



Fiche d'évaluation de pré-stage en institution

Pré-stage de 5 jours consécutifs obligatoires (10 recommandés) à 100% dans les soins de base avec des adultes.

A faire remplir et signer par votre responsable de pré-stage

Nom-s (Merci de préciser TOUS les noms de famille)		Prénom-s	
Dates du stage			
Début		Fin	
Employeur / Institution			
Nom	Adresse n°		NPA Lieu
Personne de référence			
Nom		Prénom	
Téléphone		E-mail	

Buts

Pour les stagiaires

- Prendre conscience des qualités nécessaires pour travailler dans le domaine médico-social.
- Observer les activités de l'Auxiliaire de Santé au quotidien.

Pour la Croix-Rouge

- Obtenir des éléments visant à une évaluation pronostique.

Durant ce stage la (le) stagiaire a démontré les qualités et capacités suivantes :	Exigences remplies avec aisance	Correspond aux exigences	A développer pour remplir les exigences	Ne correspond pas	Non observé
Ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'adaptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'observation et de réflexion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autonomie et esprit d'initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension des consignes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilité, sens pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect dans la relation avec les pensionnaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à faire face aux difficultés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude pour le travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité d'expression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation et intérêt pour la profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité pour la profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maîtrise du français oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maîtrise du français écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tampon ET signature du/de la responsable de stage	Signature du/de la stagiaire
Ce document n'est pas valable sans la signature ET le tampon !	