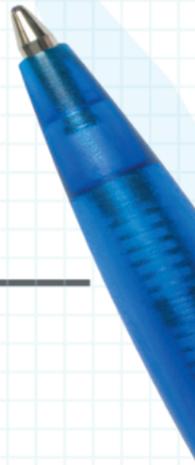


A | ETHIQUE

REL  
ANT

IFSI  
UE 1.1 à 6.1

# S'entraîner au vocabulaire professionnel infirmier



Pour les 3 ans du DEI

- > Organisation en UE
- > 200 exercices corrigés
- > QCM, QROC, vrai-faux, mots à relier, mots croisés

Offert !  
50 exercices  
interactifs



Évelyne Berdagué  
Christelle Widmer

GIQUES  
SOINS

P | PROCESSUS

Vuibert



UE  
1.1 à 6.1

# S'entraîner au vocabulaire professionnel infirmier

Évelyne Berdagué et Christelle Widmer

**Vuibert**

## Compléments numériques

Des exercices interactifs pour chaque UE sont offerts avec ce livre. Vous les trouverez au verso de chaque partie (pages 10, 36, 110, 132, 182 et 196). Leur présence est signalée par un QR-code et un lien Internet aux pages concernées.

Leur présence est signalée par un QR-code et un lien Internet **aux pages concernées**.

Pour accéder à chaque complément :

Flashez le code avec votre téléphone  
ou votre tablette



OU

Tapez l'URL dans votre navigateur



Couverture : Primo&Primo

Mise en pages : Sébastien Mengin – [www.edilibre.net](http://www.edilibre.net)

Toute représentation ou reproduction, intégrale ou partielle, faite sans le consentement de l'auteur, ou de ses ayants droit ou ayants cause, est illicite (loi du 11 mars 1957, alinéa 1<sup>er</sup> de l'article 40). Cette représentation ou reproduction par quelque procédé que ce soit, constituerait une contrefaçon sanctionnée par les articles 425 et suivants du Code pénal.

ISBN : 978-2-311-66299-3

© Éditions Vuibert – Septembre 2022 – 5, allée de la 2<sup>e</sup> DB – 75015 Paris

[www.vuibert.fr](http://www.vuibert.fr)

## Les auteurs

---

Évelyne Berdagué et Christelle Widmer sont infirmières, cadres de santé formateurs, titulaires chacune d'un master en sciences de l'éducation. Soucieuses de rechercher et de proposer des outils, des dispositifs pédagogiques facilitateurs d'apprentissage qu'elles utilisent dans leur pratique quotidienne auprès des étudiants infirmiers et élèves aides-soignants, elles sont aussi particulièrement attentives à l'accompagnement de la professionnalisation.

**Évelyne Berdagué**, adjointe au directeur d'un IFSI/IFAS, est l'auteure du livre *Anatomie et vocabulaire médical*, aux éditions Vuibert (2021). Elle est directrice d'un ouvrage sur le mémoire de fin d'études (2018) et a écrit sur les dispositifs métamorphiques (2014) qui contribuent à la professionnalisation.

**Christelle Widmer**, formatrice auprès des étudiants infirmiers et élèves aides-soignants, s'intéresse à la place de l'évaluation en formation. Son travail de recherche sur l'auto-évaluation accompagnée contribue à améliorer les pratiques d'accompagnement en formation.



# Avant-propos

---

Cet ouvrage est conçu pour faciliter l'intégration des savoirs professionnels infirmiers. La finalité de la formation est pour l'étudiant de devenir un praticien autonome, responsable et réflexif. Pour cela, il a besoin de comprendre, d'intégrer le vocabulaire professionnel abordé dans toutes les unités d'enseignement du référentiel de formation, qu'elles soient contributives ou disciplinaires. Ce livre englobe ainsi toute la richesse du vocabulaire professionnel infirmier sous toutes ses dimensions : biologique, psychologique, sociologique, anthropologique, médicale, législative, économique, éthique, relationnelle, etc.

Au-delà du vocabulaire, un langage commun entre professionnels contribue à améliorer la qualité de la prise en soins des personnes.

Connaître les définitions facilite l'intégration des apprentissages. Des exercices ludiques et variés contribuent à s'appropriier le vocabulaire professionnel et à intégrer les connaissances indispensables au métier d'infirmier-e. La diversité des exercices (mots croisés, devinettes, qui suis-je ?, relier à, etc.) permet de développer le raisonnement, la différenciation et enrichit le vocabulaire et l'orthographe.

La connaissance d'un vocabulaire scientifique représente une ressource professionnelle. L'utilisation à bon escient des bons mots adaptés à son interlocuteur, qu'il soit professionnel, patient ou membre de la famille, contribue au développement des compétences infirmières.

Outil pédagogique d'entraînement, ce livre permet à l'étudiant de s'auto-évaluer dans ses connaissances et d'apprendre grâce à l'utilisation d'indices apportés par les définitions.

La répétition de ces exercices, grâce au crayon à papier, et les corrigés fournis permettent l'apprentissage par l'erreur et d'asseoir son degré de certitude.

Bon entraînement !

Évelyne Berdagué  
et Christelle Widmer



# SOMMAIRE

## Partie 1 – UE 1.1 à UE 1.3

### Énoncés

UE 1.1 Psychologie, sociologie, anthropologie .....	11
UE 1.2 Santé publique et économie de la santé .....	16
UE 1.3 Législation, éthique, déontologie .....	20

### Corrigés

UE 1.1 Psychologie, sociologie, anthropologie .....	26
UE 1.2 Santé publique et économie de la santé .....	30
UE 1.3 Législation, éthique, déontologie .....	31

## Partie 2 – UE 2.1 à UE 2.11

### Énoncés

UE 2.1 Biologie fondamentale .....	37
UE 2.2 Cycles de la vie et grandes fonctions .....	40
UE 2.3 Santé, maladie, handicap, accidents de la vie .....	53
UE 2.4 Processus traumatiques .....	56
UE 2.6 Processus psychopathologiques.....	61
UE 2.7 Défaillances organiques et processus dégénératifs .....	65
UE 2.8 Processus obstructifs.....	72
UE 2.9 Processus tumoraux.....	76
UE 2.10 Infectiologie et hygiène et UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux .....	82
UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques .....	87

### Corrigés

UE 2.1 Biologie fondamentale .....	90
UE 2.2 Cycles de la vie et grandes fonctions .....	91
UE 2.3 Santé, maladie, handicap, accidents de la vie .....	97
UE 2.4 Processus traumatiques .....	98
UE 2.6 Processus psychopathologiques.....	99
UE 2.7 Défaillances organiques et processus dégénératifs .....	101
UE 2.8 Processus obstructifs.....	102
UE 2.9 Processus tumoraux.....	104
UE 2.10 Infectiologie et hygiène et UE 2.5 Processus inflammatoires et infectieux .....	105
UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques .....	107

## Partie 3 – UE 3.1 à UE 3.5

### Énoncés

UE 3.1 Raisonnement et démarche clinique infirmière .....	111
UE 3.2 Projet de soins infirmiers.....	115
UE 3.3 Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité .....	117
UE 3.4 Initiation à la démarche de recherche .....	121
UE 3.5 Encadrement des professionnels de soins .....	124

### Corrigés

UE 3.1 Raisonnement et démarche clinique infirmière .....	127
UE 3.2 Projet de soins infirmiers.....	127

UE 3.3 Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité .....	128
UE 3.4 Initiation à la démarche de recherche .....	128
UE 3.5 Encadrement des professionnels de soins .....	129

## Partie 4 – UE 4.1 à UE 4.8

### Énoncés

UE 4.1 Soins de confort et de bien-être .....	133
UE 4.2 Soins relationnels .....	136
UE 4.3 Soins d'urgence .....	141
UE 4.4 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical .....	144
UE 4.5 Soins infirmiers et gestions des risques .....	153
UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs .....	158
UE 4.7 Soins palliatifs .....	162
UE 4.8 Qualité des soins, évaluation des pratiques .....	166

### Corrigés

UE 4.1 Soins de confort et de bien-être .....	169
UE 4.2 Soins relationnels .....	170
UE 4.3 Soins d'urgence .....	171
UE 4.4 Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical .....	172
UE 4.5 Soins infirmiers et gestions des risques .....	175
UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs .....	177
UE 4.7 Soins palliatifs .....	178
UE 4.8 Qualité des soins, évaluation des pratiques .....	179

## Partie 5 – UE 5.1 à UE 5.6

### Énoncés

UE 5.1 Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens .....	183
UE 5.2 Évaluation d'une situation clinique .....	185
UE 5.3 Communication et conduite de projet .....	186
UE 5.4 Soins éducatifs et formations des professionnels et des stagiaires .....	188
UE 5.5 Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins .....	190
UE 5.6 Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles .....	191

### Corrigés

UE 5.1 Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens .....	192
UE 5.2 Évaluation d'une situation clinique .....	192
UE 5.3 Communication et conduite de projet .....	192
UE 5.4 Soins éducatifs et formations des professionnels et des stagiaires .....	193
UE 5.5 Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins .....	193
UE 5.6 Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles .....	193

## Partie 6 – UE 6.1

### Énoncés

UE 6.1 Méthodes de travail .....	197
----------------------------------	-----

### Corrigés

UE 6.1 Méthodes de travail .....	201
----------------------------------	-----

# **PARTIE 1**

**UE 1.1 à 1.3**

# Plus d'entraînement sur les UE 1

UE 1.1	<a href="http://www.lienmini.fr/2993-1">www.lienmini.fr/2993-1</a>	
UE 1.2	<a href="http://www.lienmini.fr/2993-2">www.lienmini.fr/2993-2</a>	
	<a href="http://www.lienmini.fr/2993-3">www.lienmini.fr/2993-3</a>	

# Énoncés

## Exercice 1

UE 1.1

Corrigé p. 26

Reliez chaque terme à sa définition.

- Psychologie    A • • 1    Étude scientifique des faits sociaux humains. Étude de toutes les formes de sociétés.
- Sociologie    B • • 2    Étude scientifique de l'homme et des groupes humains. Théorie philosophique qui met l'homme au centre de ses préoccupations.
- Anthropologie    C • • 3    Étude descriptive des groupes humains (ethnies), de leurs caractères anthropologiques, sociaux.
- Ethnographie    D • • 4    Étude scientifique des phénomènes de l'esprit (au sens le plus large), des fonctionnements psychiques et des comportements individuels.
- Philosophie    E • • 5    Étude des problèmes fondamentaux liés à l'existence, à la connaissance, à la vérité, aux valeurs morales et esthétiques, à l'esprit et au langage humain.

## Exercice 2

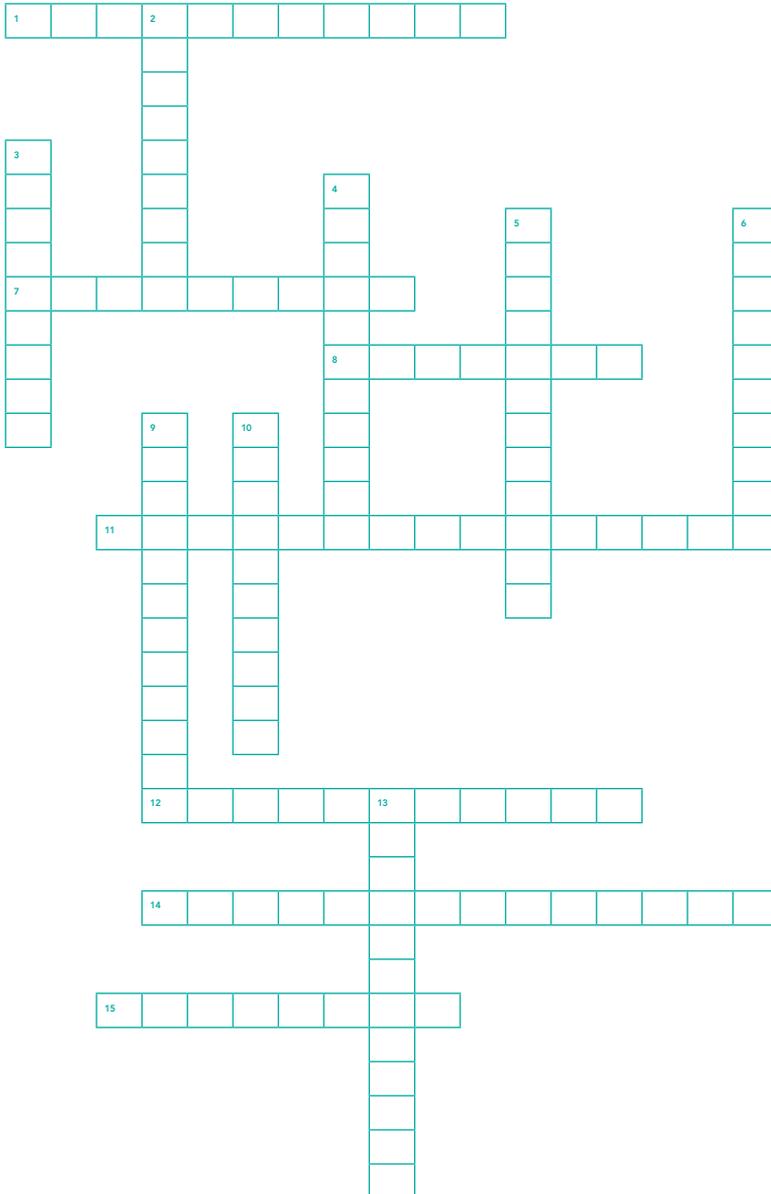
Corrigé p. 26

Donnez la définition des préfixes/suffixes suivants et proposez un mot contenant ce préfixe/suffixe.

Préfixe/Suffixe	Définition	Mot contenant le préfixe/suffixe
Anthropo-		
Psych/psych(o)-		
Somat(o)-		
- logie		
- logue		
Philo-		
Socio-		
Cultur-		

# Exercice 3

À l'aide des définitions ci-contre, placez dans la grille les mots correspondants relatifs à la psychologie, la sociologie, l'anthropologie.



HORIZONTAL	VERTICAL
<p><b>1.</b> Non conscience de ses troubles</p> <p><b>7.</b> La prise de possession par l'esprit, sous une forme claire et vive, d'un objet ou d'une suite de pensées</p> <p><b>8.</b> Faculté de l'esprit permettant de stocker, conserver et rappeler des expériences passées et des informations</p> <p><b>11.</b> Procédé par lequel la personne cherche à donner une explication cohérente, du point de vue logique ou acceptable</p> <p><b>12.</b> Description et classification des diverses maladies</p> <p><b>14.</b> L'activité liée à la fonction symbolique, c'est-à-dire à cette forme de l'activité humaine qui consiste à produire des symboles</p> <p><b>15.</b> État affectif intense, caractérisé par une brusque perturbation physique et mentale où sont abolies, en présence de certaines excitations ou représentations très vives, les réactions appropriées d'adaptation à l'événement</p>	<p><b>2.</b> En rapport avec le corps</p> <p><b>3.</b> Ce qui est conforme à la règle, au juste milieu, qui sert de modèle et est dans la moyenne</p> <p><b>4.</b> L'ensemble des signaux du monde extérieur, des signaux nerveux qui en résultent et qui sont à la base des actions</p> <p><b>5.</b> Utilisation de la méthode scientifique pour étudier le développement et les processus de l'esprit, les événements</p> <p><b>6.</b> Une opération par laquelle la personne expulse de soi et localise dans l'autre, personne ou chose, des qualités</p> <p><b>9.</b> Le sujet s'attribue ou attribue à autrui des qualités exagérées</p> <p><b>10.</b> La capacité de faire face à un traumatisme sans en être affecté ultérieurement ou à trouver un moyen de se reconstruire</p> <p><b>13.</b> Activité cognitive de haut niveau sous-tendue par les fonctions cognitives de base (attention, mémoire)</p>

## Exercice 4

**Corrigé p. 27**

Définissez et comparez les termes suivants.

- a. Autonomie/dépendance : .....
- b. Désir/besoin/demande : .....
- c. Inné/acquis : .....
- d. Normal/pathologique : .....
- e. Rites/mythes/symboles : .....
- f. Autorité/pouvoir : .....
- g. Émotion/sensation/sentiments : .....
- h. Rôle/statut : .....
- i. Névrose/psychose : .....

## Exercice 5

**Corrigé p. 29**

À partir de l'étymologie, indiquez la notion correspondante.

- a. Du latin *cum* « avec » et *operare* « faire quelque chose, agir ». .....

- b. Du grec *autos* « soi-même » et *nomos* « loi, règle ».
- c. Mot dérivé de *materner* avec le suffixe *-age*. Le suffixe *-age* est un des suffixes nominaux les plus prolifiques. Il indique une action ou son résultat (exemple : *bridage*). Il peut également indiquer un état, comme dans *chômage* : n.m. « arrêt volontaire ou forcé du travail. » ou *veuvage*.
- d. De *parental* avec le suffixe *-ité*. Le suffixe « *ité* » sert à exprimer une propriété, une caractéristique, une fonction ou une qualité.
- e. Du latin *ex-ducere* (*guider, conduire hors*).
- f. De l'expression latine *ad.gressere* signifiant « aller vers ».
- g. Du latin *proximitas* « proximité, voisinage ; affinité », lui-même dérivé de *proximus*, superlatif de *propinquus* « approché, voisin ».
- h. Du grec *holos*, « le tout », qui désigne toutes les approches de la vie, ou toutes les techniques thérapeutiques qui prennent en compte la globalité de l'individu, ses dimensions physique, mentale, émotionnelle, familiale, sociale, culturelle, spirituelle.

## Exercice 6

Corrigé p. 29

À propos de la relation soignant-soigné et de ses aspects, indiquez la notion correspondant à la définition.

- a. Mode d'organisation sociale qui permet à des individus ayant des intérêts communs de travailler ensemble avec le souci de l'objectif général. Elle nécessite un certain degré de confiance et de compréhension
- b. Action de développer un ensemble de connaissances et de valeurs morale, physique, intellectuelle, scientifique, considérées comme essentielles pour atteindre le niveau de culture souhaité. Elle permet de transmettre d'une génération à l'autre la culture nécessaire au développement de la personnalité et à l'intégration sociale de l'individu
- c. Capacité à s'autosuffire dans le sens strict ou à pouvoir s'autogérer dans le sens courant. Ainsi, pour une personne handicapée, on l'oppose à l'idée communément admise de dépendance
- d. Démarche globale de prise en charge du patient ou de l'utilisateur et d'accueil de l'entourage visant à promouvoir le respect de leurs droits et libertés, leur écoute et la prise en compte de leurs besoins, tout en prévenant la maltraitance (HAS)
- e. Gratifications directes et indirectes que le patient retire de sa maladie
- f. Entente et union entre personnes en vue d'atteindre conjointement certains buts tels que l'obtention d'avantages communs
- g. Étude des distances sociales entre les individus
- h. Espace entre deux personnes, qui peut être relationnelle, intime personnelle, sociale ou publique
- i. Lutte entre deux tendances simultanées opposées

- j.** Réaction psychophysiologique, préméditée ou impulsive, caractérisée par un comportement hostile (d'attaque ou de défense) dirigé contre une cible considérée comme une menace (OMS).....
- k.** Maltraitance psychologique .....
- l.** Ensemble des phénomènes qui permettent la mise en accord et l'interaction harmonieuse d'un organisme et, plus généralement, d'un individu, avec de nouvelles conditions d'environnement, en particulier des circonstances éprouvantes .....
- m.** Capacité de se décrire, de se définir et de choisir .....
- n.** Capacité de comprendre les émotions, perceptions, pensées et motivations des autres (composante cognitive) et d'y apporter une réponse émotionnelle adaptée (composante affective) .....
- o.** Singulière, toujours une création unique, imprévisible, Monique Formarier, à travers des écrits professionnels, en identifie différents types (de civilité, de soin, d'empathie, d'aide psychologique, counseling, thérapeutique, éducative, de soutien social) .....

## Exercice 7

Corrigé p. 30

Reliez le mécanisme de défense à sa définition.

- |   |     |     |                     |
|---|-----|-----|---------------------|
| Recours à l'abstraction et à la généralisation face à une situation conflictuelle qui angoisserait trop le sujet s'il reconnaissait y être personnellement impliqué   | A • | • 1 | Refoulement         |
| Rejet dans l'inconscient de représentations conflictuelles qui demeurent actives, tout en étant inaccessibles à la prise de conscience  | B • | • 2 | Déni                |
| Action de refuser la réalité d'une perception vécue comme dangereuse ou douloureuse pour le « moi »   | C • | • 3 | Intellectualisation |
| Le sujet perd le contact avec les sentiments associés à une idée donnée (exemple : un événement traumatique) alors qu'il reste conscient des éléments cognitifs qui l'accompagnent (exemple : des détails descriptifs) (DSM-IV). Ce mécanisme consiste à isoler une pensée de son affect. | D • | • 4 | Déplacement         |
| Un sentiment ou une réaction d'un objet est transféré à un autre objet substitutif (habituellement moins menaçant) (DSM-IV), à l'origine de phobies.  | E • | • 5 | Isolation           |

## Exercice 8

Corrigé p. 30

La psychologie de la santé est définie comme l'« ensemble des savoirs fondamentaux de la psychologie appliquée à la compréhension de la santé et de la maladie » (Matarazzo, 1984) et de ce fait elle comprend différentes orientations touchant plusieurs domaines de la santé. Donnez la définition des différents domaines de la psychologie de la santé dans les énoncés ci-dessous :

- La psychosomatique .....
- La psychoneuro-immunologie .....
- La psycho-oncologie .....
- La psychologie médicale .....
- La psychologie clinique et pathologique .....

## Exercice 9

UE 1.2

Corrigé p. 30

Reliez chaque terme à sa définition.

- |                       |     |     |  |
|-----------------------|-----|-----|--|
| Épidémiologie         | A • | • 1 | Probabilité d'un événement défavorable. Sa perception individuelle est variable selon les sujets, de même que la réponse d'un individu.  |
| Prévention            | B • | • 2 | Étude scientifique des rapports entre les maladies et les facteurs susceptibles d'exercer une influence sur leur fréquence, leur distribution, leur évolution.   |
| Indicateur            | C • | • 3 | Processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé, et d'améliorer celle-ci. Processus social et politique global, qui comprend non seulement des actions visant à renforcer les aptitudes et les capacités des individus mais également des mesures visant à changer la situation sociale, environnementale et économique, de façon à réduire ses effets négatifs sur la santé publique et sur la santé des personnes. Il permet aux individus de mieux maîtriser les déterminants de la santé et d'améliorer ainsi leur propre santé. |
| Déterminant           | D • | • 4 | Actions visant à réduire l'impact des déterminants des maladies ou des problèmes de santé, à éviter la survenue des maladies ou des problèmes de santé, à arrêter leur progression ou à limiter leurs conséquences.  |
| Promotion de la santé | E • | • 5 | Facteurs personnels, sociaux ou environnementaux qui ont une relation de causalité avec la santé des individus ou des populations (les caractéristiques individuelles irréductibles qui ont un impact sur la santé, comme l'âge, le sexe et le patrimoine génétique).  |

- Risque F • • 6 Variables qui peuvent être mesurées directement et qui permettent de décrire l'état de la santé des individus dans une communauté.  
Elles sont utilisées pour la mise au point d'indices plus complexes établis selon des formules spécifiques.

## Exercice 10

Corrigé p. 30

Qui suis-je ?

**a.** Je peux être mentale, communautaire, publique ou environnementale.

.....

**b.** La santé peut avoir plusieurs qualificatifs. Reliez chacun d'eux à la définition correspondante.

- Santé mentale A • • 1 La science et l'art de la prévention des maladies, du prolongement de la vie et de la promotion de la santé d'un groupe ou d'une population grâce aux efforts organisés de la société. Une activité organisée de la société visant à promouvoir, à protéger, à améliorer et, le cas échéant, à rétablir la santé de personnes, de groupes ou de la population entière.
- Santé publique B • • 2 Selon l'OMS : « les aspects de la santé humaine, y compris la qualité de la vie, qui sont déterminés par les facteurs physiques, chimiques, biologiques, sociaux, psychosociaux et esthétiques de notre environnement. Elle concerne également la politique et les pratiques de gestion, de résorption, de contrôle et de prévention des facteurs environnementaux susceptibles d'affecter la santé des générations actuelles et futures. »
- Santé environ-  
nementale C • • 3 Selon l'OMS : « état de bien-être qui permet à chacun de réaliser son potentiel, de faire face aux difficultés normales de la vie, de travailler avec succès et de manière productive, et d'être en mesure d'apporter une contribution à la communauté. »
- Santé  
communautaire D • • 4 Quand les membres d'une collectivité, géographique ou sociale, réfléchissent en commun sur leurs problèmes de santé, expriment leurs besoins prioritaires et participent activement à la mise en place, au déroulement et à l'évaluation des actions les plus aptes à répondre à ces priorités. L'action communautaire en santé désigne les efforts entrepris collectivement par une communauté pour augmenter sa capacité à agir sur les déterminants de sa santé et ainsi améliorer son état de santé.

## Exercice 11

Corrigé p. 30

À quel terme correspond cette définition : « Administration d'une substance chimique pour empêcher l'apparition d'une maladie ou ses manifestations » ? .....

## Exercice 12

Corrigé p. 31

Pour chaque affirmation, cochez la bonne réponse.  
Comprendre la prévention :

	Vrai	Faux
<b>a.</b> La prévention secondaire vise à réduire la prévalence d'une maladie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b.</b> La prévention consiste en un ensemble d'actions pour diminuer l'incidence des maladies et ainsi réduire l'apparition de nouveaux cas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c.</b> La prévention tertiaire s'adresse à trois individus malades asymptomatiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d.</b> La prévention primaire intervient dès le début de la maladie chronique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>e.</b> Les actions de dépistage relèvent de la prévention tertiaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>f.</b> La prévention primaire agit en amont de la maladie (exemple : vaccination et action sur les facteurs de risque).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>g.</b> La prévention secondaire agit à un stade précoce de son évolution (dépistages).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>h.</b> La prévention tertiaire agit sur les complications et les risques de récurrence.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Exercice 13

Corrigé p. 31

Reliez chaque allocation à sa définition.

Créée en 2002, c'est une allocation chômage qui constitue un revenu de remplacement ou de complément pour ceux qui n'ont pas atteint l'âge de la retraite mais totalisent 160 trimestres de cotisations à l'assurance vieillesse.

C'est une allocation chômage s'adressant aux chômeurs ayant épuisé leurs droits à l'assurance chômage, et qui justifient d'au moins cinq années d'activité salariée au cours des dix dernières années précédant la rupture de leur contrat de travail.

Créée en 2006, c'est une allocation chômage, d'une durée maximale d'un an réservée aux personnes ayant demandé l'asile en France, aux salariés expatriés non affiliés à l'assurance chômage ou aux réfugiés, ainsi qu'aux anciens détenus libérés depuis moins de 12 mois, aux victimes d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle.

Elle s'adresse aux personnes handicapées ne pouvant prétendre ni à un avantage vieillesse ni à une rente d'accident du travail.

Elle s'adresse aux retraités de plus de 65 ans pour leur assurer un niveau de revenu égal au minimum vieillesse.

En vigueur depuis le 1<sup>er</sup> juin 2009 en France métropolitaine, elle assure aux personnes sans ressources un niveau minimum de revenu qui varie selon la composition du foyer. Elle remplace le revenu minimum d'insertion (RMI), l'allocation de parent isolé (API) et les dispositifs associés d'intéressement à la reprise d'activité.

A • • 1 L'allocation de solidarité spécifique (ASS)

B • • 2 L'allocation équivalent retraite (AER)

C • • 3 L'allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)

D • • 4 Le revenu de solidarité active (RSA),

E • • 5 L'allocation temporaire d'attente (ATA)

F • • 6 L'allocation aux adultes handicapés (AAH)

## Exercice 14

Corrigé p. 31

Le mot économie vient du grec *oikos* (maison) et désignait, à l'origine, l'art de gérer sa maisonnée. Que savez-vous de l'économie de la santé ? Pour chaque affirmation, cochez la bonne réponse.

Vrai	Faux
------	------

a. L'économie de la santé est l'application aux domaines médical et socio-sanitaire des concepts et des méthodes de l'économie.

**Poursuivre des études infirmières demande de maîtriser parfaitement le vocabulaire médical mais également professionnel : la communication est la clé de cette profession, il faut donc pouvoir utiliser les termes appropriés. Quelle différence y a-t-il entre « secret professionnel » et « discrétion professionnelle » ? Qu'appelle-t-on un « myosis » ? Que signifie « pharmacocinétique » ? Que veut-dire TCMH ?**

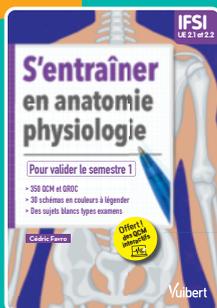
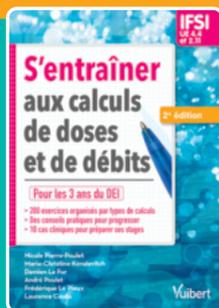
Ce livre d'entraînement propose 200 exercices pour s'entraîner à utiliser le vocabulaire professionnel et se l'approprier, tout en révisant les concepts essentiels du cours. Ces exercices revêtent plusieurs formes :

- **exercices variés** autour de la construction des mots (racines grecques et latines) ;
- **mots fléchés et mots croisés ;**
- **mots à relier ;**
- **qui suis-je ? ;**
- **vrai-faux ;**
- **QCM, QROC, textes à compléter, etc.**

Organisé par unité d'enseignement, ce cahier d'exercices reprend tout le programme des études infirmières, de l'UE 1.1 à l'UE 6.1 : psychologie, sociologie, anthropologie, santé publique, économie de la santé, éthique, biologie fondamentale, grandes fonctions, processus psychopathologiques, responsabilité professionnelle, projet de soins infirmiers, soins de confort, de bien-être, relationnels, d'urgence, palliatifs, évaluation d'une situation clinique, etc.

**Il permettra à l'étudiant en IFSI de 1<sup>re</sup>, 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> année d'asseoir et de tester ses connaissances, pour maîtriser les principaux concepts afin de réussir ses évaluations et préparer efficacement son travail de fin d'études.**

## Dans la même collection



ISBN : 978-2-311-66299-3



[www.vuibert.fr](http://www.vuibert.fr)