



Ce document a été numérisé par le CRDP  
d'Alsace pour la Base Nationale des Sujets  
d'Examens de l'enseignement  
professionnel

## CAP

## ASSISTANT TECHNIQUE EN MILIEUX FAMILIAL ET COLLECTIF

- SESSION 2011 -

## EP1 Service aux familles

Ce sujet comporte 5 pages numérotées de 1/5 à 5/5  
Assurez-vous que cet exemplaire est complet.  
S'il est incomplet, demandez un autre exemplaire au jury.

La durée totale de l'épreuve est de 4 heures.

Vous disposez de 3 h 30 pour prendre connaissance du sujet, compléter la fiche d'analyse de situation, effectuer les tâches pratiques et remettre en état votre poste de travail.

Après avoir lu le sujet, vous complétez d'abord la fiche d'analyse de la situation, en 20 minutes environ (document annexe 1). Cette fiche d'analyse précisera les principales étapes de l'organisation de votre travail et vous guidera tout au long des activités pratiques.

Puis vous réaliserez les activités demandées.

A l'issue de l'activité pratique, 30 minutes seront consacrées à l'entretien avec le jury afin de répondre aux questions de savoirs associés. Vous remettrez la fiche d'analyse au jury.

- *L'annexe « Savoirs Associés - Questions » du sujet 2 vous sera remise à ce moment.*

Aucun document n'est autorisé.  
L'usage de la calculatrice est autorisé.

C.A.P.	Spécialité : <b>ASSISTANT TECHNIQUE EN MILIEUX FAMILIAL ET COLLECTIF</b>	Durée : <b>4 h</b>	Session <b>2011</b>
	Code Spécialité :		
Épreuve :	<b>EP1 – Service aux familles</b>	Coefficient: <b>6</b>	Folio <b>1 / 5</b>
	N°Sujet : <b>2</b>		

## EP1 Service aux familles – Sujet n°2

Vous êtes assistant technique en milieu familial et vous travaillez pour l'association « Aide à dom ». Selon votre planning, vous êtes chargé d'intervenir chez Madame Dubois, âgée de 75 ans, entre 13h30 et 17h tous les mardis après midi.

L'après midi lorsque vous arrivez, elle va faire la sieste durant 30 minutes dans sa chambre et ensuite elle vient regarder la télévision dans son fauteuil dans le séjour.

A votre arrivée, vous croisez le médecin qui vient de laisser une feuille de soins. Madame Dubois vous demande de la compléter et de préparer l'enveloppe afin de l'envoyer.

Pour 15h30, vous lui préparerez un plateau pour une collation composée d'une part de tarte.

Mme Dubois vous demande de :

- Débarrasser la table du repas du midi
- Préparer une tarte poire amandine
- Râper 2 carottes pour le repas du soir et préparer la vinaigrette

Vous réaliserez 2 activités d'entretien du linge cochées par le jury :

<input type="checkbox"/>	Trier le linge de Mme Dubois et mettre en machine
<input type="checkbox"/>	Recoudre 2 boutons sur un vêtement
<input type="checkbox"/>	Recoudre un ourlet à la main
<input type="checkbox"/>	Laver un lainage à la main

Vous réaliserez 2 activités d'entretien du cadre de vie cochées par le jury :

<input type="checkbox"/>	Nettoyer le réfrigérateur
<input type="checkbox"/>	Nettoyer l'enceinte à micro-ondes
<input type="checkbox"/>	Nettoyer un placard de cuisine
<input type="checkbox"/>	Désinfecter une poubelle

A l'issue de votre intervention de 3 h 30, vous devez :

Répondre aux questions du jury.

Sujet n°2

**ANNEXE 1 : Fiche d'analyse de la situation**

Compléter ce tableau :

Organisation chronologique des tâches à effectuer	Heure	Sites (zones)	Équipements et matériels	Produits et denrées

Cocher les risques professionnels concernant les activités à réaliser et proposer une mesure de prévention :

	Activités liées à l'alimentation	Activités d'entretien du cadre de vie	Activités d'entretien du linge et des vêtements
Risque mécanique			
Risque chimique			
Risque électrique			

**C.A.P.**

Spécialité : ASSISTANT TECHNIQUE EN MILIEUX FAMILIAL ET COLLECTIF  
Épreuve : EP1 – Service aux familles  
N°Sujet : 2

Session : 2011  
Folio : 3 / 5

**ANNEXE 2 : Extrait du livre de cuisine**

«Tarte aux poires amandine » pour 6 personnes

*Préparation 15 minutes*

*Cuisson 35 minutes*

*Ingrédients :*

3 poires

1 pâte feuilletée

100 g de beurre

60 g de poudre d'amande

1 œuf

50 g de sucre en poudre

*Préparation :*

- Préchauffer le four à 180°C
- Foncer le moule à tarte et piquer la pâte
- Faire cuire la pâte à blanc 5 minutes
- Dans un saladier, travailler le beurre coupé en morceaux avec le sucre jusqu'à l'obtention d'un mélange homogène.
- Ajouter l'œuf puis la poudre d'amande. Bien mélanger.
- Garnir la pâte feuilletée avec ce mélange puis disposer les demi poires préparées en étoile.
- Remettre au four 30 minutes à 180°C.

EP1 Service aux familles – Sujet n°2

- **ANNEXE 3 : Feuille de soins**



Mme Dubois habite 3 rue du paradis  
59000 Lille

Elle est née le 1<sup>er</sup> Août 1935 à Lille

Adresse de la CPAM  
542, avenue du Général De Gaulle  
59000 Lille



N° 12541\*01

feuille de soins - médecin

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale  
Art. L. 115 du Code des personnes nées avant le 1<sup>er</sup> janvier 1935 et des victimes de la guerre

date 25 05 11

**PERSONNE RECEVANT LES SOINS (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le médecin)**

nom et prénom  
(écrits à la main, de non d'épouse(s))  
numéro d'immatriculation

date de naissance

ASSURE(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom  
(écrits à la main, de non d'épouse(s))  
numéro d'immatriculation

ADRESSE de L'ASSURE(E)

code de l'établissement de soins  
n° de l'établissement de soins  
à remplir par le médecin

**MÉDECIN (à remplir par le médecin)**

identification du médecin ou de l'établissement

DR LEFEVRE Alain  
45, rue Descartes  
59000 LILLE

nom

Conventionné 0236479912485621

n° d'INESS  
carte préalable du

**CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE DES SOINS (à remplir par le médecin)**

MALADIE exécution du ticket modérateur : non  oui (si oui, cochez une case de la ligne suivante)

acte conforme au protocole AID action de prévention personne visée à l'art. L. 115 autre

accident causé par un tiers : non oui date

MATERNITE date prescrite de début de grossesse ou date d'accouchement

ATMP au moins ou date

si vous êtes le nouveau médecin traitant cochez cette case

si le patient est envoyé par le médecin traitant, complétez la ligne ci-dessous (s'il ne l'est pas, cochez une case de la ligne suivante)

nom et prénom du médecin traitant :

accès direct spécifique urgence hors résidence habituelle médecin traitant remplacé accès hors coordination

DATES DES ACTES		C.C.S. CNFAY MVS		AUTRES ACTES (R, CSC, P, J) ÉLÉMENTS DE TARIFICATION CCAM		MONTANT DES HONORAIRES FACTURÉS		FISCS DE DÉPLACEMENT	
DD	FF	DD	FF	DD	FF	DD	FF	DD	FF

**PAYEMENT (à remplir par le médecin)**

MONTANT TOTAL en euros (1€263)

25

L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire

L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

signature du médecin ayant effectué l'acte ou les actes

signature de l'assuré(e)

impossibilité de signer

C.A.P.

Spécialité : ASSISTANT TECHNIQUE EN MILIEUX FAMILIAL ET COLLECTIF  
Épreuve : EP1 – Service aux familles

N°Sujet : 2

Session : 2011  
Folio : 5 / 5