

IEPSCF

53, rue St Brice

7500 Tournai

Téléphone : 069/22.48.41

Fax : 069/22.26.18

## **SECTION AIDE FAMILIALE**

### **DOSSIER DEMANDE DE STAGE D'INSERTION**

Nom, prénom de l'étudiant(e) :

Année scolaire :

# STAGE D'INSERTION : FINALITES PARTICULIERES ET PROGRAMME

## Finalités particulières

- ❖ Appliquer les acquis théoriques
- ❖ Analyser le contexte institutionnel
- ❖ Analyser et évaluer continuellement ses actions et ses relations
- ❖ S'exercer aux tâches communes des fonctions de l'aide- soignant et d'aide familial dans le respect des personnes et des règles déontologiques
- ❖ Faire rapport de son expérience professionnelle

## Programme

L'étudiant sera capable

- ❖ De décrire l'organisation dans ses principales composantes.
- ❖ D'identifier les différents acteurs agissant au sein de l'institution.
- ❖ De situer la place et de repérer les enjeux de sa fonction.
- ❖ De collecter, par l'observation, la consultation des écrits et le questionnement de l'équipe, les informations requises pour les activités spécifiques du stage.
- ❖ D'appliquer les acquis théoriques.
- ❖ Lors de la prise en charge de la personne :
  - De veiller à la satisfaction de ses besoins fondamentaux
  - De veiller à sa sécurité physique et psychique
  - D'apporter une aide à la restauration et au maintien de l'autonomie
  - De contribuer à son confort et au maintien de son hygiène
  - De favoriser les liens sociaux
- ❖ D'inscrire ses activités dans un travail d'équipe.
- ❖ D'établir une relation professionnelle avec le bénéficiaire, son entourage et les intervenants professionnels.
- ❖ D'observer et de transmettre à l'équipe des informations succinctes et objectives indispensables à la progression, la cohérence et la qualité du travail d'équipe, et ce oralement ou par écrit en utilisant le vocabulaire adapté.
- ❖ D'évaluer les résultats de ses actions et d'opérer les réajustements nécessaires.
- ❖ De se questionner sur son identité professionnelle notamment au sein de l'équipe pluridisciplinaire.

**DOCUMENT REPOSE : STAGE D'INSERTION**  
**SECTION AIDE FAMILIALE**

Nom et prénom :

.....

Groupe :

***Par le présent document, nous marquons notre accord afin que l'étudiant effectue son stage d'insertion dans notre service/institution.***

Dénomination du service/institution – adresse, téléphone et mail :

.....  
.....  
.....  
.....

Nom du responsable :

.....

Nom et qualification de la personne de référence des stagiaires :

.....

Signature du responsable

Cachet du service/institution

**FORMATION DES METIERS DE L'AIDE ET DES SOINS AUX PERSONNES**  
**SECTION AIDE FAMILIALE**

**CONVENTION DU STAGE D'INSERTION**

Entre d'une part, l'établissement scolaire IEPSCF de Tournai, représenté par son directeur :  
Monsieur *Stéphane Leleu* et d'autre part, l'institution représenté par :

.....  
Il est convenu ce qui suit :

En vue d'assurer au mieux la formation :

**Nom et prénom de l'étudiant(e)** : .....

Le premier susnommé via le professeur responsable des stages à savoir Madame *Yanick Père*, veillera à ce que la formation donnée corresponde bien aux possibilités de l'étudiant(e) et en assurera le suivi. L'étudiant(e) dispose d'un carnet de stage dans lequel figure un règlement de stage, la liste des tâches qu'il (elle) peut effectuer lors de ses prestations en stage d'insertion ainsi qu'une évaluation de stage et des documents répertoriant ses prestations.

L'objectif du stage d'insertion est d'appliquer les acquis théoriques, d'analyser le contexte institutionnel, d'analyser et évaluer continuellement ses actions et ses relations, de s'exercer aux tâches communes des fonctions de l'aide soignant et d'aide familial dans le respect des personnes et des règles déontologiques, de faire rapport de son expérience professionnelle.

Le service via l'assistante sociale à savoir :

**Coordonnées de la personne de référence** : .....

apportera à l'étudiant(e), dans la mesure de ses moyens, toute forme d'aide administrative ou autre visant à contribuer à sa réussite.

Chacune des deux parties accepte de se rencontrer dans l'intérêt de l'étudiant(e).

Le stage n'est pas rémunéré.

Il est couvert par l'assurance scolaire.

L'étudiant(e) s'engage à respecter les règles de sécurité et d'hygiène ainsi que le règlement d'ordre intérieur de l'institution et les règles de déontologie et plus précisément le secret des personnes, professionnel et le devoir de discrétion.

Tout manquement à cet engagement sera sanctionné.

La direction de l'IEPSCF, le responsable de l'institution, le professeur responsable et l'étudiant ont pris connaissance de cette convention et la signe :

Le responsable de l'institution

Le directeur de l'IEPSCF

L'étudiant

Le professeur responsable

**FICHE D'IDENTITE DE L'ETUDIANT**

**Fiche à remettre au maître de stage à l'institution**

Etablissement : IEPSCF – rue St Brice, 53 – 7500 Tournai

Tél : (0032)069/224841 – Fax : (0032)069/222618

Professeur responsable des stages : **Yanick Père** 0474/995.862 – [yanick.pere@skynet.be](mailto:yanick.pere@skynet.be)

<p>Nom et prénom : .....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Téléphone fixe : .....</p> <p>GSM : .....</p>	Photo d'identité
--	------------------

Moyen de déplacement : .....

Etat civil (entourer) : célibataire – marié – cohabitant – veuf – séparé – divorcé