



EXAMEN PROFESSIONNEL - SESSION 2018

AGENT SOCIAL TERRITORIAL PRINCIPAL DE 2^{ème} CLASSE

JEUDI 18 OCTOBRE 2018

Epreuve écrite à caractère professionnel portant sur les missions incombant aux membres du cadre d'emplois des Agents Sociaux Territoriaux. Cette épreuve consiste, à partir de documents succincts remis au candidat, en trois à cinq questions appelant des réponses brèves ou sous forme de tableaux et destinées à vérifier les capacités de compréhension du candidat et son aptitude à retranscrire les idées principales des documents (**durée : une heure trente ; coefficient 2**).

A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE TRAITER LE SUJET

Le sujet comprend 11 pages sans la page de garde. Il appartient au candidat de vérifier que le document comprend le nombre de pages indiqué. S'il est incomplet, en avertir un surveillant.

CONSIGNES :

Répondre sur le sujet.

Vous ne devez faire apparaître aucun signe distinctif sur votre copie ; pas de nom et prénom, pas de signature ou de nom fictif ou paraphe.

Aucune référence (nom de collectivité, nom de personne...) autre que celles figurant le cas échéant sur le sujet ou dans le dossier ne doit apparaître sur votre copie.

Les feuilles de brouillon ne seront en aucun cas prises en compte.

Seul l'usage d'un stylo à encre non effaçable soit noire soit bleue est autorisé L'utilisation d'une autre couleur pour écrire ou souligner sera considérée comme un signe distinctif, de même que l'utilisation d'un surligneur.

L'utilisation d'une calculatrice de fonctionnement autonome et sans imprimante est autorisée.

Le non-respect des règles ci-dessus peut entraîner l'annulation de la copie par le jury.

Lors de la remise de la copie, vous devrez impérativement signer la feuille d'émargement.

SUJET :

Pour répondre aux questions posées plus bas, **vous vous référez aux documents suivants et au contexte professionnel décrit ci-dessous.**

- Pour les questions 1 et 2 :

DOCUMENT 1 : Services à domicile : comment en bénéficier ? Site de la Ligue contre le cancer

DOCUMENT 2 : Plan cancer 2014-2019, de quoi s'agit-il ? Site de l'Institut National du Cancer

- Pour la question 3 :

DOCUMENT 3 : Petits conseils, trucs et astuces pour mieux supporter la chimiothérapie, Docteur Amdouni Ouertani, Union d'auxiliaires de vie sociale

CONTEXTE PROFESSIONNEL :

Madame Dupont a soixante-dix-huit ans. Veuve depuis dix ans, elle vit seule dans sa petite maison de village et a toujours été autonome. Elle confie même une certaine fierté à l'être, assumant parfaitement sa solitude car elle n'a pas d'amis, seulement quelques voisins avec qui elle entretient des politesses. Elle a une famille, certes, mais elle est fâchée avec.

Il y a peu de temps, on lui a décelé un cancer, dont le stade permet de conserver l'espoir d'une rémission. Seule une chimiothérapie lui a été prescrite à raison d'une séance toutes les trois semaines et ce pendant six mois pour l'instant.

Madame Dupont a demandé à bénéficier d'un Agent Social pour l'aider à domicile dès après sa première chimio.

Titulaire de ce grade, vous dépendez directement du CIAS (Centre Intercommunal d'Action Sociale) et êtes affecté(e) comme Auxiliaire de Vie Sociale auprès de Madame Dupont, que vous avez rencontrée un peu avant sa première séance. À cette occasion, quoique très sympathique, Madame Dupont s'est montrée très rigide, ne prévoyant pas de changer certaines de ses habitudes, notamment liées à l'alimentation, à son jardin et à son chat. Parallèlement, elle a refusé de prévenir sa famille de son état.

Vous la revoyez après sa première séance de chimiothérapie, dont elle a peu ressenti d'effets indésirables. Tout au plus, le dernier bilan de Madame Dupont démontre qu'elle a subi une légère baisse de globules rouges et de globules blancs dans le sang ainsi que des plaquettes Elle se sent confortée dans ce qu'elle vous a dit au cours de votre premier échange.

QUESTION 1 : Bien savoir se situer dans son environnement professionnel et parmi les acteurs (5 points)

Répondre à partir du DOCUMENT 1 et du contexte professionnel :

**1.1 - Quel est le rôle d'un(e) assistant(e) social(e) ?
(citez les cinq principales missions)**

**1.2 - Quel est le rôle d'un(e) employé(e) à domicile ?
(citez la mission principale)**

**1.3 - Quel est le rôle d'un(e) aide à domicile ?
(citez les cinq missions qui vont au-delà de celle de l'employé(e) à domicile)**

**1-4 : Quel est le rôle d'un(e) auxiliaire de vie sociale ?
(citez la mission spécifique d'un(e) auxiliaire de vie sociale)**

1-5 : Quel est le statut juridique de « La Ligue contre le cancer » ?

QUESTION 2 : Les politiques sociales (6 points)

Répondre à partir du DOCUMENT 1 et du contexte professionnel :

2-1 : Pourquoi les malades rentrent-ils chez eux de plus en plus rapidement après une opération ou pendant un traitement ?

2-2 : Que signifient les lettres « APA » ?

Répondre à partir du DOCUMENT 2 et du contexte professionnel :

2-3 : Le Plan cancer est un plan quinquennal. Qu'est-ce que cela signifie ?

2-4 : Quelle est l'aspiration première du dernier Plan cancer ?

2-5 : Quelle est la priorité majeure du dernier Plan cancer ?

2-6 : Parmi les 17 objectifs du Plan cancer, quels sont ceux susceptibles de mobiliser un agent social ou ses représentants (neuf réponses sont possibles et il suffit d'en indiquer les numéros) ?

QUESTION 3 : Le comportement et les habitudes de Madame Dupont (9 points) :

Répondre à partir du DOCUMENT 3 et du contexte professionnel :

3-1 : Agacée de voir des médecins et autres professions attachées à sa pathologie et ses traitements, Madame Dupont a vu une diététicienne à l'hôpital, mais vous a confié qu'elle n'avait rien écouté. Son attitude est confortée par le fait que la chimiothérapie ne provoque chez elle ni vomissements, ni diarrhées, ni anorexie, ni stomatite, ni oesophagite, ni inflammation de la bouche. Tout au plus a-t-elle quelques nausées, mais intermittentes, et une altération du goût ainsi qu'une constipation.

Parallèlement, elle a toujours aimé faire sa cuisine et veut continuer, sans rien s'interdire qui plus est. Avec vous cependant, elle a accepté d'échanger, parce que, dit elle, elle vous « aime bien », quoique rigide sur ses positions le plus souvent et jusqu'à présent.

Quelles démarches adoptez-vous pour lui éviter d'éventuels effets indésirables liés à son état et tels que décrits dans le Document 3 en rapport avec ce qui est dit ci-dessus ?

3-2 : Madame Dupont aime s'occuper de ses fleurs, qui ornent magnifiquement un petit jardin, et elle apprécie d'en avoir toujours de fraîchement coupées dans des vases à son domicile. Elle tient à ne pas se priver de ce plaisir. Quel est votre discours sur ce point à l'adresse de Madame Dupont et que lui proposez-vous ?

- Votre discours :

- Vos propositions d'actions :

3-3 : Madame Dupont a un chat et proclame que c'est l'amour de sa vie, depuis la mort de son mari et que, d'ailleurs, « plus on connaît les animaux, moins on aime les humains ». Sur cette situation, quel est votre discours et que proposez-vous à Madame Dupont ?

- Votre discours :

- Vos propositions d'actions :

3-4 : Madame Dupont sait très bien qu'une chimiothérapie peut entraîner une alopecie. Elle a toujours été très fière de sa chevelure qui, bien que moins fournie aujourd'hui qu'il y a quelques années, a conservé belle allure. Elle vous a confié qu'elle ne supporterait pas de voir ses cheveux tomber et encore moins le ridicule de porter une perruque. Que lui répondez-vous ?

DOCUMENT 1



VIVRE, LE MAGAZINE CONTRE LE CANCER

Services à domicile : Comment en bénéficier ?

Pour soulager les hôpitaux et réduire les dépenses de santé, les malades rentrent chez eux de plus en plus rapidement après une opération ou pendant un traitement. Parfois pas tout à fait autonomes, ils peuvent bénéficier de services à domicile.

Si la France compte deux cent vingt mille salariés d'aide à domicile, il est souvent difficile pour l'usager de s'y retrouver dans un système qui offre une telle multiplicité d'acteurs, de financeurs, d'associations et d'entreprises. Heureusement, l'assistant(e) social(e) maîtrise toute la complexité de ces rouages. Son rôle : faire le lien entre le patient et l'offre d'aides qui peuvent faciliter son quotidien, le soulager de tâches que la maladie ou les traitements l'empêchent d'assumer.

L'assistant(e) social(e) : sésame indispensable

Rattaché à l'hôpital, à la commune de résidence du malade, à son centre de Sécurité sociale..., cet intervenant doit être rencontré en priorité. C'est lui qui, au regard de la situation de la personne concernée et des recommandations des médecins, oriente, informe et instruit un dossier de demande de prise en charge. Plusieurs financeurs sont possibles selon « le profil » du demandeur. « *Le travailleur social saura à quel organisme s'adresser : par exemple, à la Sécurité sociale, aux mutuelles, à la caisse d'allocations familiales (CAF) pour les parents avec jeune enfant. Pour les personnes retraitées, il y a lieu d'instruire une demande d'allocation personnalisée d'autonomie (APA) à domicile financée par les caisses de retraite. L'assistant(e) social(e) peut aussi s'adresser aux associations comme la Ligue contre le cancer pour les personnes atteintes de cancer* », explique Françoise Proszowski, assistante sociale référente pour le Comité départemental de Paris. Une fois financée, la prestation d'aide à domicile est affinée (tâches, horaires, etc.) entre l'association choisie et le bénéficiaire. En fonction de l'urgence, une procédure exceptionnelle peut être mise en place pour que la personne soit prise en charge au plus vite. Le plus souvent, un « reste à charge » incombe au malade. En cas de difficultés pour assumer ces frais, d'autres aides et un accompagnement à plus long terme peuvent être envisagés avec l'assistant(e) social(e).

Une palette d'acteurs à votre service

En fonction du niveau d'autonomie de chacun et de son environnement, l'assistant(e) social(e) peut préconiser la mobilisation de différents intervenants. L'employé(e) à domicile assure exclusivement une prestation d'aide au ménage qui s'adresse à des personnes non dépendantes. De son côté, l'aide à domicile assume des missions aussi variées que le ménage, la lessive, la sécurisation de la personne hors de son domicile, la toilette, les courses, l'habillement, l'alimentation... Enfin, l'auxiliaire de vie sociale peut effectuer toutes ces tâches en jouant également un rôle d'observateur très proche du malade dont il s'occupe. Il peut donner l'alerte en cas de dégradation de son état et même contribuer au réaménagement de son logement si celui-ci est inadapté. « *Ces intervenants sont majoritairement issus d'associations agréées*, ajoute Brigitte Gabillaud, chargée d'action sociale et de santé à l'UNA* PARIS. *Des entreprises peuvent également proposer ces services mais il faut faire attention car ces structures plus ou moins sérieuses présentent des tarifs souvent prohibitifs.* » Là encore, l'assistant(e) saura faire le tri entre les différents prestataires.

* Union des associations d'aide, de soins et de services à domicile de Paris.

DOCUMENT 2

Plan cancer 2014-2019, de quoi s'agit-il ?

INSTITUT NATIONAL DU CANCER

Le Plan cancer 2014-2019 a été élaboré à partir du rapport d'orientation du Professeur Jean-Paul Vernant. Cette phase de préparation a permis de recueillir les points de vue et les propositions de toutes les parties prenantes de la lutte contre les cancers, à titre individuel ou collectif, et de dégager plusieurs grands axes d'action, avec une aspiration première : répondre aux besoins et aux attentes des personnes malades, de leurs proches et de l'ensemble des citoyens. Ce Plan cancer traduit et soutient la mobilisation de l'ensemble d'une communauté de soignants, chercheurs, acteurs de prévention, mais aussi de professionnels du social ou de l'éducation qui travaillent au quotidien au service des malades et de la population.

Avec pour priorité majeure la réduction des inégalités et des pertes de chance face aux cancers, le Plan porte aussi une attention particulière aux besoins des enfants, adolescents et jeunes adultes atteints de cancer, pour faire progresser l'accès à l'innovation et améliorer encore la qualité des soins, ainsi que l'accompagnement des enfants et de leurs familles pendant et après la maladie.

Les 17 objectifs du Plan

- 1 **Objectif 1 : Favoriser des diagnostics plus précoces**
- 2 **Objectif 2 : Garantir la qualité et la sécurité des prises en charge**
- 3 **Objectif 3 : Accompagner les évolutions technologiques et thérapeutiques**
- 4 **Objectif 4 : Faire évoluer les formations et les métiers de la cancérologie**
- 5 **Objectif 5 : Accélérer l'émergence de l'innovation au bénéfice des patients**
- 6 **Objectif 6 : Conforter l'avance de la France dans la médecine personnalisée au bénéfice des patients**
- 7 **Objectif 7 : Assurer des prises en charge globales et personnalisées**
- 8 **Objectif 8 : Réduire les risques de séquelles et de second cancer**
- 9 **Objectif 9 : Diminuer l'impact du cancer sur la vie personnelle**
- 10 **Objectif 10 : Lancer le Programme national de réduction du tabagisme**
- 11 **Objectif 11 : Donner à chacun les moyens de réduire son risque de cancer**
- 12 **Objectif 12 : Prévenir les cancers liés au travail ou à l'environnement**
- 13 **Objectif 13 : Se donner les moyens d'une recherche innovante**
- 14 **Objectif 14 : Faire vivre la démocratie sanitaire**
- 15 **Objectif 15 : Appuyer les politiques publiques sur des données robustes et partagées**
- 16 **Objectif 16 : Optimiser les organisations pour une plus grande efficacité**
- 17 **Objectif 17 : Adapter les modes de financement aux défis de la cancérologie**

DOCUMENT 3

UNION D'AUXILIAIRES DE VIE SOCIALE

PETITS CONSEILS, TRUCS ET ASTUCES POUR MIEUX SUPPORTER LA CHIMIOTHÉRAPIE



Publié le 9 mai 2016 par AMDOUNI OUERTANI

La chimiothérapie nous fait subir des effets secondaires multiples auxquels les équipes médicales opposent des traitements eux-mêmes non dénués d'effets indésirables ! Je pense sincèrement qu'il faut se préserver au maximum durant cette difficile période, quitte à prendre beaucoup de médicaments pendant ces quelques mois de traitements. Néanmoins il existe quelques petits trucs qui permettent de pallier ou de soulager ces maux dont nous nous passerions bien... Lorsque j'ai fait mes recherches, j'ai été abasourdie par le nombre faramineux de problèmes auxquels nous devons éventuellement faire face : anémie, infections diverses, alopecie, stomatites ou oesophagites (infections buccales ou de l'oesophage), hémorragie ou simples saignements, troubles de l'appétit, diarrhée ou à l'inverse constipation.... Voilà donc un petit tour d'horizon des astuces qui pourront peut-être vous aider à les supporter un peu mieux.

- **L'anémie et la fatigue qui en découle sont dues à la baisse de globules rouges dans le sang**
1. Se reposer dès que la fatigue se fait sentir. Ne pas hésiter à faire plusieurs petites siestes dans la journée.
 2. Dans la mesure du possible, demander de l'aide pour les travaux ménagers. Des amis peuvent être mis à contribution pour faire les courses, apporter un plat surgelé, garder les enfants... On peut également demander dans les mairies ou les centres hospitaliers les conseils d'une assistante sociale pour trouver ponctuellement une aide ménagère dont le salaire sera pris en charge en partie.
 3. Pratiquer une activité physique dès que l'on se sent mieux : yoga, marche, gymnastique douce. Contrairement aux idées reçues le sport aide en effet à pallier les problèmes de fatigue.
 4. La relaxation est aussi un bon moyen pour retrouver de l'énergie.

- **La baisse des globules blancs qui entraîne un risque accru d'infection**

1. Eviter les personnes malades ainsi que celles qui viennent de se faire administrer un vaccin.
2. Eviter les lieux publics : piscines municipales, cinéma, métro....
3. Eviter de changer la litière du chat ou de nettoyer une cage : les excréments des animaux sont porteurs de beaucoup de microbes.
4. Se tenir éloigné des eaux stagnantes : vases de fleurs, humidificateurs...
5. Eviter le lait cru (certains fromages, lait non pasteurisé), les oeufs crus, tartares et sushis.
6. Se laver les mains très souvent.

- **La baisse des plaquettes dans le sang peut entraîner saignements, voire hémorragies**

1. Eviter les ciseaux pour se couper les ongles, leur préférer une lime.
2. Utiliser un rasoir électrique plutôt qu'un rasoir à main.
3. Porter des gants lors des travaux de jardinage.
4. Protéger les lèvres avec un stick pour éviter les crevasses qui peuvent saigner.
5. Utiliser une brosse à dents souple et éviter fil dentaire ou cure-dents.
6. Dans la mesure du possible éviter les séances chez le dentiste et prendre rendez-vous avant la chimio pour un bon détartrage et un bilan.
7. Afin de préserver vos intestins, ne pas prendre de suppositoire ou de laxatif.
8. Pas de prise de température par voie rectale.
9. En cas de sécheresse vaginale pendant les rapports, ne pas hésiter à utiliser des lubrifiants.
10. Eviter les médicaments qui font saigner type aspirine ou anti-coagulants.
11. Eviter l'alcool ou le vin.

- **Les problèmes de peau**

1. La chimio assèche beaucoup la peau, s'hydrater très souvent avec une lotion ou une crème.

2. Eviter les expositions au soleil et se protéger avec une crème à fort indice.

3. Désinfecter toute plaie.

- **Alopécie et problèmes d'ongles**

Pour éviter la perte de cheveux tant redoutée, il n'y a malheureusement pas grand chose hormis le casque réfrigéré qui ne fonctionne pas pour tous les protocoles. Voici quelques trucs qui aideront au moins à ralentir la chute.

1. Se laver les cheveux avec un shampoing doux (pas pour bébé) le moins souvent possible. Eviter les jours qui suivent la chimio.

2. Sécher en épongeant doucement avec une serviette : pas de sèche cheveux, lisseur...

3. Pas de teinture ni de permanente.

4. Eviter de se brosser vigoureusement les cheveux.

5. Eventuellement porter un filet à cheveux pour dormir ou utiliser un oreiller de satin comme ma grand-mère qui préservait ainsi son brushing.

6. Pour les ongles mis à mal par le taxotère, s'appliquer un vernis opaque en plusieurs couches avant la séance et le garder les quelques jours qui suivent.

- **les troubles de l'appétit : altération du goût, nausées et vomissements, anorexie.**

1. Pour manger utile, préférer des aliments riches en valeur nutritive.

2. Fractionner les repas et manger quand on a faim sans attendre qu'il soit l'heure.

3. Pour retrouver un peu de goût aux aliments, utiliser des fines herbes qui parfumeront les plats.

4. A contrario, éviter les épices et les sauces vinaigrées.

5. Éliminer les odeurs gênantes et fortes.

6. Pour pallier ce goût métallique dans la bouche si désagréable, mâcher un chewing-gum ou boire de la limonade ou des jus de fruits.

7. Eviter les fritures et les aliments gras.

8. Boire du coca ou du thé glacé efficaces contre les nausées.

9. Manger 4 à 6 heures avant la séance, pas après.

10. En cas de soif importante, sucer un glaçon qui l'éteindra mieux qu'un verre d'eau.

- **Stomatite ou inflammation de la bouche et oesophagite (brûlure de l'oesophage)**

1. Remplacer le dentifrice par une solution comprenant : une cuillère à thé de sel, une cuillère à thé de bicarbonate de soude, le tout dilué dans un litre d'eau.
2. Hydrater les lèvres en insistant sur les commissures.
3. Bien se laver les dents après chaque repas en utilisant une brosse à dents souple.
4. Mettre cette dernière dans un peu d'eau chaude afin de la ramollir.
5. Eviter les aliments trop chauds ou trop froids.
6. Mettre un jus de citron dans un litre d'eau à boire tout au long de la journée. La bouche est de toutes les façons insensibilisée contre l'acidité et ce remède soulage réellement.
7. Préférer les aliments doux et crémeux qui passent mieux lors des problèmes à la déglutition.

- **Diarrhées**

1. Eviter tous les fruits, oignons, choux, ail, noix, épices, friture et alcool ainsi que les laitages.
2. Pour pallier la déshydratation, boire beaucoup d'eau.

- **Constipation**

1. Boire également beaucoup.
2. Faire de l'exercice.
3. Incorporer à l'alimentation petit à petit des fibres (fruits frais, légumes crus, pain complet, céréales...).

Voilà un petit tour non exhaustif de ce que vous pouvez essayer de faire pour pallier les nombreux effets secondaires des chimiothérapies. Dans tous les cas, il faut avant toute chose en parler avec votre médecin traitant et/ou votre oncologue qui pourront vous prescrire des traitements allopathiques qui vous aideront à passer ce cap difficile.

Source : Livret de la Fondation Québécoise du Cancer/ Mes petits trucs et ceux de mes copines

Publié dans Cancer