

Fiche-activité 6B

La communication

TÂCHE 6

Rendre compte des tâches réalisées

SITUATION ET INTENTIONS DE COMMUNICATION

Situation : En emploi

Intentions de communication :

Compréhension écrite

- ✓ Comprendre un plan de travail (niveau 3)

Production écrite

- ✓ Rédiger une note au sujet des particularités du patient (niveau 2)

Production orale

- ✓ Expliquer les tâches à accomplir auprès d'un patient (niveau 4)



SUPPORT AUDIOVISUEL

Nom : Adèle Ross Age : 93 chambre : 240

AUTONOMIE ET MOBILITÉ	NUTRITION ET HYDRATATION
<input checked="" type="checkbox"/> Risque de chute	<input type="checkbox"/> Dysphagie
<input type="checkbox"/> Étourdissement lors du lever	Particularités : <input checked="" type="checkbox"/> Prothèses dentaires <input type="checkbox"/> Sup. <input type="checkbox"/> Inf.
<input checked="" type="checkbox"/> Monteur de mobilité <input checked="" type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Lit	<input type="checkbox"/> Autonomie
Particularités : <input type="checkbox"/> Conductions : <input type="checkbox"/> Particularités :	<input type="checkbox"/> Stimuler
<input checked="" type="checkbox"/> Marchette <input type="checkbox"/> Canne <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant	<input checked="" type="checkbox"/> Préparer le contenu du plateau
<input type="checkbox"/> Autonome <input type="checkbox"/> Pas de mise en charge	<input type="checkbox"/> Aide à l'alimentation
<input checked="" type="checkbox"/> Supervision à la marche <input type="checkbox"/> Ceinture de marche	<input type="checkbox"/> Supervision lors des repas <input type="checkbox"/> Plat par plat
<input checked="" type="checkbox"/> Lever avec aide <input checked="" type="checkbox"/> 1 pers. <input type="checkbox"/> 2 pers.	<input type="checkbox"/> Aide-complète
<input type="checkbox"/> Chaise de transfert <input type="checkbox"/> Lévier hydraulique	<input checked="" type="checkbox"/> Collation : <input type="checkbox"/> 15 hre <input type="checkbox"/> 15 hre
<input type="checkbox"/> Lever au fauteuil pour les repas	<input type="checkbox"/> Accouché
<input checked="" type="checkbox"/> Séance de marche : <input checked="" type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Soirée	<input type="checkbox"/> Supplément alimentaire
<input type="checkbox"/> Allité - Raison : <input type="checkbox"/> Particularités :	<input type="checkbox"/> Liquide épais
	<input checked="" type="checkbox"/> Offrir à boire à chaque visite
	<input type="checkbox"/> Restriction liquidienne : Max : <input type="checkbox"/> par jour
	<input type="checkbox"/> Dosage ingesta / excréta <input type="checkbox"/> poids 7 kg <input type="checkbox"/>

Type de support : Document PDF

Titre : Le plan de travail du préposé aux bénéficiaires

Source: Cégep de Matane, programme Soins infirmiers

ANTICIPATION

ACTIVITÉ 1 : INDICES CONTEXTUELS

a) Quand vous êtes au travail, comment planifiez-vous vos activités?

1. Je regarde un agenda pour connaître les activités de la journée.
2. Je parle avec mes collègues pour planifier la journée.
3. Mon travail est routinier. Je n'ai besoin d'aucune information.
4. Je m'informe sur chaque résident ou chaque résidente avant de les rencontrer.
5. Autre :



Personnel préposé aux bénéficiaires

b) Identifiez les moments de la routine d'une résidente ou d'un résident en centre d'hébergement.

9 h 20



--

10 h 45



--

12 h 10



--

14 h 15



--

15 h 30



--

21 h 00



--

Personnel préposé aux bénéficiaires

c) Chaque personne résidente a des caractéristiques et des besoins spécifiques. Comment pouvez-vous connaître ses besoins et ses caractéristiques?



COMPRÉHENSION GLOBALE

ACTIVITÉ 2 : DE QUOI S'AGIT-IL

Cliquez ici pour lire le plan de travail du personnel préposé aux bénéficiaires.

Nom : <input type="text" value="Adèle Ross"/>		Âge : <input type="text" value="93"/>	Chambre : <input type="text" value="240"/>
AUTONOMIE ET MOBILITÉ			
<input checked="" type="checkbox"/> Risque de chute			
<input type="checkbox"/> Étourdissement lors du lever			
<input checked="" type="checkbox"/> Moniteur de mobilité			
<input checked="" type="checkbox"/> Fauteuil			
<input type="checkbox"/> Lit			
Particularités : <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Contentions : <input type="text"/>			
NUTRITION ET HYDRATATION			
<input type="checkbox"/> Dysphagie			
Diète : <input type="text"/>			
Particularités :			
<input checked="" type="checkbox"/> Prothèses dentaires			
<input checked="" type="checkbox"/> Sup.			
<input type="checkbox"/> Inf.			
<input type="checkbox"/> Autonome			
<input type="checkbox"/> Stimuler			
<input checked="" type="checkbox"/> Préparer le contenu du plateau			
<input type="checkbox"/> Aide à l'alimentation			
<input type="checkbox"/> Supervision lors des repas			
<input type="checkbox"/> Plat par plat			
<input checked="" type="checkbox"/> Aide complète			
Collation : <input type="text" value="10"/> hre			
<input type="text" value="15"/> hre			
<input type="checkbox"/> Accucheck			
<input type="checkbox"/> Supplément alimentaire			
<input type="checkbox"/> Liquide épaissi			
<input checked="" type="checkbox"/> Offrir à boire à chaque visite			
<input type="checkbox"/> Restriction liquidienne : Max : <input type="text"/> par jour			
<input type="checkbox"/> Dosage ingesta / excréta			
<input type="checkbox"/> Poids 7 h <input type="text"/>			

Personnel préposé aux bénéficiaires

a) Répondez aux questions suivantes.

	Questions	Réponses
1.	Comment s'appelle cette résidente?	
2.	Quel âge a-t-elle?	
3.	Quel est son numéro de chambre?	

b) Associez chaque section du texte à son contenu.

Parties du plan de travail	Informations
Autonomie et mobilité	
Soins d'hygiène	
Nutrition et hydratation	
État cognitif et comportement	
Allergies alimentaires	


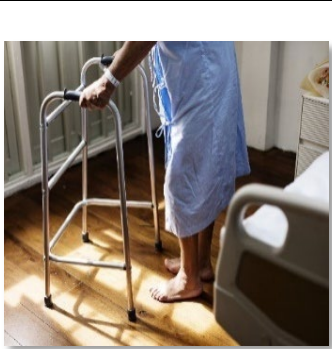


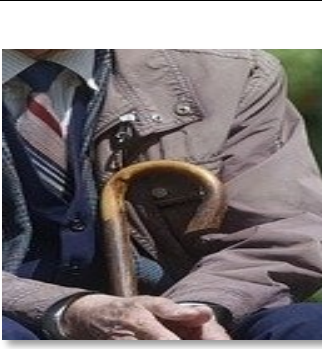
c) À quoi sert ce document?

Donner l'horaire de la journée	Donner les coordonnées des proches à contacter en cas d'urgence	Mentionner les besoins de la personne
Fournir le menu pour la journée	Indiquer les médicaments à administrer à la personne	Indiquer les soins à apporter à la personne

ÉLÉMENTS LANGAGIERS

ACTIVITÉ 3 : VOCABULAIRE

a) Écrivez le numéro de l'objet vis-à-vis l'image correspondante.

Images				
				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Objets				
1	2	3	4	5
Une marchette ou un déambulateur	Une canne	Un fauteuil roulant	Des coussins et un oreiller	Une prothèse dentaire ou un dentier

Personnel préposé aux bénéficiaires

Images				
				

Objets				
1	2	3	4	5
Un masque à oxygène	Des lunettes nasales	Une chaise d'aisance	Une culotte d'incontinence	Un bassin de lit

Personnel préposé aux bénéficiaires

b) Trouvez un synonyme pour chaque mot tiré du texte.

	Mots tirés du texte	Synonymes
1.	Alité	
2.	Contention	
3.	Diète	
4.	Lésion	
5.	Note	
6.	Particularités	



c) Choisissez la définition appropriée pour chaque mot.

	Mots tirés du texte	Définitions
1.	Désorienté	
2.	Dysphagie	
3.	Emboliques	
4.	Fugue	
5.	Hydratation	
6.	Incohérents	
7.	Miction	
8.	Nutrition	
9.	Stomie	
10.	Liquide épaissi	

ACTIVITÉ 4 : GRAMMAIRE

Note

Une préposition sert souvent à introduire un complément du nom.

Observez :

- Perte **de** mémoire (indique la caractérisation)
- Armoire **à** médicaments (l'usage)
- Aller **à** la salle à manger (la destination)
- Allergie **aux** fruits de mer (à + les = aux, l'attribution)
- Adhésif **pour** prothèse dentaire (l'objectif, le but)
- Déplacement **sans** aide (l'absence)
- Plaie **sur** le bras droit (localisation avec contact, à la surface)
- Oreiller **sous** les genoux (en bas, en dessous)

Personnel préposé aux bénéficiaires

a) Ajoutez la préposition.

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. Lésion | la cuisse |
| 2. Allergie | arachides |
| 3. Besoin | marcher souvent |
| 4. Un masque | oxygène |
| 5. Problème | peau sèche |

b) Ajoutez les prépositions dans le plan de travail.

1. Il faut aider la patiente au lever, car il y a risque chute.
2. Il faut lever la patiente les repas.
3. On demande de placer un coussin la patiente.
4. Il faut aider la patiente aller lavabo.
5. Elle ne peut pas manger assistance.
6. Il faut lui offrir boire chaque visite.
7. Il est nécessaire de lui mettre une culotte incontinence la nuit.



Pour lire le texte, cliquer sur [Le plan de travail du préposé aux bénéficiaires](#) 

COMPRÉHENSION DÉTAILLÉE

ACTIVITÉ 5 : QUESTIONS DE COMPRÉHENSION

Regardez le plan de travail pour madame Ross.

a) Identifiez les aliments interdits pour la résidente.

du cantaloup	du crabe	des crevettes
un kiwi	du lait	du poulet
du pâté au saumon	du thé	du yogourt



Personnel préposé aux bénéficiaires

b) Sélectionnez les actions à poser pour prendre soin de la résidente.

1. Aider la résidente à prendre une marche.
2. Changer la culotte d'incontinence de la résidente.
3. Couper les aliments au moment du repas.
4. Déplacer la résidente en fauteuil roulant.
5. Donner le bain ou la douche à la résidente.
6. Épaissir les boissons de la résidente.
7. Servir une collation le matin et une autre l'après-midi.
8. Vérifier le bon fonctionnement du masque à oxygène de la résidente.

c) Indiquez si les énoncés sont vrais ou faux.

	Énoncés	Vrai	Faux
1.	La résidente entend mal.		
2.	Il faut aider la résidente à se lever.		
3.	La résidente peut prendre sa douche elle-même.		
4.	La résidente suit une diète spéciale.		
5.	Il faut souvent lui offrir de l'eau.		
6.	La résidente souffre d'incontinence.		



Personnel préposé aux bénéficiaires

d) À quoi sert la section « Isolement »?

1. À décrire la maladie de la personne en isolement.
2. À indiquer la forme des médicaments à donner à la personne en isolement.
3. À préciser les modes de transmission de la maladie de la personne en isolement.
4. À spécifier le nombre de jours d'isolement de la personne.

e) Associez un exemple de particularité à chaque section du plan de travail.

	Section du plan de travail	Exemple
1.	Autonomie et mobilité	
2.	Soins d'hygiène	
3.	Nutrition et hydratation	
4.	État cognitif et comportement	
5.	Sommeil	
6.	Allergies alimentaires	

PRODUCTION ÉCRITE

ACTIVITÉ 6 : UN PLAN DE TRAVAIL POUR CHAQUE PERSONNE



Lisez les courtes descriptions des résidentes et des résidents. Complétez ensuite la section appropriée du plan de travail pour chaque personne. Ajoutez les commentaires pertinents dans les champs de données.

a) Madame Plante fait de l'hypertension. Elle doit faire attention au sel dans son alimentation.

NUTRITION ET HYDRATATION

Dysphagie Diète :
Particularités :

b) Monsieur Deschamps souffre d'apnée du sommeil. L'utilisation d'un masque est recommandée pour lui.

SOMMEIL	Particularités :
OXYGÈNE EN PERMANENCE	Lunette nasale Masque à oxygène Particularités :

Personnel préposé aux bénéficiaires

c) Madame Laviolette essaie souvent de se sauver de la résidence, surtout le soir et la nuit.

ÉTAT COGNITIF ET COMPORTEMENT

Risque de fugue Surveillance constante
Bracelet antifugue
Particularités :

d) Monsieur Lafleur est capable de marcher seul avec sa canne. Par contre, il est déjà tombé à cause de ses problèmes de genoux.

AUTONOMIE ET MOBILITÉ

Risque de chute
Étourdissement lors du lever
Moniteur de mobilité Fauteuil Lit
Contentions :
Particularités :

Marchette Canne Fauteuil roulant
Autonome Pas de mise en charge
Supervision à la marche Ceinture de marche



PRODUCTION ORALE

ACTIVITÉ 6 : PLAN DE TRAVAIL POUR MADAME ROSS



Prenez le plan de travail pour madame Ross et donnez oralement les informations à une collègue pour les sections indiquées.
Enregistrez-vous. Prenez des notes avant de vous enregistrer.

- a) Autonomie et mobilité
- b) Soins d'hygiène
- c) Nutrition et hydratation

CORRIGÉ

Cliquer  sur [Fiche-corrigé 6B](#) pour comparer vos réponses.

POUR ALLER PLUS LOIN

Téléchargez la [Fiche-canevas 6B](#). Sur le site [Regard Carrières Santé Canada](#), lisez une étude de cas et faites les activités proposées.

DE L'ÉCRIT À L'ORAL

Téléchargez la **Fiche-activités 6A** et faites les activités proposées.

PASSEZ À UNE NOUVELLE TÂCHE

Commencez par le **Fiche-activités** de votre choix.

- Fiche-activités A
- Fiche-activités B

