



PARTIE A CONSERVER PAR LE MAITRE DE STAGE lors de l'acceptation du stage

Annexe 1 de la convention de stage

« Objectifs et modalités pédagogiques »

Pour rappel coordonnées de l'élève

Nom :

Prénom :

Age lors de la période de formation en milieu

professionnel :

(A réception de la Fiche navette – Acceptation d'un stagiaire, 3 exemplaires des conventions vous seront envoyés.
Merci de nous en retourner un exemplaire signé.)

STAGE N°1 : « SERVICES AUX PERSONNES »

d'une durée de 8 semaines

Présentation de ce stage

• Objectifs :

- Découvrir un secteur des services à la personne
- Communiquer pour répondre aux besoins d'un public dit fragile (petite enfance, personnes âgées et/ou dépendantes, personnes handicapées)
- Assurer des techniques d'entretien du cadre de vie
- Assurer des techniques simples de restauration et de distribution des repas

• Lieux de stage possibles :

- **Structures d'accueil de la petite enfance**
Multi-accueil, écoles maternelles, jardins d'enfants, crèches, centres de loisirs
- **Structures accueillant des personnes âgées :**
Maison de retraite ou établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), Foyers...
- **Structures accueillant des personnes handicapées :**
IME Institut médico-éducatif, MAS (Maison d'accueil spécialisée)...

Attention il sera impossible de retourner sur le même lieu de stage pour la même année.

Vous trouverez ci-dessous les périodes de stage, ainsi que les situations professionnelles dans lesquelles l'élève aura à s'impliquer.

• Périodes de stage :

17-09-18 au 22-09-18

15-10-18 au 20-10-18

24-09-18 au 29-09-18

22-10-18 au 27-10-18

19-11-18 au 24-11-18

26-11-18 au 01-12-18

08-10-18 au 13-10-18

05-11-18 au 10-11-18

.../...

Indice	Date
F	16-06-17

Champ de compétences	Situations Professionnelles Significatives	Finalités
Communication	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identification des besoins et de la demande des usagers ➤ Communication avec l'équipe de travail et signaler tous changements sur l'état de la personne 	Répondre aux besoins et attentes des usagers, de la structure
Organisation du travail	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Préparation et vérification des éléments nécessaires à la réalisation du travail 	Optimiser les conditions de réalisation du travail.
Mettre en œuvre des techniques liés aux services aux personnes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Préparation et distribution des repas ➤ Contribution à l'entretien du cadre de vie (locaux, équipement, linge) 	<p>Répondre aux besoins quotidiens de l'utilisateur au niveau de l'hygiène alimentaire</p> <p>Assurer un cadre de vie adapté aux besoins et au confort de l'utilisateur dans le respect des règles d'hygiène et de sécurité</p>

SUIVI DU STAGE

Pour assurer la cohérence de la formation :

- Un carnet de stage établit la liaison entre l'établissement, le lieu de stage et la famille
- Des visites seront effectuées par les formateurs
- L'équipe pédagogique est ouverte à toute forme de partenariat avec les professionnels.

Le stagiaire est assuré par l'établissement. Une convention signée entre la structure d'accueil, la Maison Familiale Rurale « *Petite Camargue* » et le représentant légal du stagiaire. Celle-ci devra nous être retournée signée avant le début du stage.

Nous vous remercions pour votre collaboration dans la formation de nos élèves.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos respectueuses salutations.

La directrice

B. DESSAILLEN-THEROND

L'équipe pédagogique





Maison Familiale Rurale « Petite Camargue »

560 route des Plages – 30660 Gallargues-le-Montueux

Tél. 04 66 35 26 62 - Fax 04 66 35 29 37

Indice	Date
F	16-06-17



Année scolaire 2018-2019

Classe de CAPa 1^{re} année « Services Aux Personnes et Vente en Espace Rural

PARTIE A RETOURNER A LA MFR
au minimum 1 mois avant le début du stage pour l'envoi des conventions

Fiche navette – Acceptation d'un stagiaire
*(A réception de ce document, 3 exemplaires des conventions vous seront envoyés.
 Merci de nous en retourner un exemplaire signé.)*

STAGE N°1 : « SERVICES AUX PERSONNES »

L'élève :
Date de naissance Tél.....

a été accepté(e) en stage dans l'entreprise suivante :

Nom, adresse de l'entreprise et dénomination du service.....
.....
.....

Entreprise dirigée par :

Nom du maître de stage : Fonction :

Téléphone : Email :

HORAIRES journaliers du stagiaire dans la structure principale :

	MATIN		APRES-MIDI	
LUNDI	de	à	de	à
MARDI	de	à	de	à
MERCREDI	de	à	de	à
JEUDI	de	à	de	à
VENDREDI	de	à	de	à
SAMEDI	de	à	de	à

(maxi 35 h hebdomadaires ou 32 heures hebdomadaires pour les moins de 15 ans)

HORAIRES journaliers du stagiaire avec l'organisme d'accueil cosignataire, tel que mairie, communauté de communes, SIVOM... si la structure principale est une école maternelle (pour compléter les heures de stage si nécessaire)

	MATIN		APRES-MIDI	
LUNDI	de	à	de	à
MARDI	de	à	de	à
MERCREDI	de	à	de	à
JEUDI	de	à	de	à
VENDREDI	de	à	de	à
SAMEDI	de	à	de	à

(maxi 35 h hebdomadaires ou 32 heures hebdomadaires pour les moins de 15 ans)

Total heures/semaine :..... h

Tenue Exigée : OUI Si oui préciser :
NON

Date :

Signature et Tampon :