

SUJET 2

SITUATION PROFESSIONNELLE

Vous travaillez en qualité d'aide à domicile dans une association mandataire depuis deux ans.

Vous vous nommez Laura DUC et vous êtes née le 19/02/1983.

Vous habitez 11 allée du Parc – 75014 PARIS. Votre numéro d'immatriculation à la Sécurité Sociale est le suivant : 2 83 02 21 211 007 03.

Vous intervenez depuis peu de temps de 9h00 à 12 heures chez Monsieur et Madame GASSIN, âgés respectivement de 80 ans et 75 ans.

Madame GASSIN Angèle vient d'être hospitalisée à la suite d'une chute de son escabeau. Elle est rentrée à son domicile, la jambe plâtrée et immobilisée.

A votre arrivée, Monsieur GASSIN épluche les légumes de son jardin en vue de préparer seul un potage pour le dîner. Celui-ci sera accompagné :

- d'une tranche de jambon,
- d'un morceau de camembert,
- d'une part de gâteau au yaourt.

Pour le déjeuner, Monsieur et Madame GASSIN prévoient de manger un gratin dauphinois et un dessert que vous aurez choisi et réalisé.

Monsieur et Madame GASSIN ont reçu de leur banque, un chéquier emploi-service. Ces derniers vont l'utiliser pour payer le mois de juin 2005 où vous avez effectué 85 heures de travail à leur domicile. La rémunération sera de 8 euros net/heure. Par ailleurs, Monsieur et Madame GASSIN sont exonérés des cotisations patronales de la Sécurité Sociale.

Monsieur et Madame GASSIN vous demandent de :

- ☞ Réaliser le gratin dauphinois et un dessert de votre choix à partir de la liste d'ingrédients disponibles en respectant l'équilibre alimentaire (ANNEXE 1).
- ☞ Recoudre le bouton de la chemise de Monsieur GASSIN et la repasser.
- ☞ Compléter par écrit le menu du déjeuner de Monsieur et Madame GASSIN et calculer le prix de revient du gratin dauphinois (ANNEXE 2).
- ☞ Remplir, ce jeudi 30 juin 2005, les documents utiles à votre paiement. Monsieur GASSIN les signera ultérieurement (ANNEXE 3).
- ☞ Entretenir un équipement et/ou un local (tâche tirée au sort parmi celles ci-dessous).

- Un fichier et des livres de recettes sont mis à votre disposition.
- Vous gérez dans le temps les différentes activités demandées.

Partie « Entretien d'un équipement et/ou d'un local » (tâches pour tirage au sort)

- A – Nettoyage à fond du micro-ondes.
- B – Nettoyage du réfrigérateur.
- C – Nettoyage et rangement d'un placard de cuisine.
- D – Balayage et lavage d'une partie du sol de la cuisine.
- E – Entretien d'une vitre.

Groupement académique Est	Session 2005	SUJET	
MC AIDE A DOMICILE			
Épreuve E1 Gestion et réalisation des activités de la vie quotidienne SUJET 2	Durée : 3h00	Coef. : 3	feuille 1/4

ANNEXE 1:

1°) Ingrédients du gratin dauphinois pour 2 personnes

INGREDIENTS	QUANTITE
Pommes de terre	0,4 kg
Lait UHT 1/2 écrémé	0,120 l
Œufs	1
Crème fraîche	0,040 l
Sel, poivre, muscade	pincées
Emmental râpé	0,030 kg
Beurre	0,010 kg

2°) Denrées disponibles pour le dessert :

INGREDIENTS
Beurre
Farine
Sucre en poudre
Sucre vanillé
Oeufs
Lait UHT 1/2 écrémé
Huile de tournesol
Yaourt nature
Fromage blanc
Jus de citron
Cerises au sirop (en boîte)
Pommes
Levure chimique
Ananas au sirop (en boîte)
Oranges
Banane

ANNEXE 2:

A partir de la situation professionnelle :

1°) Proposer le menu du déjeuner de Monsieur et Madame GASSIN en incluant le gratin dauphinois et le dessert que vous aurez choisi et en tenant compte du menu du dîner.

MENU DEJEUNER	
ENTREE :	
PLAT PRINCIPAL : GRATIN DAUPHINOIS	
DESSERT :	

2°) Calculer le prix de revient du gratin dauphinois :

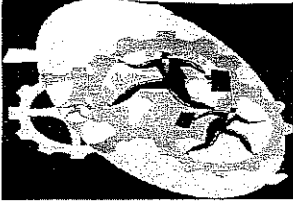




INGREDIENTS	Prix au kg, litre ou pièce	Quantité utilisée	Prix de revient
Gratin dauphinois			
* pommes de terre	Origine : jardin		
*			
*			
*			
*			
*			
		TOTAL	€ (Euros)

RELEVÉ DES PRIX

Dénomination des denrées	Prix au kg, litre ou pièce
Crèmerie – Fromagerie	
Crème fraîche	2,74 €
Œufs	0,15 € l'unité
Beurre doux	4 €
Lait UHT 1/2 écrémé	0,5 €
Emmental râpé	5,3 €

ANNEXE 3 :

Compléter le volet social et le chèque Emploi-service :

Crédit Mutuel CENTRE EST EUROPE		EMPLOI SERVICE	 à régler exclusivement en euros
PAYEZ CONTRE CE CHEQUE NON ENDOSSABLE SAUF AU PROFIT D'UNE BANQUE OU D'UN ORGANISME VISE PAR LA LOI			
A _____			€
Payable en France	N° de compte	A _____	
CCM PARIS 29 RUE PASTEUR 75014 PARIS Tél. : 01-80-79-78-77	8830 M. ou Mme GASSIN	le _____	
		Signature	
Chèque N°	Série 01	Chèque N° 9808881	
 9808881	 021010278908	 8830	

M. ou Mme GASSIN		EUR 102780628830	4988854 VOLET SOCIAL
PERSONNE EMPLOYEE			
M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> NOM : _____			
EPOUSE : _____		PRENOM : _____	
ADRESSE : _____			
CODE POSTAL : _____		VILLE : _____	
PAYS : _____			
N° Sécurité Sociale : _____			
TRAVAIL EFFECTUE ET REMUNERATION			
HEURES EFFECTUEES	SALAIRE HORAIRE NET : €	TOTAL NET PAYE €	PERIODE DU _____ AU _____
			LE : _____
Base forfaitaire * <input type="checkbox"/> ou salaire Réel * <input type="checkbox"/>			SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR