



Culture générale : 30 fiches

Sujets 2016

- **Présentation de l'auteur : Alain Anibaldi.**

Diplômé de la Sorbonne en philosophie et psychologie, il a enseigné la philosophie à l'École Centrale d'Électronique de Paris. Jury Ifsi et formateur au concours infirmier depuis plus de 20 ans, il intervient aujourd'hui en formation dans une trentaine de villes dans le cadre de la préparation au concours infirmier.

- **Table des matières :**

Avant propos : traitement de 20 sujets « tendance 2016 » : 20 sujets inventés par l'auteur, et en rapport direct avec l'actualité de l'année 2015.

| | |
|------------------|--|
| Fiche 1 : Page 9 | Les inégalités sociales de santé |
| Fiche 2 : P 11 | La pauvreté |
| Fiche 3 : P 12 | La maltraitance |
| Fiche 4 : P 14 | La bioéthique |
| Fiche 5 : P 16 | La fin de vie |
| Fiche 6 : P 18 | Le chômage |
| Fiche 7 : P 20 | La modernité |
| Fiche 8 : P 22 | La démographie |
| Fiche 9 : P 23 | La nutrition |
| Fiche 10 : P 26 | L'hôpital en France et la santé publique |
| Fiche 11 : P 28 | Les professions sanitaires et sociales |
| Fiche 12 : P 33 | L'environnement |
| Fiche 13 : P 35 | L'alcoolisme |
| Fiche 14 : P 37 | La drogue |
| Fiche 15 : P 39 | Le cancer |
| Fiche 16 : P 41 | La condition des femmes |
| Fiche 17 : P 43 | Les maladies cardio-vasculaires |
| Fiche 18 : P 45 | La PMA |
| Fiche 19 : P 46 | La sécurité sociale |
| Fiche 20 : P 48 | Les sujets philosophiques |
| Fiche 21 : P 50 | Le sida |
| Fiche 22 : P 52 | Les familles contemporaines |
| Fiche 23 : P 54 | Le handicap |
| Fiche 24 : P 56 | Le sport |
| Fiche 25 : P 58 | Les loisirs |
| Fiche 26 : P 59 | Le suicide |
| Fiche 27 : P 61 | L'immigration |
| Fiche 28 : P 63 | La retraite |
| Fiche 29 : P 66 | L'euthanasie |
| Fiche 30 : P 67 | Méthodologie. |

Avant propos : les 20 Sujets « tendance 2016 »

1. Le Père Noël ou la crèche peuvent-ils avoir leur place à la mairie ou à l'école ?
2. Que vous inspire ce slogan : « Vive la vie, mort à la Mort ».
3. La surdité est-elle li e au bruit ?
4. La Terre appartient-elle aux hommes ?
5. Faut-il poser des frontières ?
6. Peut-on acheter la nature ?
7. H ebergeriez-vous un migrant ?
8. La loi Léonetti 2015 légalise t-elle l'euthanasie ?
9. « L'or vert » est-il notre salut ?
10. L'école doit-elle prioritairement apprendre à lire et à compter ou apprendre à être un citoyen ?
11. Le paquet neutre : une mesure supplémentaire qui ne sert à rien selon les buralistes. Qu'en pensez-vous ?
12. Les médecin refusent le tiers payant : pourquoi ?
13. Les députés ont d ecid e l'assouplissement de la loi Evin et la vente des produits viticoles : progrès ou régression ?
14. « Etre plus pr eoccup e par sa fin du mois que la fin du monde » : Qu'en pensez-vous ?
15. Les religions ne sont-elles qu'amour des autres ?
16. Les mariages homosexuels représentent en moyenne 4 % de l'ensemble des mariages civils en 2015 avec 25 % des mariages c elebr es dans des villes de plus de 200 000 habitants (14 % à Paris). Commentez et expliquez.
17. Qu'évoque pour vous le verbe « partager » ?
18. L'utilisation abusive des jeux vidéo terrorise t-il les enfants ?
19. Peut-on trouver l'amour sur internet ?
20. Comment expliquez-vous le succès du covoiturage ?

Art divinatoire ou simple déduction ?

« L'arrêté du 31 Juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier indique que les sujets sont relatifs à l'actualité dans le domaine sanitaire et social.

J'ai donc repris les principaux thèmes de l'actualité du sanitaire et social des 12 derniers mois.

- La laïcité,
- La COP 21,
- Le paquet neutre,
- Le tiers payant,
- Les migrants,
- Le commerce de partage,
- La loi Léonetti,
- Le mariage pour tous,
- Le commerce sur internet,
- L'assouplissement de la Loi Evin ...

Objectif : vous permettre d'anticiper et vous familiariser avec les principales « problématiques » potentielles en rapport avec l'actualité 2015.

Les sujets sont entièrement inventés par mes soins, ils sont fidèles à l'esprit du concours infirmier.

Alain Anibaldi

Analyse des problématiques :

- **Le Père Noël ou la crèche peuvent-ils avoir leur place à la mairie ou à l'école ?**

Selon la loi de 1905 : « Il est interdit d'élever ou d'apposer aucun signe ou emblème religieux sur les monuments publics ou en quelque emplacement public : mairie, hôtel de région, commissariat, un palais de justice, école publique. »

C'est pourquoi une crèche, symbole de la nativité et de la naissance du Christ n'a pas sa place dans une mairie, bref dans tous les édifices officiels de la République.

Le problème est le « statut » de la crèche au sens du symbole religieux au même titre qu'un sapin de Noël. La crèche fait partie de la culture française, de la culture judéo-chrétienne au sens large sans l'idée de culte à proprement religieux, mais d'une tradition.

La problématique est en fait d'une autre nature : il s'agit indirectement du culte musulman, et d'une idée de la laïcité « à deux vitesses ».

La cour administrative d'appel de Paris a interdit la présence d'une crèche dans la cour de la Mairie de Melun.

- **Que vous inspire ce slogan : « Vive la vie, mort à la Mort ».**

Un sujet que l'on peut analyser à partir de l'idée d'euthanasie et plus particulièrement l'autorisation de la mise à mort légale, codifiée de Monsieur Lambert, jeune homme en état végétatif.

Voir également : l'abolition de la peine de mort (1981).

- **La surdité est-elle li e au bruit ?**

Le *bruit* est cause de fatigue auditive même en dessous les seuils d'action de la législation. Le *bruit* conduit progressivement à une *surdité* irréversible.

- **La Terre appartient-elle aux hommes ?**

La citation de Descartes tir e du Discours de la Méthode est en relation directe avec le sujet : « nous rendre comme maîtres et possesseurs de la nature ». Aujourd'hui, l'impact de l'homme sur la nature, nous oblige à penser autrement ce rapport.

- **Faut-il poser des frontières ?**

Les migrants à Calais, l'indifférence et les frontières entre les personnes, la distance thérapeutique entre les soignants et les soignés. Tout est une question de frontière !

- **Peut-on acheter la nature ?**

Privatiser la nature ? La nature n'appartient pas à l'homme, c'est l'homme qui appartient à la nature. La nature au sens de « l'englobant » n'est pas une marchandise. La nature conditionne la vie de l'homme, elle n'a pas de prix, sinon, le seul prix de sa propre survie.

- **Hébergeriez-vous un migrant ?**

Proposer un hébergement, des cours de français, ou un simple repas... des particuliers ont exprimé leur solidarité envers les migrants. La question vise à vous mettre en question : avez-vous cette fibre humaniste ». Attention, la question est déstabilisante et perverse. Dire « oui » est facile... Mesurez vos moyens, et ne pensez pas vous mettre en valeur en répondant « oui ». Ne confondez pas le métier d'infirmier et la volonté d'aider autrui.

- **La loi Léonetti 2015 légalise t-elle l'euthanasie ?**

La loi Léonetti est une disposition pour donner le droit à une personne de « mourir en dormant » ou dit encore « en sédation profonde ». Cette loi peut être comparée à l'euthanasie mais n'est pas un acte d'euthanasie au sens premier.

- **« L'or vert » est-il notre salut ?**

Il s'agit des énergies renouvelables ou « or vert » : l'eau et le vent. Le sujet concerne directement la COP 21.

- **L'école doit-elle prioritairement apprendre à lire et à compter ou apprendre à être un citoyen ?**

Apprendre à lire et à écrire est ce qui relève de l'enseignement à l'école au sens premier. Aujourd'hui la question est de comprendre pourquoi l'on réintroduit

Culture générale

l'instruction civique au sein des programmes. Un enseignement qui dépasse l'apprentissage des savoirs de base. L'école peut-elle apprendre aux jeunes à être de bons citoyens. L'instruction civique consiste à apprendre à vivre avec les autres. C'est aussi et surtout le rôle de parents !

- **Le paquet neutre : une mesure supplémentaire qui ne sert à rien selon les buralistes. Qu'en pensez-vous ?**

Une mesure de plus pour freiner la consommation du tabac. L'idée est de briser le « marketing » des marques de cigarettes.

- **Les médecins refusent le tiers payant : pourquoi ?**

Le sujet de 2015 par excellence ! Le symbole de la solidarité est celui de la sécurité sociale. Le tiers payant évite aux patients de faire l'avance et de payer leur consultation. Problème : cela oblige les médecins à faire cette avance, une multiplication des démarches administratives.

- **Les députés ont décidé l'assouplissement de la loi Evin et la vente des produits viticoles : progrès ou régression ?**

La loi Evin limite très fortement la publicité pour l'alcool depuis plus de 25 ans. La nouvelle disposition de 2015 : « ne remet nullement en cause la loi Évin mais vise à éviter qu'il devienne risqué pour un journaliste, un cinéaste ou un romancier d'évoquer nos produits viticoles ou d'y faire référence ». En distinguant la publicité de l'information, les députés reviennent à l'esprit initial de la loi Évin : encadrer la publicité sans interdire toute forme de communication.

- **« Etre plus préoccupé par sa fin du mois que la fin du monde » : Qu'en pensez-vous ?**

Protéger la nature, respecter l'environnement, réduire notre consommation... ces intentions dépassent les intérêts particuliers. D'où l'expression « fin du monde » en opposition aux habitudes de chacun répréhensibles au regard de la protection de l'environnement.

- **Les religions ne sont-elles qu'amour des autres ?**

Le commandement : « tu aimera ton prochain comme toi même est le symbole d'une religion qui est « Amour ». Il faut distinguer le texte sacré (Bible, Coran) de ce peuvent en faire les hommes. La religion n'a pas l'exclusivité du don et de

Culture générale

l'amour, l'on peut parler de morale laïque, du respect de l'autre sans pour autant être croyant.

- **Les mariages homosexuels représentent en moyenne 4 % de l'ensemble des mariages civils en 2015 avec 25 % des mariages célébrés dans des villes de plus de 200 000 habitants (14 % à Paris). Commentez et expliquez.**

L'idée traditionnelle de la famille avec un père et une mère est « périmée », le mariage pour tous fait éclater cette vision ancestrale de la famille. Le pourcentage de mariages homosexuels dans les grandes villes souligne que cette réalité est plus « acceptée » dans les villes, synonyme de diversité, d'ouverture, de culture...

- **Qu'évoque pour vous le verbe « partager » ?**

Attention, le sujet est vaste. Il est possible de l'éclairer à partir de l'idée d'économie du partage. Une idée novatrice qui est le symbole même de notre nouvelle vision de rapport à l'autre, de l'acte de consommer.

- **L'utilisation abusive des jeux vidéo terrorise t-il les enfants ?**

Le sujet qui hante les annales depuis 20 ans ! Mais attention au verbe « terrorise », il souligne le fait de posséder un jeu et de l'utiliser, le problème est celui de ne pas être possédé par lui.

- **Peut-on trouver l'amour sur internet ?**

Meetic, Attractive world... etc plus qu'un phénomène de mode, il s'agit aujourd'hui d'un nouveau rapport au monde, une nouvelle manière de penser la relation à l'autre dans le cadre des relations amoureuses, en deux mots, nous changeons de civilisation ! Après l'ère industrielle, voilà l'ère numérique. Avec ce sujet, il s'agit de comprendre l'idée de « marchandisation », peut-on « marchandiser » l'amour ?

D'un autre côté, il existe dans nos campagnes, le bal des veufs, du samedi soir... Cela revient plus ou moins au même résultat !

- **Comment expliquez-vous le succès du covoiturage ?**

L'économie collaborative s'envole. Une étude Ipsos dévoile les derniers chiffres de ce secteur en pleine expansion. Un consommateur peut disposer d'un objet, d'un bien, ou d'un service sans en être propriétaire. Le secteur de la location de logements est le premier du palmarès avec AirBNB, et Bla Bla Car d'un autre côté pour les déplacements.



FICHE 1

Les inégalités sociales de santé.

Exemples de sujets au concours infirmier:

- 1 - La santé et les SDF.
- 2 - La santé est-elle accessible à tous ?
- 3 - Santé et démocratie.
- 4 - Commentez cette expression: "lutter pour sa santé".
- 5 - "Le droit des malades ne sont souvent pas respectés". Commentez.
- 6 - Citez plusieurs mesures permettant de réduire les inégalités de santé en France.
- 7 - On mesure une démocratie à sa capacité à rendre accessible à tous les soins. Commentez et expliquez cette phrase.

- **Les inégalités sociales de santé.**

Les facteurs socio-économiques jouent un rôle très important dans le développement des inégalités sociales de santé. Il est important de connaître ces différents facteurs qui permettront de traiter de nombreux sujets de culture générale : il s'agit de déterminer les causes du développement des inégalités sociales.

- **La précarité et l'exclusion sociale :**

La pauvreté affecte directement les conditions de vie matérielle et par conséquent l'état de santé des personnes. L'exclusion peut en effet engendrer des inégalités sociales de santé majeure, l'accès aux soins étant rendu particulièrement difficile. Ainsi, les SDF auront une plus forte probabilité de se déclarer en mauvaise santé que la population moyenne. Ils auront de fait tendance à renoncer le plus souvent à des soins courants.

- **La vie au quotidien :**

La nutrition, le logement, l'accès à l'école constituent des éléments qui génèrent des

inégalités sociales de santé.

- **La formation:**

Celui-ci influence "la manière de vivre" et les comportements de santé. Il contribue en effet à la socialisation de l'individu. Plus encore, le niveau d'études est une protection vis-à-vis du chômage. Les statistiques le montrent: il y a moins de chômage au sein des personnes diplômées.

- **L'emploi:**

Etre sans emploi représente un risque réel pour la santé. On parle ici d'une surmortalité des personnes qui n'exercent aucune activité professionnelle par rapport aux personnes qui dispose d'un emploi.

- **Les salaires :**

Il est considéré comme étant la cause principale des inégalités sociales de santé. Il influence en effet la santé d'une part par le fait qu'un revenu faible réduit l'accès aux soins. Surtout lorsque le remboursement des médicaments ou des examens n'est pas intégral, et d'autre part par le fait que le niveau de revenus agit également sur les conditions de la vie courante, la qualité du logement, les conditions de travail, et enfin la proximité ou l'éloignement des lieux de soins.

- **Conclusion.**

Renoncer à des soins pour des raisons financières est un phénomène qui augmente très fortement lorsque l'on descend dans l'échelle des revenus.

Il faut considérer ici la problématique du tiers payant (voir projet de loi de Santé Marisol Touraine)

Au delà des barrières économique, il s'agit de faire tomber les barrières culturelles qui peuvent freiner la demande.

De même, il ne faut pas oublier l'éducation des patients: donner un maximum d'informations au niveau des soins préventifs.

Mais aussi la formation des professionnels qui permettent de supprimer et de réduire les "idées fausses" associés aux catégories sociales dites défavorisées.

Et bien sûr le développement de la médecine du travail (préventive), et qui peut dans une certaine mesure limiter les inégalités sociales de santé. Notons au passage que cette prévention est encore plus importante chez les travailleurs manuels.



FICHE 2

La pauvreté et le concept de "nouvelle pauvreté".

Répondre aux sujets du concours infirmier portant sur la pauvreté suppose que l'on puisse la définir. Première remarque : il n'est pas possible de définir la pauvreté qu'à partir de l'idée du seuil de subsistance « à minima » ou « seuil de pauvreté ». On estime le seuil de pauvreté en France à 970 €, soit 60 % du revenu médian.

Le revenu médian est le salaire tel que la moitié d'une population gagne moins, et l'autre moitié gagne plus. Il ne faut pas le confondre avec le salaire moyen qui est la moyenne de l'ensemble de tous les salaires.

De toute évidence, comprendre ce qu'est la pauvreté nécessite la mise en relation avec les lieux et l'histoire.

L'idée de pauvreté n'est pas la même en France au début du siècle ; de même on ne peut pas comparer l'idée de pauvreté en France au jour d'aujourd'hui et la pauvreté dans certains pays africains ou d'Asie. L'idée de pauvreté nous renvoie inévitablement au problème de la stigmatisation et à l'inadaptation des pauvres au monde moderne et à notre société en particulier.

Cette stigmatisation se traduit par une situation de précarité liée aux conditions de logement, à l'accès à la santé, au travail et d'une manière plus générale à la participation à la vie sociale. La précarité et la pauvreté entraînent :

- La perte des repères de l'espace et du temps,
- La perte de l'estime de soi.
- La perte de sociabilité.

On assiste de nos jours à l'apparition d'un concept de "**nouvelle pauvreté**" qui se caractérise la manière suivante:

La dépendance à autrui, le sentiment d'une certaine infériorité, un manque total de contrôle de soi, et le fait de vivre le présent sans pouvoir anticiper le futur. Il s'agit de l'idée selon laquelle le pauvre est un assisté. Cette idée est fortement discutable, et nous renvoie à la question du rôle de l'État. Le chômage, les personnes en fin de droit, les SDF... révèlent l'incapacité des pouvoirs publics à trouver des solutions radicales afin d'éradiquer l'apparition des nouveaux pauvres. Face à ce phénomène, les associations luttent d'une manière massive et efficace: l'exemple des restaurants du coeur est bien évidemment significatif.



FICHE 3

La maltraitance

Les sujets du concours à l'oral et à l'écrit portant sur la maltraitance sont divers: il est question des personnes âgées, des enfants ou des femmes.

Vous pouvez être confronté à un sujet de dissertation et il faudra alors articuler votre devoir de la manière suivante :

- 1 - Les différentes maltraitements et les personnes concernées.
- 2 - Les causes et les conséquences.
- 3 - Les remèdes: la prévention et le contrôle.

Il faut savoir que la maltraitance concerne plus particulièrement les personnes dites vulnérables :

- Les enfants,
- Les femmes,
- Les personnes âgées,
- Les handicapées.

Mais qu'est-ce que la vulnérabilité ?

On peut dire qu'une personne dite "vulnérable" est une personne qui en raison de son âge ou d'une déficience intellectuelle ou physique est en position de dépendance par rapport à une autre personne ou plusieurs.

Il s'agit donc d'une personne qui est susceptible de connaître un risque d'abus, voir d'agression (physique ou autre) de la part d'une autre personne qui est en position d'autorité, en position de force par rapport à elle.

Il est essentiel de distinguer les différentes typologies de violence.

La plus connue est la violence physique mais elle n'est pas la seule:

Les coups et les brûlures, le fait de ne pas satisfaire aux besoins physiologiques : repas, sommeil. Les violences sexuelles (viols), les meurtres.

- Les violences psychiques ou morales :

Culture générale

Les insultes, l'absence de considération ou le fait de rabaisser une personne (critiques), les comportements visant à infantiliser (jusqu'à l'asservissement), le non respect de l'intimité (voyeurisme).

- Les négligences actives :

Il s'agit de toutes les formes de sévices : abus, abandon, le fait de nuire à une personne directement ou indirectement.

- Les négligences passives:
- Les négligences causées par l'inattention.
- La privation ou la violation de droits:
- Les violences matérielles et financières: les vols, l'escroquerie ou le chantage.
- Les violences médicales ou médicamenteuses: le manque de soins ou le défaut de soins de rééducation.

- **La violence sur les enfants.**

La Convention sur les Droits de l'enfant de l'ONU (1989) définit la maltraitance sur les enfants de la manière suivante : «toute les formes de violences ou d'atteinte ou de brutalités physiques et/ou mentales, l'abandon, la négligence, les mauvais traitements (ou d'exploitation), mais aussi les violences sexuelle » ; On peut donc dire qu'un enfant maltraité est un enfant qui est victime de violence physique, de cruauté mentale, d'abus sexuels, de négligences lourdes ayant des conséquences graves sur son propre développement physique et psychologique».

Il est important de noter que plus de 80% des cas de maltraitance infantile se produisent dans le cadre familial.

- **La délinquance sexuelle et le code pénal.**

En France : le code pénal a mis en place plusieurs moyens afin de punir les délinquants sexuels. Mais la problématique majeure consiste à anticiper les récidives. Il existe en effet un fichier automatisé des auteurs d'infractions sexuelles : empreintes génétiques, prélèvement ADN. En France, les juges ont la possibilité d'ordonner le suivi social judiciaire des condamnés. Ce suivi permet donc de surveiller les délinquants en les soumettant à des mesures strictes de surveillance (interdiction d'exercer une profession en rapport avec les mineurs). Une injonction thérapeutique qui oblige les délinquants à suivre un traitement médical lourd. Ces traitements sont de nature psychothérapeutique. Les exemples dans la presse (Février/mars 2015) montrent les limites de ces dispositions : un directeur d'école en poste en ayant été condamné plusieurs fois pour faits relevant de la délinquance sexuelle.

FICHE 4



La bioéthique

Le sujet de la bioéthique est souvent posé durant **l'épreuve** orale, il est important pour avoir les idées claires face au jury de connaître les définitions exactes des notions en présence.

La bioéthique souligne le rapport du comportement des citoyens avec l'éthique et la morale, sous l'angle des progrès de la science et de ses applications.

La problématique de fond s'articule à partir de la question : comment concilier les découvertes scientifiques et la morale ?

Il est également question également de la religion et de l'idée de "dignité humaine".

Définition : la bioéthique étudie toutes les questions et les problèmes moraux qui peuvent apparaître à l'occasion de nouvelles pratiques médicales impliquant directement ou indirectement la manipulation d'êtres vivants, ou de recherches en biologie, voir l'interruption de la vie.

Les sujets à l'épreuve du concours infirmier concernent :

- L'euthanasie,
- L'IVG,
- La procréation assistée: AMP, PMA,
- Les mères porteuses,
- La gestation pour autrui,
- La recherche sur l'embryon,
- Le travail sur le génome,
- Le clonage.

Dans un sens plus large, il est également question de la fin de vie.

Vieillir et mourir : « Laisser mourir sans faire mourir ».

La loi Léonetti s'appuie sur ce point essentiel à l'intérieur de la loi : « les directives anticipées ». Le malade peut exprimer à l'avance ses choix et ses modalités de fin de vie.

La loi de Juin 1999 portant sur l'accès aux soins palliatifs fixe un cadre : « toute personne malade dont l'état le requiert a le droit d'accéder à des soins dits palliatifs, et à un accompagnement individualisé ». Cette loi indique que « les

Culture générale

établissements publics et privés de santé organisent la délivrance de soins palliatifs...». Ces soins palliatifs doivent permettre d'assurer à la personne : une fin de vie digne.

L'acharnement thérapeutique : la loi Léonetti repose sur une philosophie fondée sur l'acceptation de la mort. L'esprit de cette loi est de « Laisser mourir sans faire mourir ». Elle est contraire aux pratiques liées à l'acharnement thérapeutique : l'obstination déraisonnable.

FICHE 5



La loi Léonetti de A à Z.

Comprendre le sens et l'étendu de la loi Léonetti dans le cadre des sujets posés durant le concours d'infirmier demande un effort de définition.

Il faut distinguer:

- L'euthanasie au sens général du terme.
- L'euthanasie dite "passive" et "active".
- Le suicide assisté,
- La loi Léonetti d'avril 2005 et la loi Léonetti "version 2" (2015).

Définitions :

Euthanasie :

Il s'agit de l'acte de faire mourir quelqu'un intentionnellement dont l'objectif est de lui éviter des souffrances intolérables (maladies incurables). L'objectif est d'apaiser ses souffrances lorsque les soins palliatifs ne le permettent plus.

Euthanasie active :

Il s'agit du fait d'administrer une substance létale afin d'entraîner directement la mort.

Euthanasie passive :

Elle se caractérise par le fait de renoncer aux traitements médicamenteux: interruption de l'hydratation artificielle par exemple.

Le suicide assisté :

C'est la volonté de mort choisie par le malade lui-même, et ce, en toute conscience. C'est le malade lui-même qui agit sous le contrôle de l'équipe médicale.

La loi Léonetti d'avril 2005 fixe les droits des malades et de la fin de vie.

Objectifs:

- 1 - Eviter les pratiques illégales d'euthanasie.
- 2 - Empêcher l'acharnement thérapeutique.
- 3 - Permettre aux patients de choisir un cadre précis et l'arrêt de son traitement si celui-ci est trop lourd ou devenu insupportable.

Historique :

La nouvelle loi Léonetti (version 2) examinée au parlement en mars 2015:

Deux points sont en discussion:

- 1 - L'aide médicalisée à mourir et le droit à "une sédation profonde et continue".
- 2 - L'accent est mis sur les "directives anticipées" qui deviennent alors contraignantes.

Mercredi 11 Mars 2015: la Léonetti-Claeys est approuvée en partie.

Qu'est-ce qu'a décidé l'Assemblée Nationale ?

- 1 - Les députés ont approuvé "la mort par sédation": sédation profonde et continue jusqu'au décès.
- 2 - Ils ont refusé la légalisation de l'euthanasie: "l'assistance médicalisée active à mourir".

Qui décide de la sédation ?

L'équipe médicale ou le patient. Le médecin peut le décider après avoir également refusé l'obstination déraisonnable (maintien artificiel en vie).

La loi Léonetti s'inscrit dans un cadre précis, elle concerne les malades incurables dont le pronostic vital est engagé à très court terme. Cette loi permet également de souligner la possibilité de la part du patient de subir un acharnement thérapeutique, il s'agit des directives anticipées.

Pourquoi la loi Léonetti-Claeys est-elle difficilement applicable ?

La pratique de la médecine française est animée par le « tropisme » et l'obsession de vouloir à tout prix la guérison du malade, celle-ci se définit dans la performance à vouloir enrayer la maladie.

Avec la loi Léonetti, il s'agit aujourd'hui de changer les mentalités et de concevoir la relation médicale avec le patient avec un autre objectif que celui de la guérison. Le médecin doit plus seulement soigner mais accompagner et permettre une mort douce et souhaitée par le patient.

Le corps médical est beaucoup plus formé à devoir guérir et à sauver, et pas à soulager et à accompagner.

FICHE 6



Le chômage.

- **Ce qu'il faut connaître :**

En France, premier trimestre 2015 : le taux de chômage est de 10,3 % de la population active. Les sujets à l'oral infirmier concernant "le chômage" concernent en général deux aspects:

- **Les causes et les conséquences de celui-ci.**

Ces sujets sont sociologiques et relèvent également du domaine de la politique. Il ne faut en aucun cas "prendre partie". Ce n'est ni l'endroit, ni le moment !

L'idée de mondialisation donne une dimension très « actuelle » au problème. On peut difficilement ne pas parler du "choc" d'internet dans notre société qui supprime à la fois des emplois et en crée par ailleurs. La notion de précarité est importante et doit être mise en avant avec le modèle de protection sociale français.

Vous devez vous interroger sur les problématiques liées aux causes et aux conséquences du chômage :

- **Causes:**

- L'augmentation de la population active.
- L'immigration,
- L'âge d'entrée et de sortie sur le marché du travail,
- La délocalisation des entreprises (en relation avec l'idée de mondialisation),
- Le travail des femmes.

- **Conséquences:**

- La baisse significative du budget des ménages,
- La destruction du lien social,
- La dégradation de la santé physique et psychologique des chômeurs,
- L'augmentation de la délinquance : vols, agressions...
- Le stress,
- L'augmentation des tensions et des extrémismes politiques.

Le traitement des sujets à l'oral ou dans le cadre d'une dissertation invite souvent le candidat à utiliser un plan dit analytique.

Culture générale

Rappel : le plan analytique s'organise à partir de 3 parties.

- Causes
- Conséquences

Remèdes / solutions.

FICHE 7



La notion de modernité

Dans les annales du concours infirmier des 5 dernières années, on trouve des sujets sur la modernité au sens général du terme, les NTIC et l'économie collaborative ! C'est la nouvelle tendance.

- **NTIC : Nouvelles technologies d'information et de communication.**

La modernité est un mode de civilisation spécifique qui s'oppose à tradition, c'est-à-dire à toutes les autres cultures antérieures traditionnelles. Elle se caractérise par une évolution historique et un changement de mentalité: techniques, musiques, peintures, mœurs... La modernité s'accomplit au niveau des mœurs, du mode de vie et de notre quotidienneté.

Attention : l'apparition du **commerce collaboratif** (économie du partage) est une nouveauté au concours IFSI et aujourd'hui 1 sujet sur 10 porte sur ce sujet ou internet d'une manière indirecte.

"Selon une étude de l'institut CSA 2015 : 70 % des Français envisage aujourd'hui de consulter un site internet relevant du commerce collaboratif ou de l'économie du partage. Chiffre : 4,8 millions d'internautes consultent chaque mois l'un des sites de commerce collaboratif, soit 9 % des internautes : Bla Bla Car, Bricolib, Sanboat, Airbnb, Ulule..."

Examen d'un sujet d'annale :

Internet, les téléphones portables, la télévision, les jeux vidéo... tous ces sujets sont en général traités à partir d'un plan dialectique.

Exemple :

"L'utilisation des téléphones portables par les jeunes semble indispensable dans la vie quotidienne. Qu'en pensez-vous ?"

Plan dialectique :

1 – Thèse : C'est utile et cela facilite la vie.

MAIS

2 - Un abus au niveau de leur utilisation entraîne:

Culture générale

a) Une dépendance.

b) La perte d'une dimension humaine.

3 - Ils renvoient souvent au problème de l'éducation au niveau des jeunes et du libre arbitre * pour les adultes.

Les notions de technique et de progrès sont en arrière plan. En approfondissant cette notion, il faut souligner ce qu'est la société de consommation. A force de consommer, l'homme s'oublie et oublie qu'en consommant aveuglement, il se consume stupidement..

** Libre arbitre: C'est la faculté de la volonté à opérer un choix en toute liberté et en toute connaissance.*

L'essor des techniques marque la modernité comme l'ère de la productivité et de la domination humaine sur la nature. La modernité modifie d'une génération à l'autre les conditions de vie.

Elle instaure une mutation profonde au niveau du passage d'une civilisation à une autre: celle de la consommation et du loisir. Avec l'apparition des nouvelles technologies (NTIC), la modernité modifie le rapport de l'Homme au monde.

La révolution technologique du 21^{ème} siècle s'organise en effet à partir de l'apparition d'internet.

Possibilité de faire le parallèle avec l'apparition de l'imprimerie.

L'Homme consomme (la vente à distance), aime (site de rencontres), voyage (réservation à distance), s'informe (Google)... Tout est déterminé aujourd'hui par le rapport au monde au travers du numérique.



FICHE 8

La démographie.

La notion de démographie au concours nécessite de connaître à minima des chiffres clefs :

L'on compte en France environ 66 millions d'habitants. La croissance démographique en France reste cependant supérieure à la moyenne de l'union européenne.

La croissance de la population est principalement portée par le solde dit naturel, c'est-à-dire l'excédent des naissances.

Familles dites traditionnelles (2 parents et de leurs enfants communs) :

Elles représentent 4 familles nombreuses sur 6.

Les familles dites recomposées : 1 sur 6.

Les familles monoparentales : 1 sur 6 également.

Proportionnellement, les familles recomposées sont les plus grandes :

37% d'entre elles accueillent 3 enfants en moyenne ou plus. De ce point de vue, on peut dire qu'une nouvelle union, une nouvelle vie à deux motive parfois le désir d'un nouvel enfant.

Remarques annexes:

1 - Notons que le solde dit migratoire (l'excédent des entrées par rapport aux sorties du territoire) a pour sa part contribué de manière plus marginale à la croissance de la population.

2 - L'espérance de vie est de : 85 ans pour les Femmes, et 78,7 ans pour les Hommes.

Le thème de la démographie au concours infirmier doit être abordé sous plusieurs angles:

- Le problème du déficit de la sécurité sociale (vieillesse de la population).
- Des retraites.
- De l'éducation et de l'école.
- De l'habitat.

Les conséquences sont donc très étendues.

FICHE 9



La nutrition

La diététique est de plus en plus présente dans notre société actuelle. Il s'agit du problème de la "mal bouffe" et des conséquences de celle-ci.

Les sujets s'articulent le plus souvent à partir de l'axe:

Prévention – Éducation Ou Manger et se faire plaisir.

Le couple : "manger - bouger", l'hygiène, le sports, la sédentarité, l'obésité etc... Autant de thèmes très à la mode qui permettent d'argumenter et de souligner qu'il s'agit du fléau des temps modernes.

Thèmes directement liés:

- Les maladies cardiovasculaires,
- Les cancers,
- L'obésité.

La santé est dans l'Assiette : une alimentation équilibrée.

Les besoins nutritionnels d'un individu varient selon le sexe, l'âge, l'activité, l'état de santé. Un sportif de haut niveau aura besoin de 3500 calories par jour, alors qu'une femme mère au foyer ne nécessitera pas plus de 1500 calories par jour.

Un enfant, un adolescent, une femme enceinte a besoin d'un apport en calcium plus important pour faire face à la croissance, à la grossesse. Se nourrir ne signifie pas seulement manger, cela doit être également un moment de plaisir et de détente. Chaque repas doit être une véritable pose, un repère dans la journée, dans le calme et en prenant son temps. Dans le cas contraire, des troubles digestifs peuvent survenir.

La santé à table et les autres...

Se nourrir est également synonyme de partage et de convivialité à l'occasion de fêtes, d'anniversaires. La nourriture véhicule des valeurs comme l'authenticité, la nature, le terroir... Ce qui explique l'augmentation de la consommation des produits fermiers ou biologiques à notre époque.

La malnutrition et les carences.

Les maladies nutritionnelles peuvent être attribuées à des carences :

Exemples :

- L'anémie : carence en fer,
- Le scorbut : en vitamine C,
- Le rachitisme : en vitamine D,

Les causes des maladies nutritionnelles :

La précarité et la pauvreté expliquent certaines formes de malnutrition comme le scorbut chez une personne SDF par exemple. Chez certaines familles défavorisées, le seul repas équilibré de la journée est celui pris à la cantine car le budget ne permet pas d'acheter de la viande ou du poisson.

L'obésité : une progression de plus en plus inquiétante.

Un individu est considéré comme obèse lorsque son indice de masse corporelle est supérieur à 30. L'augmentation porte sur des individus de plus en plus jeunes. En effet, on estime que l'obésité infantile touche 16 % des petits français de moins de 15 ans; deux autres tranches d'âge sont également davantage touchées : les plus de 35 ans et les plus de 65 ans. L'obésité est un facteur de risque majeur associé aux maladies suivantes: le diabète, les maladies cardio-vasculaire, l'hypertension artérielle. L'obésité peut également favoriser le développement de certains cancers : colorectal, et du sein.

En dehors de ses conséquences sur le plan physique ; l'obésité provoque des problèmes psycho-sociaux : dans une société où le mythe de la minceur dicte sa loi, le rejet, l'exclusion et les moqueries peuvent en effet aggraver la situation des personnes obèses. La personne est alors perçue comme quelqu'un qui manque de volonté. On observe alors un phénomène de repli sur soi, une mauvaise perception de soi, provoquant un cercle vicieux entraînant la multiplication des prises alimentaires injustifiées.

Les traitements de l'obésité:

- Il faut intervenir sur les facteurs à risques qui sont évitables.
- Adopter un régime associé à une activité physique.
- Réduire les occasions de consommer en retirant les distributeurs de produits alimentaires des établissements scolaires.
- Obliger les fabricants à afficher clairement les apports nutritionnels sur les emballages.
- La prévention de l'obésité passe par une surveillance régulière permettant le diagnostic et le repérage des personnes les plus à risque.

Culture générale

- Il existe des médicaments qui empêchent le stockage des graisses. Les coupe-faim ont été retirés du marché pour leur dangerosité.

Les interventions chirurgicales : elles consistent à réduire la capacité de l'estomac à absorber les aliments par la pose d'un anneau. La chirurgie esthétique vise à réduire les amas de tissus adipeux.

FICHE 10



L'hôpital en France et la santé publique.

L'état de santé d'un individu se traduit à partir de plusieurs critères :

- Son bien-être et la prévention des maladies en liaison avec son style de vie.
- La sensibilisation et l'éducation aux questions de santé.
- Le sentiment d'appartenance à la société et de l'estime de soi.
- La survie physique: l'alimentation, l'habitat et la sécurité.

Le lien entre la « santé » et les « inégalités sociales » est souvent souligné en rouge. Il s'agit même d'une constante. En France, l'État essaye d'améliorer sans cesse la santé de chacun en privilégiant l'engagement de la population dans le cadre d'une prise en charge collective et solidaire de la vie quotidienne de nos contemporains.

Il existe cependant des barrières culturelles et des barrières financières.

Il faut donc en permanence agir et faire la promotion d'une éducation thérapeutique afin de contribuer au maximum à réduire les inégalités sociales de santé. C'est tout l'enjeu de la protection sociale. Mais comment assurer la régulation d'un système de santé face à des dépenses croissantes ?

Il s'agit d'un impératif d'efficacité économique et d'une exigence de solidarité. Le problème majeur consiste donc aujourd'hui à rationaliser ses dépenses en maintenant une véritable exigence solidaire.

L'État tente de réguler la demande de soins, cette régulation passe par un contrôle direct auprès des patients et des professionnels de la santé. Il s'agit de responsabiliser les patients en les incitant à adopter un comportement prudent en termes de recours systématique aux soins.

Le problème de la désertification des zones rurales.

La France est l'un des pays les plus médicalisés au monde avec une des plus fortes densités médicales par habitant. Cependant, un problème subsiste, les médecins sont installés dans des régions d'une manière inégale. La densité de médecins est beaucoup plus forte dans le sud de la France. Certaines régions sont sous médicalisées, exemple : la Picardie, l'Aveyron... Beaucoup de régions manquent cruellement de généralistes.

Pour lutter contre la désertification médicale, les pouvoirs publics privilégient des mesures incitatives. Il s'agit d'encourager les jeunes généralistes à s'installer dans les

Culture générale

régions sous médicalisées.

Pour cela, les élus locaux créent des maisons de santé rurale qui regroupent dans un même lieu plusieurs professionnels de santé (MSP: maison de santé rurale pluridisciplinaire). Ces nouvelles structures permettent d'attirer des médecins en zone rurale. Ce regroupement permet aux habitants de bénéficier de soins à partir d'une prise en charge globale. Les MSP permettent également d'accéder à tous les soins à partir d'un lieu unique.

La désaffection des jeunes médecins pour leur exercice en milieu rural est liée aux causes suivantes :

- Les horaires à rallonge.
- Un sentiment de solitude et d'isolement.
- Des régions peu attractives: absence de vie culturelle.

Les régions touchées par la désertification médicale sont confrontées au problème du vieillissement de la population: elles sont dotées d'un fort besoin au niveau des soins. Ce phénomène renforce par conséquent la nécessité de corriger cette tendance de désertification.

FICHE 11



Les professions sanitaires et sociales.



L'on peut appréhender ce chapitre à partir du symbole de la blouse blanche de l'infirmière.

3 symboles qui résume 3 fortes dimensions du métier.

1 – La distance thérapeutique.

- Il ne faut pas "copiner" avec le patient. Il s'agit d'être amical au sens d'ouvert, bienveillant mais non amical au sens d'une amitié qui n'a pas lieu d'être.
- Il faut vouvoyer les patients. Il s'agit d'une preuve de respect qui évite dans une certaine mesure l'infantilisation. Une distance professionnelle qui est là pour souligner que vous êtes un soignant et pas un ami.
- Il faut toujours expliquer pourquoi vous dites "Non". Cela permet au patient de comprendre que ce n'est pas vous qui refusez en personne mais un tiers : la loi.
- La blouse ne crée pas en soi la distance thérapeutique. Elle peut être utile et symboliser une distance mais qui doit être soulignée par le soignant lui même dans son comportement.
- Le ne faut pas compatir. L'étymologie du mot compassion : « com – cum » : avec et pâtre – pathos – passion : la souffrance. Compatir revient à souffrir avec.

2 – L'uniforme.

La blouse blanche symbolise le professionnalisme scientifique. Elle est aussi le signe d'une appartenance à une équipe.

3 - Hygiène, asepsie et rigueur dans le geste.

Le rôle de l'infirmier est accompagné dans tous ces mouvements par l'impératif catégorique de l'hygiène absolue. L'infirmier doit faire preuve de rectitude et de précision.

Le symbole de la blouse blanche cristallise ces trois dimensions du métier d'infirmier
Le sujet de la délinquance au concours Ifsi

Les sujets autour de la délinquance s'articulent à partir de la problématique :

Prévention - Répression.

Ce sujet a une dimension politique. Il faut évidemment dépasser le clivage "droite - gauche" qui associe plus ou moins la prévention à la gauche et la répression à la droite. Cela est caricatural mais anime les débats politiques télévisés depuis des années.

Pour notre "travail", ce n'est pas ce qui nous importe.

Il faut comprendre que ces deux moyens sont nécessaires afin de réduire ou maîtriser le fait de société appelé: délinquance.

Vous devrez dans une première partie parler des causes de la délinquance et dans une deuxième partie des conséquences: c'est logique !

Et enfin des remèdes pour y remédier: la prévention et la répression.

Il faut distinguer:

- La petite délinquance quotidienne
- La délinquance juvénile,
- La délinquance dite d'imprudence,
- La criminalité organisée,
- La délinquance financière,
- L'atteinte contre les personnes,
- Le terrorisme.
- La délinquance et les jeunes

Dans le cadre du programme d'action de la stratégie nationale de la prévention de la délinquance. Le texte de loi prévoit 3 principaux axes :

- La prévention de la récidive.
- Les violences faites aux femmes et les violences intrafamiliales : premier motif des interventions des forces de police.
- L'objectif de la tranquillité publique dans les villes et les quartiers.

Culture générale

Une nouvelle forme de d'exclusion.

La délinquance produit l'exclusion, c'est un fait. Cependant, il faut distinguer plusieurs types de délinquance pour bien comprendre le phénomène de l'exclusion.

Il y a la délinquance « initiatique », une forme de transition, de passage où l'adolescent est confronté pour la première fois à la loi. Avec cette rencontre, l'adolescent prend conscience des limites.

Il y a également une autre forme de délinquance : la délinquance lourde qui elle est pathologique. Celle-ci est liée à des troubles de la personne.

Depuis ces quelques dernières années, l'on assiste à l'apparition du troisième forme de délinquance : « la délinquance d'exclus ». Cette forme de délinquance cohabite avec les deux premières formes de délinquance. Il s'agit là d'une délinquance massive, organisée et même territorialisée dans des espaces délimités : les quartiers. A l'intérieur de ces espaces, la délinquance est une forme de mode de vie. Elle sociabilise l'individu, elle lui permet de vivre selon des règles : débrouillardise, survie loi du plus fort. Elle n'est pas synonyme d'exclusion, bien au contraire, elle permet de vivre à l'intérieur d'un groupe, d'une cité.

Se préparer à l'épreuve de culture générale : le tabagisme

Comment traiter à l'épreuve orale ou à l'écrit du concours les sujets en rapport avec le "tabagisme" ?

Plusieurs problématiques déterminent des sujets très divers :

- Tabac et addiction > Liberté d'arrêter.
- Tabac et liberté d'autrui > Le tabagisme passif.
- Tabac et santé > Maladies > Cancer ...
- Tabac et déficit de la sécurité sociale > Loi Evin.
- Tabac et les moyens pour réduire la consommation > Paquet neutre > Publicité interdite.
- Le tabac et les jeunes > Identification à un groupe ou avec l'âge adulte.

Le tabagisme est un problème de société en rapport avec le déficit de la sécurité sociale, de la santé (cancer) et du problème de la citoyenneté et du respect des autres (tabagisme passif).

Les plans s'articulent souvent à partir de la notion de Prévention :

- Message sur les paquets de cigarettes,
- Spots télévisés,
- Argumentation du paquet de cigarettes.

Culture générale

C'est un sujet relativement simple et très "scolaire".

La notion d'addiction au centre du débat.

Il s'agit de la question de la dépendance au regard de certaines substances. On peut alors parler de comportements psychopathologiques avec des caractéristiques biologiques, psychologiques et sociales.

Mots-clés :

- Désirs compulsifs,
- Difficultés de se contrôler,
- Sevrage,
- Dépendance.

La notion de dépendance est relative. Cependant, il faut souligner que la prise de substances modifie le comportement de la personne et s'accompagne d'un besoin irréprensible de la poursuite de sa consommation avec une tendance progressive à vouloir augmenter les doses.

Fumer n'est plus véritablement un plaisir et devient une sorte d'obligation pressante et impérative. Ce phénomène est lié au taux de nicotine présents dans le sang. Le fait de tenir une cigarette dans les mains nous renvoie également à l'idée de facteurs psychologiques : une pulsion de succion qui sécurise et donne un certain réconfort aux fumeurs.

L'exemple de l'alcool permet de souligner la dimension de cette même dépendance. De ce point de vu l'alcool peut être considéré comme une drogue légale : en effet l'alcool est une substance qui est capable de modifier l'état de conscience de la personne. De plus, à la différence des drogues illicites, d'alcool est accessible à tous et d'un coût modéré.

La cigarette électronique : le nouveau débat.

Avec l'interdiction de fumer dans les lieux publics, la cigarette électronique s'est rapidement développée en tant qu'alternative à la cigarette dite « classique ».

Celle-ci revêt l'apparence d'une cigarette en reproduisant la forme d'une cigarette classique. Le « tube » de la cigarette présente à son extrémité une diode simulant visuellement la combustion, et à l'autre extrémité une résistance électronique qui plonge dans la partie "filtre".

Culture générale

Des flacons de "e-liquides" permettent de recharger et de changer la cartouche usagée. Lors de l'aspiration, la solution présente dans la cartouche s'échauffe, et la vapeur produite est inhalée par l'utilisateur.

Les solutions de "e-liquides" sont composées de propylène glycol ou de glycérol, de divers arômes et dans certains cas de nicotine. Attention, à ce jour, L'ANSM (l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé) recommande de ne pas consommer ce type de produit.

Sujets :

Fumer, est-ce un acte libre ?

Fumer, est-ce un plaisir ?

FICHE 12



L'environnement.

Cette notion est très vaste et concerne directement ou indirectement les problèmes liés à:

- La protection de la nature,
- La consommation,
- L'environnement et la santé publique,
- La pollution et les nuisances liées,
- Le changement climatique,
- Les risques naturels et industriels,
- La nature et la biodiversité,
- L'air et l'atmosphère,
- L'alimentation,
- L'eau et les milieux aquatiques,
- L'agriculture, la pêche et la forêt,
- L'industrie et les entreprises,
- L'eau et l'assainissement,
- L'énergie,
- Les transports,
- La biodiversité,
- La construction et les travaux publics,
- Le tourisme.

Vous devez reprendre chacun des problèmes cités à l'intérieur de la colonne en vous posant la question :

Quels sont les moyens qui peuvent être mis en oeuvre afin d'améliorer l'environnement pour chacun des points cités.

Exemple :

- La consommation: le tri sélectif.
- Les transports: les véhicules électriques etc. ...

Pour chaque sujet, il existe en effet des moyens qui sont mis en oeuvre afin de lutter contre une dégradation de l'environnement.

Environnement et urbanisme.

Le problème de l'urbanisation est désormais un problème mondial. En effet plus de la moitié de la population de notre planète vit au jour d'aujourd'hui en milieu urbain. La future croissance démographique aura lieu dans les villes et non dans les campagnes. La migration des campagnes à la ville n'est pas un phénomène nouveau. Les populations se déplacent vers les lieux où ils sont en mesure de trouver du travail et de gagner leur vie.

L'urbanisation croissante et le développement de la pauvreté sont des phénomènes étroitement liés. On assiste dans le monde au développement de mégapoles qui génèrent des problèmes environnementaux. Il est difficile d'empêcher le rêve urbain illustré par la chanson de Jean Ferrat : La montagne.

L'éducation, la santé, l'habitat constitue les enjeux majeurs à résoudre dans les prochaines années. En d'autres termes, l'avenir de notre planète sera urbain !

FICHE 13



L'alcoolisme.

Ce thème est relativement simple à traiter. En effet, il suffit dans une première partie de décrire le phénomène sociologique et dans un deuxième temps les moyens de prévention ou de contrôle (voir de sanction) pour remédier au problème.

La variante est le phénomène relativement "nouveau" au sujet du rapport entre l'alcool et les jeunes: Dyne drinking, Red Bull etc. ...

Ensuite, l'idée qui consiste à comparer l'alcool et les drogues douces est facile à souligner sous l'angle de l'addiction.

Il est d'usage de distinguer:

1 - L'alcoolisme dit "aigu":

C'est une consommation occasionnelle (non dépendante d'alcool). Il s'agit d'une consommation dite massive et excessive d'alcool mais non fréquente. On peut parler de "cuite". Cette ivresse peut conduire directement au coma éthylique.

2 - La consommation excessive d'alcool :

C'est une consommation supérieure à 3 verres par jour en moyenne. Il y a dans la consommation dite « excessive, l'idée d'addiction, de rituel.

3 - L'alcoolisme chronique et massif :

Il se définit comme une consommation nocive et addictive d'alcool entraînant des dommages physiques profonds et psycho-sociaux et de fait la perte de liberté (impossibilité d'y renoncer).

Conclusion :

On estime qu'en France plus de 5 millions de personnes sont des consommateurs excessifs d'alcool, 2 millions de personnes sont également dépendantes à l'alcool. La moyenne de consommation d'alcool est estimée à 15 litres par an et par personne. Au quotidien, les hommes boivent davantage. Celle-ci a augmenté chez les 18-30 ans, et ce avec le phénomène du « binge drinking ».

L'alcoolisme est à lui seul responsable de 45 à 50 000 décès par an. Il est la deuxième

cause de mortalité après le tabagisme. En conséquence, les hommes meurent cinq fois plus que les femmes de la consommation d'alcool. Les facteurs qui semblent favoriser l'alcoolisme sont divers:

Les facteurs d'ordres familiaux:

- Les personnes au contact de parents qui souffrent d'alcoolisme ont en effet un risque plus élevé de consommer de l'alcool.
- Les facteurs socio-économiques: il s'agit d'échapper et de mieux supporter les difficultés sociales économiques ou professionnelles (chômage).
- Les facteurs psychologiques: les comportements dépressifs liés à des troubles de la personnalité peuvent entraîner une consommation excessive d'alcool qui constitue alors un excellent anxiolytique.

Le BACLOFENE: un traitement contre l'alcoolisme.

L'abstinence est une lutte contre l'addiction. C'est un combat inhumain durant lequel beaucoup rechutent. Désormais il existe un traitement efficace, le **Baclofène** découvert en 1962; il est un relaxant musculaire. Sa molécule est proche du neurotransmetteur « Gaba » produit naturellement par le cerveau. Le baclofène entraîne la régulation de la production de dopamine (neuromédiateur) qui se révélerait à l'origine de la dépendance.

FICHE 14



La drogue et la dépénalisation.

On peut difficilement échapper à la problématique qui fait la "Une" des journaux: **la dépénalisation.**

Les questions tournent toujours autour de la même problématique :

- La dépénalisation des drogues douces
- La répression sert-elle à quelque chose ?
- Réduit-elle sa consommation ?
- Faut-il dépénaliser les drogues douces ?
- Faut-il décriminaliser sa consommation ?
- La dépénalisation est-elle la meilleure manière de lutter contre les produits qui détruisent les gens ?
- La dépénalisation, est-elle le meilleur moyen afin de contrôler la
- La qualité des produits et leur distribution ?

Il ne s'agit en aucun cas de donner son avis. Cependant 9 fois sur 10, le jury vous posera cette question: "Et vous qu'en pensez-vous ?".

Réponse:

- Premièrement: un constat, il existe des pays (Portugal, Pays-Bas etc...) qui ont opté pour cette solution (dépénalisation).

- Deuxièmement, la France pour l'instant refuse la dépénalisation. La conséquence est le fait de ne pas maîtriser la prolifération des trafics. Difficile de dire qu'il existe une solution miracle. Il y a dans les deux cas des avantages et des inconvénients.

Cependant, il ne s'agit pas de faire preuve d'une "langue de bois" et d'avoir peur de prendre une position. Vous pouvez moduler mais en gardant à l'esprit qu'il existe véritablement deux manières de voir le problème.

La dépénalisation du cannabis en résumé:

La problématique de la dépénalisation du cannabis vise l'objectif d'en tolérer l'usage courant. En d'autres termes, cette drogue resterait illégale mais sa consommation ne serait plus passible de sanctions pénales. De ce point de vue, il est d'usage de prendre comme exemple le Pays-Bas.

Les Pays-Bas sont souvent cités durant les oraux infirmiers : les sujets en questions sont

Culture générale

les suivants : la dépénalisation du cannabis, l'euthanasie, l'IVG, la prostitution. Pour ces 4 sujets ou thèmes du concours, les Pays-Bas prennent toujours une position différente de celle de la France, voir le contraire.

À l'intérieur de cette problématique, il faut noter que l'ouverture et la création de salles de consommation pour les usagers de drogues injectables répond également d'une autre manière au débat. À l'intérieur de ces salles, les consommateurs peuvent bénéficier d'un accès libre aux drogues mais avec un véritable accompagnement permettant d'éviter les overdoses. Il s'agit avant tout de faire rentrer ces personnes dans le cadre d'un parcours de soins. Cette pratique est considérée par certains comme étant une sorte de désobéissance légale à la loi.

La consommation de ces produits constitue également une menace pour la santé publique, et pour l'ordre public. Pour y remédier, la réponse judiciaire a selon certains ses limites. Et d'un autre côté, la réponse préventive peut être considérée par d'autres comme étant une incitation. Le débat reste et restera ouvert !

Dépénalisation ou tolérance.

- Aux Pays-Bas,
- Au Portugal,
- En Espagne,
- En République tchèque.

Autorisation dans un cadre thérapeutique :

- En Allemagne,
- En Belgique,
- En Suisse,

En France, seul un médicament dérivé du cannabis est autorisé à la vente :

LE SATIVEX.

Le Sativex est utilisé dans le cadre du traitement de la sclérose en plaques.

FICHE 15



Le cancer

Exemples de sujets aux concours:

- 1 - La lutte contre le cancer et l'apport du monde associatif.
- 2 - Le cancer est une maladie dite "multifactorielle" avec une susceptibilité génétique, et des facteurs environnementaux: tabac, radiations, alcool... Commentez.
- 3 - Qu'est-ce que le sur-diagnostic ?

Comment aborder ce sujet à l'oral du concours infirmier ?

Ce sujet se traite en règle générale à partir du modèle de plan :

- 1 - Nature (qu'est-ce que le cancer ?).
- 2 - Causes.
- 3 - Prévention et thérapies.

Dit simplement, le cancer est une prolifération incontrôlée de cellules au sein de l'organisme. Une prolifération qui conduit à la formation d'une masse nommée: "tumeur". La tumeur va peu à peu envahir l'organe dans lequel elle est née, et donc altérer son fonctionnement. Ces cellules peuvent s'échapper de cette masse en se diffusant dans l'organisme, et conduire à la formation de tumeurs dites secondaires: les métastases.

Les soins palliatifs.

Il s'agit de soins actifs d'une maladie grave évolutive et dans certains cas terminaux. Ces soins visent à soulager les douleurs physiques en prenant en compte la souffrance psychologique du patient. Les soins palliatifs concernent principalement les personnes en phase terminale dont le décès est proche.

Les soins prodigués sont de différentes natures :

Les soins médicaux visent à réduire la douleur. De même, les soins psychologiques (la parole, l'écoute, la distraction), ou le simple fait de décorer d'une manière personnalisée la chambre du patient contribuent à améliorer la réceptivité du patient aux soins.

La présence de l'entourage est d'une importance extrême et constitue un partenaire indispensable à la gestion et à la prise en charge du malade.

Tout est organisé enfin d'optimiser le confort du malade, et ainsi favoriser son "mieux être": il s'agit d'améliorer la qualité de fin de vie du malade.

Les bienfaits du dépistage du cancer du sein chez la femme par mammographie sont remis en cause par une étude canadienne. Les scientifiques s'interrogent sur le rapport entre les bénéfices et les inconvénients thérapeutiques de cette pratique.

La mammographie de dépistage pourrait en effet entraîner des cas de sur traitement. En effet, la mammographie conduirait à un taux de sur diagnostic beaucoup trop élevé, évalué à 23 % dans ce rapport. Ce débat est ancien et agite toute la communauté scientifique depuis 2000.

Débat autour du cancer du sein et du "sur-diagnostic".

Pourquoi la mammographie de dépistage entraîne-t-elle dans certains cas des "sur-diagnoses" ?

Cette technique à laquelle les femmes sont invitées tous les deux ans passés la cinquantaine permet de détecter des tumeurs de 15 mm, contre 21 mm par simple palpation par un docteur. Le taux de survie d'une patiente touchée par le cancer dépend en grande partie du stade auquel on le détecte. En effet, plus la patiente est prise en charge tôt, et plus elle a de chances de s'en sortir.

FICHE 16



La condition des femmes et le problème de la parité.

La condition féminine et son évolution.

Depuis ces quelques dernières années, l'évolution de la condition féminine a transformé les rapports dans la société. De toute évidence, la place de plus en plus croissante occupée par les femmes est l'une des données majeures de l'évolution sociale dans notre société.

Comment se traduit cette évolution ?

Les femmes participent d'une manière plus massive à la vie économique et sociale. Elles représentent aujourd'hui plus de 45 % de la population active. Elles participent à la vie politique : plus de 30 % de femmes à l'assemblée nationale actuellement, il y en avait moins de 1,5 % en 1960.

La parité dans le couple permet également de nos jours des décisions plus équilibrées.

La contraception : une révolution majeure.

Depuis les années 60, la pilule est reconnue légale. La femme peut alors maîtriser sa fécondité librement. La contraception a donc entraîné une redéfinition complète de la vie du couple.

Certaines études montrent en effet que les femmes consacrent chaque semaine deux fois plus de temps à leurs enfants que les hommes. Ainsi, les femmes consacrent en moyenne cinq à 7 heures par semaine aux tâches domestiques, contre deux à 2 à 3 heures pour les hommes. Cependant les hommes bricolent et jardinent un peu plus, mais les femmes consacrent cinq fois plus de temps à faire le ménage. Aujourd'hui les femmes assurent 70 % des tâches domestiques.

D'un point de vue professionnel, les femmes sont largement « condamnées » à des emplois typiquement féminins (aide à la personne, aux enfants, aux personnes âgées, ou aux malades, à la culture et à l'éducation).

Les femmes occupent majoritairement des emplois à temps partiels. Elles sont davantage touchées par le chômage.

La véritable inégalité pour les femmes réside dans le fait qu'elles n'ont pas accès à tous les emplois alors même qu'elles dépassent systématiquement le nombre des bacheliers,

et que les jeunes filles sont statistiquement plus diplômées de l'enseignement supérieur par rapport aux jeunes hommes.

Conclusion:

Le problème de la discrimination des femmes commence dès l'école alors que les filles réussissent mieux à l'école que les garçons. En effet, les filles sont les premières à subir des discriminations au niveau des études supérieures, et par conséquent plus tard sur le marché du travail. Plusieurs constats renforcent cette situation au niveau de la sphère publique et privée.

En ce qui concerne les femmes dans le cadre du travail, le problème majeur est celui des temps partiels et la flexibilité des horaires qui ont tendance à fragmenter les journées. De même, les rémunérations sont souvent inférieures aux hommes pour un poste identique. Les femmes ont des difficultés à accéder à de hautes fonctions d'encadrement : directrice, chef de service, chef d'entreprise... Elles peuvent également subir des harcèlements moraux ou sexuels. La loi de 1983 appelée la Loi Roudy doit normalement faire respecter l'égalité professionnelle mais celle-ci n'est pas toujours respectée.

Au sein des couples, c'est en moyennes 500 femmes parents qui meurent de violences conjugales. Ce chiffre illustre uniquement les cas qui sont connus. En effet beaucoup de femmes subissent des sévices dans le plus grand silence.

La lutte contre les discriminations doit obligatoirement passer à l'éducation reçue à l'école dès le premier âge. Les adultes doivent déconstruire des schémas anciens en excluant certains stéréotypes concernant l'identité sexuelle. Loin d'être résolu, cette problématique a enflammé la presse nationale en 2014 avec la polémique au sujet de l'étude des genres.

FICHE 17



Les maladies cardio-vasculaires

Les problématiques à l'écrit et à l'oral s'organisent toujours à partir des questions suivantes :

- Comment prévenir les maladies cardio-vasculaires ?
- Les causes des maladies cardio-vasculaires (tabagisme, sédentarité, obésité).
- Comment lutter contre les maladies cardio-vasculaires ?

Il faut savoir que les maladies cardio-vasculaires sont la première cause de mortalité dans le monde.

Se préparer au traitement des sujets exige la connaissance « par cœur » des facteurs suivants :

- Le diabète,
- Le cholestérol,
- La sédentarité,
- L'hypertension,
- Les antécédents familiaux,
- L'alcool,
- L'obésité,
- L'âge,
- Le tabagisme.

En résumé : les maladies cardio-vasculaires sont des pathologies qui touchent le cœur et les vaisseaux sanguins.

Il s'agit de la 3^{ème} cause de décès prématurés après les tumeurs.

Les maladies cardio-vasculaires sont responsables du plus grand nombre de décès : cardiopathies ischémiques, accidents vasculaires cérébraux.

Les cardiopathies ischémiques ou maladies coronariennes sont des maladies dues aux rétrécissements des artères coronaires qui entraînent la diminution du flux sanguin (irrigation du cœur).

La circulation sanguine dans ces artères est ralentie ou bloquée. Le manque d'oxygène peut alors entraîner « l'angine de poitrine » et l'infarctus.

Ce problème touche en moyenne 1 homme sur 5 de plus de 50 ans.

Ces affections touchent les artères nourricières du cerveau. L'accident vasculaire cérébral survient alors en cas d'hémorragie par rupture d'un vaisseau, ou lorsque la circulation sanguine est interrompue dans le cerveau. L'AVC est la troisième cause de décès en France.

L'insuffisance cardiaque est due à une défaillance de la fonction du cœur (pompe) : il ne parvient plus de fait à assurer le débit sanguin nécessaire à l'irrigation des différentes parties du corps. Certains organes n'arrivent plus à fonctionner normalement.

Quelques mesures préventives:

- Ne pas fumer.
- L'alimentation équilibrée (modes de cuisson et choix des aliments).
- Une activité physique régulière.
- La gestion du stress.

Mots clefs :

L'angine de poitrine : elle survient quand il y a un manque de sang oxygéné dans le cœur. La personne a de vives douleurs dans la région de la poitrine.

L'infarctus du myocarde ou crise cardiaque : elle est plus violente que l'angine de poitrine. Les battements du cœur sont affectés par la destruction d'une partie du muscle cardiaque.

FICHE 18



La procréation médicalement assistée : PMA

Comment encadrer juridiquement la procréation médicalement assistée en respectant la morale et l'éthique ? Le traitement de ce sujet nécessite la connaissance de plusieurs techniques médicales liées à la PMA.

La problématique s'articule à partir de 3 axes :

- **L'insémination artificielle:**

Le médecin dépose avec un cathéter, les spermatozoïdes du Père à l'intérieur de l'utérus de la Mère.

- **La fécondation in vitro:**

Une ponction folliculaire est réalisée chez la Femme. Le sperme est recueilli auprès du Père. La mise en fécondation se fait alors en laboratoire. L'embryon est ensuite transféré dans l'utérus de la Femme.

- **La PMA avec tiers donneur, par don de spermes ou d'ovocytes:**

L'accueil d'embryons: cet accueil d'embryons est réservé aux couples présentant une double infertilité ou porteurs d'une maladie grave les conduisant à renoncer à l'insémination artificielle, ou la fécondation in vitro. Les embryons d'autres parents (donateurs) peuvent être accueillis par le couple par un transfert embryonnaire (intra-utérin) réalisé chez la Femme du couple receveur.

Dans tous les sujets en rapport avec le thème de la P.M.A, il faut dans un premier temps faire un point sur l'aspect technique et scientifique, et savoir distinguer les 3 "Techniques offertes" aux patients.

Ensuite, il faut souligner les risques, et l'impératif d'encadrement au niveau de ce dispositif (juridique).

FICHE 19



La sécurité sociale

Il s'agit principalement du problème des retraites et de la sécurité sociale.

Il faut connaître le système de retraite dit "par répartition":

Explication : les cotisations versées par les actifs (ceux qui travaillent) sont utilisées pour payer les pensions de ce qui sont à la retraite. Ce système repose sur la solidarité entre les générations.

Son équilibre financier dépend donc du rapport entre: le nombre de cotisants et celui des retraités. Les taux de croissance des revenus et de la population active constituent de ce fait les deux principaux facteurs d'évolution de ce système.

La retraite par capitalisation :

Ce modèle est différent de celui du régime de retraite dit: "par capitalisation". Dans ce cas de figure, les actifs épargnent eux-mêmes en vue de leur propre retraite personnelle. Ces cotisations font donc l'objet de placements financiers dont le rendement dépend de l'évolution des taux d'intérêt. Cette capitalisation peut être réalisée dans un cadre individuel ou collectif (accords internes d'entreprise).

Le vieillissement de la population: l'enjeu majeur des prochaines années.

Le vieillissement de la population française contribue directement au développement de la crise économique en créant des déficits au niveau du système de la protection sociale. Le régime de retraite et son déficit sont en effet la conséquence du déséquilibre de la répartition du travail entre les générations.

D'un point de vue sociologique, les études montrent que l'âge moyen de l'arrêt de l'activité professionnelle se situe autour de 57 ans. D'un autre côté, la durée de vie des citoyens français ne cesse de s'allonger (progrès médicaux). De même la démocratisation des études supérieures entraîne une entrée dans le monde du travail encore plus tardive. Certes l'apport de l'immigration permet le renouvellement des générations actives. Mais cela ne suffit pas à régler le problème. Comment résoudre ce problème ? Dans 30 ans le nombre de personnes âgées de plus de 70 ans sera multiplié par 2,5. Une grande partie de ces personnes seront amenées à être dépendantes. Elles auront besoin d'un entourage familial susceptible de les aider.

D'un autre côté, nous manquons de structures d'accueil et de services spécialisés afin d'accompagner les personnes âgées. Ces services pris en charge par la collectivité

Culture générale

augmentent le déficit. C'est un cercle sans fin qui souligne l'effet du vieillissement de la population qui est l'enjeu majeur des 50 prochaines années.

En France, le principe de la santé repose sur deux principes de la constitution :

- Le premier est l'égalité de tous devant la santé : les soins sont de qualité, partout et également pour tous.
- Le second est la solidarité : la médecine ne doit pas être à deux vitesses (celle des riches et l'autre, celle des citadins et celle des campagnes).

Le problème est donc le suivant :

Nous assistons à la diminution des ressources : l'augmentation des chômeurs et des retraités... d'une population active pas assez importante.

L'augmentation très forte des dépenses de santé.

Les fraudes et les abus... Il faut rationaliser les soins de santé et adopter une gestion financière rigoureuse fait de contrôles et de normes, et de pratiques citoyennes (la carte vitale, le médecin référent).

Tiers payant: ce qui faut en retenir pour le concours.

Le tiers payant: les médecins redoutent les comportements irresponsables de la part des citoyens. Ils n'auront plus à payer chaque consultation. Les médecins craignent une ruée en masse dans les salles d'attente. Un phénomène qui risque de plomber les comptes de la Sécurité sociale.

Avec la mesure de Marisol Touraine, la médecine deviendrait entièrement gratuite. Le déficit de la Sécurité sociale en 2014 est passé sous le seuil des 10 milliards d'euros, soit : 9,7 milliards d'euros.

Les médecins se demandent comment ils récupéreront administrativement la partie remboursée par les mutuelles avec surtout des délais de paiement excessivement longs.

FICHE 20



Les sujets philosophiques

Concours infirmiers: les sujets philosophiques.

Les sujets de ce type sont infinis et ressemblent aux sujets de philosophie de la classe de terminale. Cependant, vous avez peu de temps et vous devez aller à l'essentiel. L'approche n'est pas celle d'un examen de philosophie.

Il faut dans un premier temps reprendre l'intitulé du sujet et l'analyser "en direct". C'est à dire dégager la "fameuse" problématique. Disons plus simplement ce qui fait l'enjeu de la question posée.

Dans le cas de figure où il n'y a pas de question, c'est à vous de formuler une question de votre choix.

Exemple: "Travail et équilibre personnel".

Pour un sujet comme celui-ci, vous devez dire au jury que le sujet proposé vous invite à réfléchir sur l'idée que travailler est une source de revenu, mais aussi une source d'épanouissement personnel et donc d'équilibre personnel...

L'exemple du métier d'infirmier est visé d'une manière implicite !

La problématique est la suivante: "le travail est souvent considéré comme étant une contrainte, mais cette contrainte peut être dépassée par la satisfaction du travail bien fait, mais aussi par le fait d'être au contact des autres et de recevoir un double enrichissement".

Plan:

Première partie:

a) Le mot travail est lié à la souffrance: "tu travailleras à la sueur de ton front" nous dit l'Ancien Testament. L'étymologie du mot travail: tripalium en latin (instrument de torture constitué de 3 pieux). L'idée commune associe le travail à la contrainte (souffrance) il n'est pas en général associé au mot plaisir.

b) Il faut gagner sa vie pour vivre. Pour que cet impératif puisse devenir une source d'épanouissement, il faut faire un travail susceptible de plaire. Le créateur, celui qui crée une oeuvre, celui qui fabrique un objet a la satisfaction "d'enfanter", de mettre au monde, d'inventer. Ce qui constitue une source de plaisir et donc d'équilibre personnel.

Culture générale

c) Les métiers de l'éducation, de l'enseignement, de la formation, des soins, de l'aide à la personne permettent de connaître la joie de voir "l'Autre" évoluer. C'est le propre des métiers dotés d'une dimension humaine. L'Autre nous enrichie. Voilà une source qui permet de contribuer à trouver un certain équilibre personnel

Deuxième partie :

a) La vie professionnelle nécessite quelque fois de composer avec des contraintes, parfois déplaisantes qui ne sont pas source d'équilibre personnel: travailler à l'usine, la nuit, serveur au restaurant... Des métiers qui sont pénibles et difficiles à supporter physiquement.

b) Ils permettent parfois de préparer et d'atteindre d'autres objectifs. Le dispositif de la formation professionnelle (le DIF) donne la possibilité aux salariés de pouvoir bénéficier d'un droit à la formation. Une manière de se reconverter.

c) Le système d'éducation en France est aussi un tremplin, un ascenseur social. Mais les jeunes souvent passent à côté de cette opportunité en le regrettant par la suite.

Conclusion personnelle: le travail est une source de réalisation, et donc d'équilibre personnel. Sans oublier la rémunération qui permet bien sûr d'acquérir une certaine liberté qui est source d'équilibre personnel.

Les sujets avec une dimension philosophique peuvent être les suivants :

- La souffrance : fatalité ?
- Etre bien dans son couple. Qu'en pensez-vous. Argumentez.
- « Je n'aime pas ». Qu'en pensez-vous ?
- La curiosité. Est-ce un défaut selon vous ?

FICHE 21



Le sida

Sujets du concours infirmier:

1 - Le SIDA: Pourquoi les trois régions les plus touchées sont-elles: la Guyane, l'Ile de France et les Antilles ?

2 - Le SIDA.

Les sujets en rapport avec le SIDA sont fréquents. Ils sont souvent formulés à partir d'un constat:

- Le SIDA en Afrique.
- Le SIDA est les jeunes.
- SIDA et prévention.

Ce sujet du concours infirmier à l'oral est simple à traiter et demande au candidat un minimum de connaissances statistiques.

- Les causes.
- Les moyens de prévention.
- Les découvertes scientifiques récentes.
- Les modes de contamination.
- Les discriminations.

Nous aurons donc souvent un plan du type:

1 - Constat, examen et définition.

2 - Moyens pour y remédier.

Qu'est-ce que le SIDA ?

C'est l'incapacité du système immunitaire à protéger l'organisme contre des infections.

Le SIDA touche les leucocytes T4 qui ont la fonction de défense du corps contre les maladies. Le SIDA est une maladie transmissible. Il est particulièrement grave car il n'existe aucun traitement qui aujourd'hui permet d'éliminer ce virus.

Culture générale

Il n'existe que des médicaments permettant de retarder son évolution. Les modes de transmission du virus:

- 1 - Par voie sexuelle.
- 2 - Par voie sanguine.
- 3 - Par voie « materno-fœtale ».

Après la contamination, l'individu passe du stade séronégatif à celui de séropositif.

Conséquences :

Des infections à répétition, des tumeurs, des problèmes neurologiques, et des infections pulmonaires.

La prévention: les préservatifs.

L'utilisation d'aiguilles et de seringues à usage unique (ou stérilisées).

Les tests de dépistage. Une attitude responsable dans le cadre des rapports sexuels.

FICHE 22



Les familles contemporaines et de l'adoption.

Sujets :

- Le divorce aujourd'hui.
- La légalisation du mariage pour tous. Qu'en pensez-vous ?
- Quels sont les enjeux de l'adoption ?
- Pourquoi se marier ?
- Qu'est-ce qu'une famille recomposée ?

Les familles contemporaines.

D'un point de vue juridique, une famille est l'ensemble des personnes unies dans le cadre d'un couple avec des liens de parenté. Le problème consiste donc à définir si l'on ne retient dans le cadre de la famille que les enfants d'un couple ou bien toutes les personnes de ladite parentèle.

D'un point de vue sociologique, l'on assiste aujourd'hui à une véritable diversification des modèles familiaux avec une augmentation notable:

- Des jeunes célibataires.
- Des couples sans enfants.
- Des familles monoparentales.
- Des familles recomposées.

Il faut partir des constats sociologiques suivants :

1 - Le célibat: celui-ci est aujourd'hui choisi. En effet, le célibat qui est forcé pour des raisons religieuses ou personnelles a plus ou moins disparu. On peut donc distinguer le célibat forcé, choisi, et subi.

2 - Le développement des familles dites monoparentales est en lien direct avec le nombre des divorces.

3 - Le concubinage ou unions libres: il peut être considéré comme étant une forme d'union avant le mariage. Il s'agit de la volonté de tester l'engagement de l'autre. On peut également souligner le coût d'un mariage qui incline le couple à vouloir économiser afin de réaliser un beau mariage.

Culture générale

4 - L'entrée dans la vie professionnelle tardive liée à l'allongement des études repousse également la date et l'organisation d'un futur mariage.

5 - Les familles recomposées: le problème majeur ici est celui des enfants (logement, organisation...).

6 - Les familles homo parentales: c'est un phénomène relativement récent. Cette problématique est en lien direct avec la légalisation récente du mariage homosexuel en France. Dès lors, le principal enjeu est celui de l'adoption. En effet, à la différence de la filiation naturelle, la filiation par l'adoption est un jugement prononcé par un tribunal de grande instance.

L'on distingue à ce jour deux adoptions :

- L'adoption plénière: l'enfant a alors la nationalité et le nom de ces nouveaux parents.
- Il s'agit là d'un changement identitaire radical.

L'adoption dite simple: l'enfant porte son nom suivi de celui du père adoptant. Attention l'enfant conserve alors ses droits d'héritier au niveau de sa famille d'origine.

FICHE 23



Le handicap

Comment définir une personne handicapée ?

Il s'agit de toute personne qui n'est pas conforme à la norme de l'époque dans laquelle il vit, et ce, dans de multiples domaines. Au niveau de la santé, de son équilibre mental, de son intégrité physique, de sa sexualité, et de sa productivité au travail.

De toute évidence, le handicap doit être pensé en rapport avec la notion de norme.

Le handicap doit être considéré dans un contexte donné, c'est-à-dire dans un pays identifié avec un niveau de développement et une culture donnée, et à une époque précise. Il n'est pas possible de comparer l'idée du handicap en France avec celui dans un pays comme l'Inde.

Trois composantes permettent de décrire la notion de "handicap":

- **La déficience** : il s'agit de l'altération d'une fonction psychologique, physiologique ou anatomique (exemple l'amputation).
- **L'incapacité** : il s'agit de la réduction partielle ou totale qui consiste à accomplir une activité dite normale (marcher, faire le ménage).
- **Le désavantage** : il s'agit des difficultés à assumer un rôle social (avoir un salaire, faire des études).

Les handicaps peuvent se classer à partir de deux catégories:

- Le handicap de nature congénitale, c'est-à-dire à la naissance. Nous avons ici la notion d'hérédité.
- Le handicap qui est acquis et qui est la conséquence d'un accident ou d'une maladie (accident du travail).

Remarque:

Le législateur dans le cadre dans le cadre de **la loi du 11 février 2005** a souligné l'importance de permettre aux personnes handicapées d'avoir une vie en société aux

Culture générale

côtés des personnes valides. Ainsi, l'éducation nationale insiste sur le fait d'accueillir tous les enfants handicapés à l'école et d'assurer leur scolarisation dans des établissements adaptés. De même, dans la vie professionnelle, une priorité sera donnée au travail en milieu ordinaire. Une véritable incitation adressée aux entreprises afin de recruter des personnes handicapées et sanctionner celles qui ne feront aucun effort dans ce sens.

Le gouvernement souhaite également le versement d'aides publiques, et le respect des règles d'accessibilité. Des prestations de compensations financières constituent des aides matérielles versées aux personnes touchées par le handicap.

Chômage et handicap :

Le pourcentage de personnes handicapées au chômage est supérieur (2,5 fois plus) au taux de chômage de l'ensemble de la population active. De même, il est important de noter que les demandeurs d'emploi handicapés ont souvent un niveau de formation très faible.

FICHE 24



Le sport

Sujets du concours infirmier:

- 1 - Le sport permet-il de dompter la violence ?
- 2 - Valeurs et dérives des sports. Commentez.
- 3 - Le sport: la nouvelle religion des temps modernes.
- 4 - "Un esprit sain dans un corps sain". Commentez et expliquez.

Il faut partir d'un constat:

Dans nos sociétés contemporaines, le sport a une importance de plus en plus grandissante et croissante. De nos jours, nous associons instinctivement le sport à la santé. En effet, depuis l'Antiquité, nous partageons l'idée que le sport, l'activité physique en général diminue considérablement le taux de mortalité. Aujourd'hui, chaque individu est responsable de sa santé. Au-delà de ce constat, la pratique du sport permet de répondre également à une certaine recherche de beauté physique, mais également la recherche d'un plaisir individuel ou collectif. Le sport peut être considéré simplement comme un loisir.

Il convient alors de souligner qu'il existe des fédérations sportives, et que le sport peut être pratiqué à un très haut niveau. On peut toutefois se poser la question suivante: le sport est-il véritablement une activité bienfaisante ?

Cette activité peut être en effet néfaste et nuire à la santé de l'individu. ? Si celle-ci est pratiquée d'une manière exagérée, ou d'une manière trop ponctuelle et brutale. En d'autres termes, le sport est favorable à la santé à partir du moment où cette activité est exercée modérément et surtout régulièrement. Elle est alors synonyme d'une hygiène de vie et d'un certain confort.

Les sujets s'organisent à partir de l'idée d'un constat sociologique:

"L'importance du sport dans notre société".

Il suffit de montrer et de décrire ce constat et ses limites.

Culture générale

La difficulté consiste à dire des choses qui dépassent la simple conversation au comptoir du bar du coin !

Il s'agit surtout d'être exhaustif. Distinguez le sport pratiqué, du sport en tant que spectateur. Ne pas oublier le rapport du "sport" et le thème du "culte du corps".

Le sport en tant qu'exutoire afin de mieux supporter la "rudesse" liée à notre époque en crise.

Les valeurs que véhiculent le sport :

- La compétitivité,
- La solidarité,
- Le respect,
- Le plaisir,
- Le dépassement de soi.

Il permet également de lutter contre les maladies cardiovasculaires, l'obésité et le stress.

A l'inverse d'une conception humaniste du sport, on peut voir dans le sport le miroir de notre société de consommation: recherche aveugle de la performance, l'individualisme, les objectifs économiques.

FICHE 25



Les loisirs.

Sujets:

- Les congés payés.
- Le repos est-il un droit ?
- La réduction du temps de travail. Expliquez et commentez.

Les loisirs: ce que l'on peut en dire.

Le thème des loisirs peut sembler déroutant. On peut en effet avoir l'impression qu'il n'y a rien à dire...! Ce sujet semble évident. On peut distinguer les activités domestiques à la maison et les activités en extérieur. Les activités culturelles, et les activités sportives, les vacances... mais que dire de plus ?

Les 35 heures.

Dans ce cas précis, il est sans doute important de souligner "l'effet 35 heures" au niveau du temps libre des Français. Cependant force est de constater que les loisirs impliquent un pouvoir d'achat suffisant pour financer toutes ces activités !

Notons au passage que le bricolage est un loisir permettant de réaliser des économies pour les ménages.

L'on assiste également à un changement des attitudes des Français au regard des vacances. Celles-ci sont de plus en plus fractionnées et raccourcies. Une majorité des Français passent leurs vacances en France. Notons également que certaines professions telles que les agriculteurs réduisent les possibilités au niveau du départ en vacances.

Le temps libre permet également aux salariés d'être plus efficace et d'augmenter leurs performances. À notre époque, les loisirs sont en mutation, la lecture est remplacée par les activités liées à Internet. On peut également souligner l'importance de la télévision.

La civilisation judéo-chrétienne a mis l'accent sur l'importance du travail pendant 20 siècles. Aujourd'hui le temps libre est considéré comme étant sacré : une source d'accomplissement et de réalisation.

Le philosophe Pascal observait que l'homme se découvrait toujours plus de divertissements. Aujourd'hui, on assiste à une invasion du loisir par les loisirs, une forme l'asphyxie par la multiplication de distractions sans intérêt.

FICHE 26



Le suicide

Sujets du concours infirmier:

- 1 - Le suicide et les jeunes.
- 2 - Le suicide fait autant de victimes que le sida et les accidents de la route. Quels sont les moyens de prévention ?
- 3 - Expliquez ce qu'est la dépression et quelle est la différence entre la dépression et le "coup de blues" ?
- 4 - Le suicide, 10 000 personnes par an. Qu'en pensez-vous ?
- 5 - Suicide assisté et euthanasie.

Suicide et liberté.

Il faut garder à l'esprit que "l'acte du suicide" doit être mis en rapport avec un acte "libre", un choix de mettre un terme à la vie.

Mais, il n'y a d'acte libre que si et seulement si, celui-ci est éclairé (notion de libre arbitre).

N'oublions pas également la dimension morale et religieuse de cette problématique:

"Tu ne tueras point" (appliqué aux autres et à soi-même).

Nous devons donc considérer ce sujet à partir de l'idée de "fléau des temps modernes" et en tant que possibilité irréfléchie de l'homme.

Comment reconnaître les signes du suicide chez un individu ?

Tristesse et agressivité, isolement, ennui, consommation inhabituelle d'alcool, de drogues ou médicaments, rédaction de lettre d'adieu, trouble du sommeil et/ou de l'appétit. Perte de l'estime de soi, négligence dans l'apparence vestimentaire et de l'hygiène.

Analyse du phénomène du suicide en France et dans le monde.

Le suicide est un comportement autodestructeur qui est l'aboutissement et la conclusion d'une situation de crise. Celle-ci n'est pas suffisamment perçue par l'entourage. Ce problème concerne toutes les catégories d'âge et les deux sexes. Il faut noter que les tentatives de suicide sont 10 fois plus importantes que les suicides aboutis.

Les analyses sociologiques montrent qu'il y a plus de 10 000 décès par suicide en France. A priori, les hommes sont plus concernés que les femmes. Le plus grand nombre de suicides se situe dans la tranche d'âge 45-65 ans. Attention, il faut souligner que tous les âges sont concernés.

D'un point de vue général, les suicides représentent à eux seuls plus ou moins 2 % de la mortalité en général. Cependant, le suicide est la première cause de mortalité à l'intérieur de la tranche des personnes entre 25 et 35 ans. Il est à noter que le premier mode suicidaire chez les hommes et chez les femmes est la pendaison. Le deuxième mode suicidaire pour les hommes est l'utilisation des armes à feu, et les médicaments pour les femmes. À l'échelle mondiale, on estime qu'un million de personnes meurent par suicide chaque année.

Les causes des comportements suicidaires peuvent être classées à partir de plusieurs critères :

La volonté de fuir, la prise de risque involontaire, l'altération et la diminution du fonctionnement cognitif, la confusion mentale, l'idéalisation du suicide, la rupture sentimentale, la précarité sociale, le suicide altruiste au nom d'un idéal, le jeu de la mort, la vengeance, l'agressivité, la morbidité psychiatrique.

Depuis ces dernières années, de nombreux chercheurs se sont orientés vers l'exploration de facteurs biologiques pour expliquer le geste suicidaire. Ils convergent tous vers l'idée de l'existence de déterminants neurobiologiques et génétiques indépendants d'une certaine vulnérabilité aux pathologies psychiatriques. Chez certains sujets décédés par suicide, ces mêmes études ont montré une hyper réactivité de l'axe hypothalamo-pituitaire-surrénalien et une élévation du cortisol. Il s'agit là de montrer et de mettre en évidence l'existence de facteurs héréditaires au niveau de la vulnérabilité au suicide.

FICHE 27



L'immigration

Sujets du concours infirmier:

- 1 - L'immigration.
- 2 - Pourquoi l'immigration ?
- 3 - Qu'est-ce qu'un immigré ?
- 4 - L'immigration économique.
- 5 - Quelles sont les formes de l'immigration légale en France ?

L'immigration

Les mots clés :

- Les flux migratoires.
- Immigration de pauvreté.
- Immigration des élites.
- L'adaptation des immigrés.
- L'assimilation des immigrés.
- L'insertion.
- Asile.
- Acquisition de la nationalité.
- L'intégration.
- L'immigration choisie.
- L'immigration pour motif familial.
- L'immigration accordée au titre du droit d'asile.
- L'immigration du travail.

La migration humaine peut se définir de la façon suivante :

C'est le déplacement du lieu de vie d'un ou de plusieurs. C'est un phénomène qui est très ancien. On estime en effet à plus de 25 millions de personnes par an quittant leur pays d'origine pour vivre et se fixer dans un autre pays par an.

L'immigration est aujourd'hui la question majeure des sociétés contemporaines. Les événements du début 2015 l'attestent : l'immigration massive de familles provenant d'Afrique, de Syrie, d'Irak et traversant la méditerranée sur des Zodiacs. Elle est source

de débats et de controverses. L'analyse du phénomène migratoire détermine l'examen des politiques à l'égard de l'immigration.

Dans l'histoire, le monde a connu plusieurs phases de migrations :

- De 1850 à 1920 : de l'Europe vers les Amériques et l'Australie.
- Durant l'entre-deux-guerres, l'exil politique des juifs et des Arméniens.

C'est à partir de la deuxième guerre mondiale que l'on assiste à l'inversion de ce flux :

Il s'agit de mouvements de populations des pays en voie de développement vers les pays riches : de l'Afrique du Nord vers l'Europe.

Pour les pays d'accueil, il faut souligner l'impact des flux migratoires qui sont multiples :

L'immigration a eu un effet très positif sur la croissance (durant la crise pétrolière avec l'afflux de jeunes actifs immigrés). Il s'agit d'un facteur important au niveau du taux de natalité en France au jour d'aujourd'hui. Le recours à l'immigration a permis la mise en oeuvre de l'augmentation de la population active qui commençait à stagner. L'immigration permet de lutter contre le problème du vieillissement de la population.

Notons également l'impact de l'immigration sur les comptes publics : ne fait-elle pas peser sur les systèmes de protection sociale, l'éducation, et de la santé, une charge supplémentaire qui de fait n'est pas compensée par des recettes fiscales additionnelles.

- **L'immigration et la nationalité.**

L'acquisition de la nationalité française peut se faire par l'affiliation ou le droit du sol.

Le droit du sang reconnaît comme français tout enfant né au moins d'un parent français. Concernant le droit du sol, le code de la nationalité a été réformé en mars 1998 et est entré en vigueur en septembre 1998:

- Acquisition de plein droit de la nationalité française à la majorité pour les enfants nés en France de parents étrangers. L'enfant doit avoir résidé en France au moins cinq ans depuis l'âge de 11. La procédure de manifestation de la volonté de devenir français et supprimée.

Acquisition de la nationalité française par le mariage après un an de mariage. Environ 100 000 personnes par an acquièrent la nationalité française par le droit du sol, le mariage ou la naturalisation.

FICHE 28



Les personnes âgées et la retraite.

Exemples de sujets:

- 1 - La vieillesse est-elle un naufrage ?
- 2 - La dépendance des personnes âgées.
- 3 - Dépendance et démographie.
- 4 - La retraite est-elle un paradis ?
- 5 - À partir de quel âge devient-on vieux ?

- **Les personnes âgées.**

Un constat s'impose : la France vieillit, on compte en effet moins de deux jeunes pour une personne de plus de 60 ans. Le problème du vieillissement de la population française lance plusieurs défis du point de vue démographique à notre société.

Le problème central reste celui de la dépendance, cette idée s'analyse à partir de trois axes:

- La déficience, il s'agit d'une altération d'une fonction anatomique ou psychologique.
- L'incapacité, il s'agit des difficultés à se lever, marcher, se déplacer...
- La rupture sociale, ne peut plus tenir son rôle au sein de la société.

- **Les moyens pour y remédier.**

- La famille,
- Les assurances privées,
- Et bien évidemment l'État (aides).

- **Remarques :**

Il est difficile de caractériser l'idée même de personnes âgées. En d'autres termes, cette idée est relative. On peut distinguer :

Culture générale

- L'âge civil d'une personne (sa date de naissance officielle),
- L'âge dit biologique,
- L'âge psychologique (l'idée que l'on se fait de sa propre personne).

- **Le cas de la maladie d'Alzheimer :**

A l'intérieur de cette problématique, c'est de toute évidence le défi majeur de santé publique des prochaines années. C'est aussi une priorité présidentielle. Il s'agit de l'exemple même illustrant le problème de la dépendance.

- **La dépendance et l'aide à domicile**

De nos jours, nos contemporains font appel de plus en plus aux services à la personne. Il s'agit en effet d'un marché en expansion qui génère de nouveaux emplois. Cette expansion est étroitement liée à l'augmentation croissante du nombre de personnes âgées et l'allongement de la vie. L'aide à la personne permet avant tout aux personnes de rester autonomes. C'est le propre des services à domicile qui répondent à un besoin identifié et connu. Cependant, l'on peut légitimement s'interroger sur le fonctionnement et les limites de ce secteur. Comment peut-il et doit-il être encadré ?

Ce système a ses limites lorsque la personne est atteinte d'une maladie neurologique dégénérative. Il faut souligner que le législateur n'a pas inclus dans ce service la notion de soins.

De même, il faut souligner que l'apparition de ces services à la personne a permis de réduire le travail au noir. L'officialisation des services à la personne permet ainsi un véritable encadrement qui était nécessaire.

Ce problème nous renvoie également aux coûts des maisons de retraite, et du manque de place.

- **La réforme des retraites : un projet contesté.**

Une grande mobilisation autour de la Réforme des retraites a récemment animé notre pays en soulignant une très vive opposition. "Touche pas à ma retraite", un slogan qui en dit long et qui souligne que les Français considèrent la retraite comme un synonyme d'espoir et d'une vie meilleure.

L'on considère la retraite comme étant le temps des voyages et de l'apaisement en oubliant qu'elle est aussi le temps du déclin, des maladies et des hospitalisations qui sont prises en charge par la collectivité. La retraite n'est pas seulement « l'âge d'or » de l'existence, elle a un prix.

La promesse d'une vie meilleure après avoir alterné des périodes de chômage durant la crise s'efface, elle n'est plus une récompense. Cette réalité est difficile à accepter, elle constitue un désenchantement majeur. Elle est une prise de conscience, une véritable blessure infligée au corps social. En effet, l'allongement de la durée de cotisation permettant de bénéficier d'une retraite à taux plein a mis les français au pied du mur : la

Culture générale

retraite n'est plus le paradis sur terre. La retraite est menacée par la faillite à moyen terme. Le principe de la répartition est menacé par un constat à la fois simple et tragique : la société française manque d'actifs qui cotisent pour les personnes qui partent à la retraite aujourd'hui.

Le chômage, les départs en retraite anticipée, l'allongement des études et le faible taux de natalité sont à l'origine du déficit de plus en plus croissant de l'assurance vieillesse. Le principe de solidarité entre les générations qui est à l'origine du régime actuel de retraite est donc remis en cause.

Le remplacement du système de retraite par répartition par un système de retraite par capitalisation dans lequel chacun devrait épargner pour sa propre personne ne comporte cependant des inconvénients. Elle risque d'accroître les inégalités avec l'idée d'une retraite à 2 vitesses.

Les opposants à la remise en cause du système de retraite par répartition soulignent en les points suivants :

- Le taux de chômage des seniors qui est le plus élevé sera encore plus accentué (augmentation des charges).
- L'accroissement du chômage des jeunes.

La non taxation du revenu du capital et des personnes avec de hauts revenus qui sont en mesure d'assumer plus facilement leur retraite.

FICHE 29



Pour ou contre l'euthanasie ?

Voilà en substance le coeur du sujet: faut-il légaliser l'euthanasie ? Le sujet est complexe dans la mesure où il existe des formes d'euthanasie: l'euthanasie active, passive, le suicide assisté... difficile de s'y retrouver. Plusieurs pays ont légalisé l'euthanasie: la Belgique, Les Pays Bas, Le Luxembourg.

Les conclusions parlementaires du débat sur l'euthanasie au regard de la loi Claeys Léonetti de Mars 2015 s'articulent à partir de deux idées principales:

Le renoncement à l'acharnement thérapeutique et les directives anticipées.

Léonetti du point de vue éthique et philosophique : une nouvelle étape vers la dépénalisation de l'euthanasie ?

L'apport principal de la Loi Léonetti est le «droit à la sédation» et l'arrêt de l'ensemble des traitements permettant le maintien en vie du patient jusqu'à son décès. Avec cette loi, le patient atteint d'une affection grave et incurable peut décider d'arrêter son traitement.

C'est nouveau, il s'agit en fait pour le patient du simple droit à la sédation afin «d'éviter toute souffrance», et «de ne pas prolonger inutilement sa vie».

Cependant, en mentionnant dans les textes, des actes professionnels: arrêt de la nutrition, arrêt de l'hydratation artificielle...en mélangeant de «bonnes pratiques professionnelles» et des injonctions données aux médecins par le malade, la loi Léonetti ouvre la porte à de futurs et de nombreux contentieux...

Du point de vue du concours infirmier: à l'écrit et surtout à l'oral, les questions pour lesquelles il vous faudra vous préparer sont les suivantes:

- La question des directives anticipées,
- Le lien avec les soins palliatifs,
- L'explication de la Loi Léonetti dans son ensemble,
- L'euthanasie et la Loi Léonetti,
- Le rôle des soignants,
- Les modalités de décès.
- Fin de vie et PPL.
- Les lois sur la fin de vie.
- La fin de vie et les personnes âgées.
- L'acharnement thérapeutique.

FICHE 30



Méthodologie : Comment faire un plan ?

Comment construire un plan en 10 minutes à l'oral IFSI ?

Conseils de départ :

Faut-il faire un plan en deux parties ou trois parties ? Il vaut mieux faire deux grandes parties correctes que d'en ajouter une troisième sans intérêt. Essayez de trier vos arguments par ordre d'importance. Faut-il prendre une troisième partie ?

C'est un faux problème ! Il ne s'agit pas de dire votre point de vue personnel, mais de démontrer en rassemblant tous les arguments possibles (classés et organisés).

Il existe 3 modèles: 3 plans possibles à utiliser durant l'oral IFSI.

1 - Le plan dialectique ou critique.

Dans un plan dialectique, il faut trouver une opinion INVERSE. Il ne s'agit pas dans une première partie, de développer systématiquement le point de vue exprimé par le sujet, et dans une deuxième partie, la nuancer ou la contester en montrant ses limites. La troisième partie, en général est censée dépasser le sujet, soit en proposant une opinion personnelle, soit en réconciliant les 2 points de vue opposés, ou en posant le problème autrement.

Ce fameux «thèse – antithèse – synthèse» doit être utilisé avec beaucoup de précaution !

On peut utiliser ce plan si et seulement si l'opinion, le sujet est discutable. Si l'on peut exprimer véritablement un point de vue inverse, ce qui n'est pas toujours le cas.

La thèse défendue en première partie correspond souvent l'avis du sens commun. L'antithèse est une réfutation de la thèse, elle détruit le point de vue du sens commun, de l'opinion générale. Et enfin la synthèse qui rapproche les deux points de vue opposés au sein d'un point de vue supérieur.

On peut dire qu'elle réunifie, sans obligatoirement opérer un compromis.

Exemple :

- Faut-il dépénaliser le cannabis. ?

Thèse : Le modèle des Pays-Bas (on peut également parler de l'Espagne) dépénalise.

Antithèse : OUI mais cela entraîne un phénomène de banalisation, voir incite à la consommation...

Synthèse: Le cannabis est nocif pour la santé, il faut avant tout le dire, le faire

Culture générale

comprendre et responsabiliser les jeunes...

La Loi Taubira de 2015 ne dépénalise pas, et introduit l'idée de transaction pénale. Objectif : désengorger les tribunaux. Il suffit de payer une simple amende.

2 - Le Plan analytique :

Il existe 2 variantes :

- Explication
- Illustration
- Commentaire.

Il est souvent utilisé pour les sujets du type « explication d'une citation ».

Exemples :

• Commentez et expliquez le proverbe chinois : « il vaut mieux changer les tuiles du toit quand il fait beau ».

- Causes
- Conséquence
- Remèdes (solutions)

Exemples : l'alcoolisme au volant, la drogue, la délinquance, la violence... des sujets où il est question de causes qui favorisent...entraînent un phénomène.

- Causes historiques (inégalité homme femme - la religion)
- Causes sociales - grandir dans les banlieues
- Causes familiales - Les parents divorcés.

Exemples :

• Sujet : « l'échec scolaire ».

Vous comprenez que les causes de l'échec scolaire chez les jeunes sont facilement repérables ! Ensuite : les conséquences pareillement (manque de formation, déscolarisation, etc). Pour remédier à cela vous serez obligé de parler du rôle des parents, de l'état... responsabilisation, adaptation des programmes...

3 - Le plan thématique :

On utilise ce plan pour les grands sujets qui demandent une explication très large et progressive.

Exemple :

• Sommes tous immortels ?

Il est question de l'immortalité. Un vaste sujet doit être traité à partir d'un plan thématique du type :

Culture générale

1 – Immortalité et Religion.

2 – L'immortalité et les grandes œuvres éternelles (Homère, Racine Hugo)

3 - La quête scientifique : le cœur artificiel Carmat.

En conclusion :

Vous l'avez compris, il existe des sujets qui se prêtent au plan thématique, d'autre non... On ne choisit pas un plan, il s'impose par lui-même.

Il faut surtout comme le dit le philosophe Nietzsche « ruminer le sujet », le mâcher, le découper, le hacher, mot par mot avant de commencer à le traiter.

Durant l'oral, les jurys recherchent avant tout du bon sens. La solution est dans le sujet.

Prenez l'exemple du sujet suivant :

- Le chômage est-il une fatalité ?

Vous pouvez expliquer les causes du chômage et ses conséquences... N'importe quel manuel de préparation au concours vous donnera les arguments dans le détail.

C'est le mot « fatalité » qui est important ici destin, ce que l'on ne peut pas éviter ! Voilà la clef du sujet. Il ne faut pas réciter mais traiter l'intitulé, ce qui fait problème à l'intérieur.

12 leçons en direct avec l'auteur du livre.

Alain Anibaldi commente et explique les réponses aux **100 questions personnelles posées durant l'oral IFSI** à partir de 12 vidéos, soit 3 h de formation.

Les 12 vidéos : 49,90 €.

- Vidéo 1: Présentation générale de l'épreuve orale IFSI.
- Vidéo 2: "L'oral infirmier après une faculté de médecine ...".
- Vidéo 3: "La reconversion après 30 ans...".
- Vidéo 4: "La multi-orientation ».
- Vidéo 5: "Le concours infirmier et Mitha, IBODE, IADE...".
- Vidéo 6: " Tous les sujets à l'oral infirmier".
- Vidéo 7: "Comment faire un plan à l'oral infirmier" ?
- Vidéo 8: "Les principales erreurs à éviter durant l'entretien ».
- Vidéo 9: "Les questions classiques au concours IDE".
- Vidéo 10: "Les principaux pièges à éviter au concours".
- Vidéo 11: " La question des spécialisations et des services".
- Vidéo 12: "Les questions de mise en situation".

12 vidéos disponibles sur www.oral-concours-infirmier.fr