLOGIQUE DU CULOT	
- Cellules de desquamation	quelques
- Hématies par ml	20000
- Leucocytes par ml	460000
- Cylindres par ml	Absence
- Cristaux	Absence
EXAMEN BACTERIOLOGIQUE	
EXAMEN DIRECT APRES COLORATION DE GRAM Quelques bacilles Gram négatif	
CULTURES SUR MILIEUX SELECTIFS ET D'ENRICHISSEMENT :	
- Numération des germes : 1.000.000/ml ESCHERICHIA COLI	
ANTIBIOGRAMME	
Souche testée : <u>ESCHERICHIA COLI</u>	
AMPICILLINE (Totapen, Amodex, Clamoxyl...)	R
AMOXICILLINE + AC. CLAVULANIQUE (Augmentin, Ciblor)	R
TICARCILLINE (Ticarpén)	S
PIPERACILLINE + TAZOBACTAM (Tazocilline)	S
CEFALOTINE (Keflin, Oracefal, Alfatil, Keforal...)	S
CEFOXITINE (Mefoxin)	S
CEFIXIME (Oroken)	S
CEFTAZIDIME (Fortum)	S
CEFTRIAXONE (Rocephine)	S
BERTAPENEME (Invantz)	S

R : résistant S : sensible

<https://doctinet.info/cystite-aigue-de-la-femme-jeune.html>

BAC PRO ASSP	Code : E2	Session 2017	Dossier technique SUJET 2
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s)	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 8 sur 10

Doc 7 : Complément alimentaire Mme Lopes

Composition

Analyse moyenne pour 100 ml et par bouteille de 200 ml

NUTRIMENTS		100 ml	200 ml
Energie kJ/kcal		630 / 150	1 260 / 300
Protéines (26,7% AET)	g	10	20
Glucides (41,3% AET)	g	15,6	31,2
dont	g		
• sucres	g	7,9 / 5 ² / 8 ¹	15,8 / 10 ² / 16 ¹
• lactose	g	3,2 / 3 ¹ / 3,1 ²	6,4 / 6 ¹ / 6,2 ²
• saccharose	g	4,3 / 4,5 ¹ / 1,3 ²	8,6 / 9 ¹ / 2,6 ²
• dextrine-maltose	g	7,2 / 10,2 / 7,3 ¹	14,4 / 20,4 / 14,6 ¹
Lipides (32% AET)	g	5,3	10,6
dont	g		
• saturés	g	0,6 / 0,7 ¹	1,2 / 1,4 ¹
• mono-insaturés	g	3,2	6,4
• poly-insaturés	g	1,5	3
Fibres	g	0,3 ¹ / 0	0,6 ¹ / 0
Minéraux			
Na	mg	50	100
K	mg	200	400
Cl	mg	83	166
Ca	mg	280	560
P	mg	195	390
Mg	mg	40	80
Oligo-éléments			
Fe	mg	2,1	4,2
Zn	mg	1,6	3,2
Cu	µg	338	676
Mn	mg	0,63	1,26
F	mg	0,19	0,38
Mo	µg	19	38
Se	µg	10,7 / 11 ²	21,4 / 22 ²
Cr	µg	13 / 18 ¹	26 / 36 ¹
I	µg	25	50
Vitamines			
Vitamine A	µg ER	188	376
Vitamine D	µg	1,3	2,6
Vitamine E	mg E-α-T	2,3	4,6
Vitamine K	µg	10	20
Thiamine (vitamine B1)	mg	0,28	0,56
Riboflavine (vitamine B2)	mg	0,31	0,62
Niacine	mg EN	3,4	6,8
Acide pantothénique	mg	1	2
Vitamine B6	µg	0,33	0,66
Acide folique	µg	50	100
Vitamine B12	µg	0,7	1,4
Biotine	µg	7,5	15
Vitamine C	mg	19	38
Choline	mg	69	138
Osmolarité	mOsm/l	440 ¹ / 470	880 ¹ / 940



Fortimel® Energy

Fortimel® Energy est un aliment diététique destiné à des fins médicales spéciales pour les besoins nutritionnels en prévention de la dénutrition ou en cas de dénutrition avérée.

Posologie: 1 à 3 bouteilles par jour en complément de l'alimentation.

BAC PRO ASSP	Code : E2	Session 2017	Dossier technique SUJET 2
EPREUVE Analyse de situation(s) professionnelle(s)	Durée : 4 heures	Coefficient : 4	Page 9 sur 10

