Epreuve E13

Conduite d’un projet d’accompagnement

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations pratiques****PLAN :** |  **Présentation de l’épreuve** :Cette épreuve a lieu en centre de formation, elle s’appuie sur la présentation orale (45 min) d’un dossier d’accompagnement élaboré au cours d’une période de formation en milieu professionnel :15 minutes de présentation du dossier et 30 minutes de questions en lien avec le dossier et les savoirs associés (précisés dans le référentiel)**La soutenance orale de votre dossier** permet de mettre en valeur :* l’analyse des besoins et des attentes de la personne
* justifier le projet d’accompagnement
* décrire les actions d’accompagnement mises en place, dans les actes de la vie quotidienne ou les activités de maintien de la vie relationnelle et sociale en adéquation avec les besoins répertoriés et en lien avec le secteur concerné.
* Votre posture professionnelle et le respect de vos compétences.

 **RECUEILLIR DES INFORMATIONS PENDANT LE STAGE*** **Attention !!!**Tout au long du dossier, vous devez veillez à **bien respecter le secret professionnel**
* **Prévenir le responsable de formation en milieu professionnel et les tuteurs de votre épreuve**
* Ne pas hésiter à :cibler les interlocuteurs selon leurs compétences et l’aide qu’ils peuvent vous apporter
* présenter et discuter de votre travail avec votre tuteur

**REDACTION DU DOSSIER****Consignes de présentation du dossier :*** De 15 à 20 pages annexes non comprises
* Police 12, interligne 1.5, police des titres supérieure à 12
* tirage papier en 2 exemplaires

**PAGE DE GARDE** * intitulé bac pro et de la spécialité en toutes lettres,
* nom de l’épreuve : Epreuve U 13 CONDUITE D’UN PROJET D’ACCOMPAGNEMENT
* identité du LEP
* Identité du candidat,
* année de session,
* Intitulé du type et nom de la structure d'accueil

**SOMMAIRE*** Titre des différentes parties du dossier avec numérotation des pages
* titres des annexes avec numérotation en continuité
 |
| **Introduction** | * présentation succincte du candidat
* présentation succincte de la structure pour situer le lieu de stage
* annoncer la problématique
* annoncer le plan
 |
| **I Présentation du contexte professionnel**  | **OBJECTIF /Présenter le contexte professionnel et le statut des professionnels qui encadrent la personne** * nom de la structure, situation géographique
* . historique depuis son ouverture
* statut juridique et administratif, financement
* organigramme
* statut, fonctions, et diplômes des personnes qui encadrent la personne
* règlement intérieur et/ou projet d’établissement
* public pris en charge
* missions de l’établissement

|  |
| --- |
| *outils méthodologiques : méthodologie du « rapport de stage »cours de seconde* |
|  |

 |
| **II. Présentation de la personne,Le contexte de vie et les besoins de la personne à ce jour****III. Bilan de dépendance à ce jour****IVAnalyse des problèmes de santé et des besoins selon le modèle du raisonnement clinique ( démarche trifocale),** **V Synthèse  : présentation des**  **problèmes prioritaires au niveau santé****VI Propositions d’actions d’accompagnement**VII Bilan du projet (entre ce qui est prévu et ce qui est atteint)**VIII CONCLUSION**IX Glossaire**X annexes**  | Présenter la personne à partir du recueil de données suivant (avec des phrases).1. présentation sociale :
* **le résident, le patient :** nom (initiale), prénom, date de naissance (âge), nationalité, , profession (même si retraité) et situation professionnelle (activité, chômage, retraite, autre), domicile (ville…), situation familiale (célibataire, marié, divorcé, veuf,…), religion
* **le conjoint :** nom (initiale), prénom, âge, nationalité, , profession et situation professionnelle
* **enfants, petits enfants :** nombre, âge, domicile
1. Présentation physique :
* Poids, taille (IMC)
* Vue, audition, dentition (avec ou sans prothèses, lunettes)
* posture : se tient droit, vouté
* Capacité motrice : bonne, avec une suppléance (canne, déambulateur, béquilles, fauteuil roulant,…) ou absence de déplacement
1. Présentation psychologique :
* Communication : francophone, non francophone, langage cohérent compréhensible, aphasique…
* Capacité cognitive et relationnelle : orienté ou désorienté dans le temps et dans l’espace, propos cohérent ou incohérent, conscient ou non.
* Comportement lors de l’entretien **et** au quotidien : coopérant ou non, parle facilement ou peu, gai, souriant, aimable ou triste, mélancolique, lucide ou confus, perd la mémoire, détendu ou mal à l’aise, angoissé.
* Entourage : fréquence des visites de la famille, des amis, des bénévoles
* Ouverture sociale : participe à des activités de loisirs, rencontre avec d’autres résidents du service ou de la structure.
1. Habitudes de vie :
* mode et lieu d’habitation  antérieurs à l’entrée en structure collective: pavillon, appartement, (plain-pied, étage)
* occupations antérieures **et** actuelles : manuelles, intellectuelles, associatives
* goûts alimentaires : ce qui est aimé, pas aimé, régime
* rituels de vie : heure du lever, du coucher, toilette, du repas,…
* lieu d’habitation dans la structure : description de la chambre, chambre individuelle, à deux lits, de plain pied, à l’étage, objets personnel…
1. Situation médicale :
* Enoncer les antécédents médicaux et chirurgicaux du bénéficiaire
* Présenter succinctement la ou les pathologies actuelles du bénéficiaire **avec** les séquelles et les répercussions sur la vie de tous les jours.
1. Degré d’autonomie :
* Autonomie physique : capacité à se déplacer, faire sa toilette, se vêtir et se dévêtir, manger, boire, éliminer…
* Autonomie psychique : capacité à prendre ses décisions
* Autonomie sociale : capacité à communiquer avec les amis, la famille, l’entourage, à participer à des activités de loisirs, à rencontrer d’autres patients
* Evaluation du degré d’autonomie et du besoin d’aide : **classification AGGIR** si possible ou autre grille utilisée dans la structure. (grille aggir à faire figurer, et à commenter)
* Illustration possible : diagramme de Pareto
1. Prise en charge sociale :
* Date d’entrée dans la structure et motif
* sécurité sociale : organisme
* mutuelle : que prend – elle en charge ?
* frais d’hébergement : montant journalier Ehpad ou hospitalisation, bénéficie de l’APA.
* Revenus de la personne
1. LA PRISE EN CHARGE DE LA PERSONNE (dossier de soins…)
* **Les besoins/Soins/Surveillance de l’usager:**

Effectuer une synthèse au niveau de l’hygiène, du confort, de la prise des repas, des déplacements et transferts, de la communication (relations avec son entourage, visites de sa famille ou de ses amis – relations avec le personnel…)* **Les buts de la prise en charge :** quels sont les progrès attendus, le devenir de la personne.
* **L’organisation de cette prise en charge :** soins, animations, sociale…démarche de soins, projet de vie

|  |
| --- |
| **Outils méthodologiques : le recueil de données cours de seconde et première** |

* En vous appuyantr sur les informations du recueil de données, l’analyse des besoins de la personne (**voir annexe1) et vos connaissances vous vous questionnerez sur les difficultés , problèmes et les éventuels risques pour la personne**
* recenser dans ce tableau, tous les problèmes liés à son état de santé

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROBLEMES Signes et Symptômes /événements de la vie** | **RISQUES ET COMPLICATIONS****Problèmes potentiels** | **REACTIONS HUMAINES physiques/psychologiques** **RESSOURCES** |
| Ce que je sais de la situation médicale de la personne (pathologie) Les signes cliniques :Comment cela se manifeste chez la personne | Ce que je sais des événements de la vie de la personne Comment cela se manifeste chez la personne | Je fais des hypothèses à partir de la situation observée à jour » J » |  |
| **Exemples 1** |  |  |  |
| troubles de l'équilibre causes:arthrose et fatigue | , | risques d'escarresperte de l'estime de soiisolement social | signes/manifestation trébuchepanique quand il doit marcher avec sa cannene veut pas se lever , reste au fauteuilPersonne aimant marcher dans la forêt et dans son jardinbeaucoup de connaissances sur les oiseauxfaisait il y a quelques année de la marche avec son club seniorspersonne volontairecoherente , est capable de dire quand elle a mal ou qu’elle se sent faiblefatiguée aujourd’hui |
|  Exemple 2 de présentation (plus complet) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *-* ***Hyperthermie : 38°9*** | *- Liés à la pathologie :****\* progression de l'hyperthermie******\* déshydratation******\* signes d'une infection****- Liés aux réactions physiques :****\* fatigue******\* céphalées******\* perte d'appétit****- Liés aux réactions psychologiques****\* apathie*** | *- Physiques :****\* a chaud******\* a soif******\* fatigué******\* joues rouges****- Psychologiques :**- Capacités et ressources de la personne : (pour favoriser l'autonomie)****\* peut s'exprimer, signaler ses symptômes et prévenir si besoin******\* n'a pas de pathologie connue aggravante*** |

* faire une analyse en repérant les problèmes, les ressources de la personne.
* Recentrer et Présenter et justifier le choix des 2 ou 3 problèmes que vous avez choisi pour votre projet d'accompagnement.
* Rédiger la synthèse de la façon suivante (communication professionnelle)

***Pb ……lié à ………..se manifestant par ………………******Risque de ………lié à …………………………………*****exemple** **Problèmes à ce jour :**Problème 1/priorité 1 :-Troubles de l’équilibre liés à la fatigue et l'arthrose se manifestant par un refus de se lever du fauteuil et marcher, trébuche souvent lors des transferts, paniqueProblèmes potentiels /risquesRisques d’escarres liées à l’immobilité  Risque de Douleurs accentuées liées à l’arthrose et à l’immobilitéSurveillance : état cutanée (rougeur, point douloureux,,,) pendant la toilette , prévention d’escarres,,,Problème 2/priorité 2 :Solitude liée au décès de sa femme il ya un an se manifestant par des idées suicidaires, un désintérêt et une rupture du lien socialRisque d’isolement social lié au désintéret et à sa tristesseRisque de dépression liée à sa solitude et sa tristesse

|  |
| --- |
| **Outils méthodologiques : le raisonnement clinique et analyse de situation, cours de première** |

Il s’agit de proposer de 2 à 4 solutions/ actions adaptées pour répondre aux besoins perturbés /aux problèmes de la personne, en respectant vos limites de compétences.* Etablir un choix sur 2 activités concernant :

 La vie quotidienne et/ou Les activités motrices et/ou L’éveil ou le maintien de l’autonomie et/ou les  Activités de loisir…. * Faire une phrase d’introduction
* choisir des actions en fonction des priorités (problèmes ou besoins les + manifestes cités en synthèse du raisonnement clinique) et leur donner un titre
* Présenter les Objectifs de l’action pour la personne
* Présenter l’Etude de faisabilité :

 **Moyen matériel**  **Moyen financier** :  **Moyen humain** : exemple une auxiliaire de vie ou un membre de sa famille l’accompagne et vient le rechercher, cette activité nécessite deux professionnel ……  **Moyen réglementaire** : la personne est libre, n’est pas sous tutelle ou curatelle. Autorisation du cadre de santé ……* Expliquer le Déroulement supposé ou réel en veillant à Présenter l’implication de la personne et votre propre implication

 * Respecter au cours de l’activité les règles d’hygiène, de sécurité, de confort, et les souhaits de la personne

   **Exemples :****Priorité n° 1 : Promenade dans le jardin pour écouter le chant des oiseaux**Rappel du problème de santé -Troubles de l’équilibre liés à la fatigue et l'arthrose se manifestant par un refus de se lever du fauteuil et marcher, trébuche souvent lors des transferts, panique-Objectifs : -Monsieur X doit reprendre confiance dans les transferts et dans la marche (quelques mètres) - inciter Monsieur X à sortir et faire quelques pas dedans puis dehors pour écouter le chant des oiseaux (sa passion depuis qu’il est tout petit)-étude de faisabilité :..ect …..Déroulement réel ou supposé**Priorité 2 : foyer sénior****Pb :** Solitude liée au décès de sa femme il ya un an se manifestant par des idées suicidaires, un désintérêt et une rupture du lien social**Objectifs : - Monsieur X doit retrouver l’envie de faire des activités qui lui plaisent** * + Monsieur X souhaite se rendre plus fréquemment au foyer senior, pour rencontrer ses anciens camarades, échanger et jouer aux cartes.

|  |
| --- |
| Outils méthodologiques : projet d’animation et fiches d’activités cours de seconde et de première |

  **Cette partie peut être à la suite de la présentation de chaque action mise en place ou faire l'objet d'un chapitre qui reprend l'évaluation de toutes les actions,*** créer un document d’évaluation et l’appliquer aux actions d’accompagnement mises en place.
* Proposition de réajustement, pistes d’amélioration

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Actions effectives uniquement****Quels sont les leviers(L) ? quels sont les freins(F) ?** | **Attentes de la personne ; (satisfaites ou non ?)**  |
| **Priorité 2** Souhaite se rendre plus fréquemment au foyer senior, pour rencontrer ses anciens camarades, échanger et jouer aux cartes.    | 3        Actions : **L**-La réservation du véhicule a pu s’établir une fois par semaine, le jeudi am**L**- sa fille a pris une RTT pour l’accompagner- libre de consentement **L** mais a eu une rhino pharingite qui l’a obligé à annuler une sortie F   |  -         Les premières retrouvailles ont été très chaleureuses **L**-         Sa fille en profite pour faire des courses pour elle L -         Mr X a retrouvé un sacré appétit **L** , attention à ne pas faire des excès de sucre avec le goûter ! **F** |

**Synthèse très brève des différentes parties et réponses. Une phrase d’ouverture, ou pour aller + loin*** Rédaction d’une synthèse sur le projet d’accompagnement
* Son intérêt pour la personne, sa mise en œuvre, les réajustements
* Bilan personnel de l’investissement dans ce projet d’accompagnement (points positifs, négatifs….)
 |
| **Définir les termes techniques, professionnels, abréviations utiles.**Ex exemples :eASH : Agents des services hospitaliersAS : Aide-soignanteAVS : Aide de vie S.A.R.L : société à responsabilité limitée.Proclive : Le terme proclive désigne la position réalisée lorsque les membres inférieurs sont plus bas que la tête. Nociception : C'est l'ensemble des phénomènes permettant l'intégration au niveau du système nerveux central d'un stimulus douloureux via l'activation des nocicepteurs (récepteurs à la douleur) cutanés, musculaires et articulaires. Le transport de l'information sensorielle par les nerfs se fait de la périphérie (lieu du ressenti de la douleur) jusqu'à l'encéphale. Il faut que la stimulation dépasse un certain seuil pour qu'il y ait un déclenchement d'une réponse électrique, c'est la théorie du "gate control". En secourisme, on appelle cette action automatique l'arc réflexe. .  Insérer les documents importants à la compréhension de votre dossier mais qui peuvent alourdir la lecture des différentes parties.Ex les grilles utilisées pour analyser les besoins de la personne |

**Annexe 1 : OUTILS METHODOLOGIQUES**

 **voici 2 exemples de reccueils d’informations selon les 14 besoins de V Anderson que vous pouvez utiliser pour expliciter let completer le tableau du raisonnement clinique selon le modèle tri-focal**

 **Analyse des besoins fondamentaux**

* Présenter les besoins fondamentaux (dans l’ordre chronologique) du résident en indiquant le degré de satisfaction, les signes perturbés et les aides et les actions apportées par les professionnels et vous-même.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Besoins fondamentaux** | **Description des besoins** | **Difficultés – Problèmes** **(indiquer tous les signes observés ou indiqués)** | **Aides et actions des professionnels et de vous-même pour satisfaire ce besoin (même s’il n’a pas de problème)** |
| **RESPIRER** |  |  |  |
| **BOIRE ET MANGER** |  |  |  |
| **ELIMINER** |  |  |  |
| **SE MOUVOIR ET MAINTENIRE UNE BONNE POSTURE** |  |  |  |
| **DORMIR ET SE REPOSER** |  |  |  |
| **SE VETIR ET SE DEVETIR** |  |  |  |
| **MAINTENIR UNE BONNE TEMPERATURE** |  |  |  |
| **ETRE PROPRE ET PROTEGER SES TEGUMENTS** |  |  |  |
| **EVITER LES DANGERS** |  |  |  |
| **COMMUNIQUER** |  |  |  |
| **AGIR SELON SES CROYANCES ET SES VALEURS** |  |  |  |
| **S’OCCUPER EN VUE DE SE REALISER** |  |  |  |
| **SE RECREER** |  |  |  |
| **APPRENDRE** |  |  |  |

**OU ….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | V. dans le tableau suivant indiquer si le contexte de vie de la personne permet de satisfaire les besoins, et les attentes de personne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Les 14 besoins  | Habitudes Difficultés et points forts | Contraintes liées à l’environnement | Difficultés et points forts | Besoins réels | Attentes de la personne |
| respirer |  |  |  |  |  |
| Boire et manger |  |  |  |  |  |
| Eliminer |  |  |  |  |  |
| Se mouvoir, avoir une bonne posture, et une bonne circulation sanguine |  |  |  |  |  |
| Dormir et se reposer |  |  |  |  |  |
| Se vêtir et se dévêtir |  |  |  |  |  |
| Maintenir une bonne T° corporelle |  |  |  |  |  |
| Etre propre et soigner ses téguments  |  |  |  |  |  |
| Eviter les dangers |  |  |  |  |  |
| Communiquer avec ses semblables |  |  |  |  |  |
| Pratiquer ou agir selon sa religion ou ses croyances |  |  |  |  |  |
| S’occuper en vue de se réaliser |  |  |  |  |  |
| Se divertir et se recréer |  |  |  |  |  |
| Apprendre  |  |  |  |  |  |

 |

**ANNEXE 2**

**RECUEILLIR DES INFORMATIONS PENDANT LE STAGE**

* **Attention !!!**Tout au long du dossier, vous devez veillez à **bien respecter le secret professionnel**
* **Prévenir le responsable de formation en milieu professionnel et les tuteurs de votre épreuve**

**Pour être organisé**

* Une pochette identifiée » contexte professionnel « pour recueillir les documents relatifs à la présentation de la structures (plan, règlement intérieurs, organigramme….)
* Une pochette identifiée « recueil de donnée » pour recueillir tous les éléments relatifs à la présentation de la personne (14 besoins, analyse des besoins et des attentes)
* Une pochette identifiée « projet ou actions d’accompagnement » en collaboration avec le tuteur et/ou l’équipe , collecter les documents relatifs à la prise en charge de la personne, insertion dans le projet de vie déjà mis en place , plan de soins…..

Ne pas hésiter à :

* cibler les interlocuteurs selon leurs compétences et l’aide qu’ils peuvent vous apporter
* présenter et discuter de votre travail avec votre tuteur

#