





FICHE DEMARCHE PFMP

(à rendre le jour de la rentrée au professeur principal)

PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

BAC PRO ACCOMPAGNEMENT SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE

Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées **Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Olse, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : **Mactivités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réa	NOW - FREN					Classe : SASSP	
Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées		11	DENTIFICATIO	V DE L'ETABLISSE	MENI D'ACCC	EIL	
Adail	RAISON SOCIA	ALE					
Mail	ADRESSE						
Mail	CODE POSTAL		VILLE				
SERVICE D'AFFECTATION	~ :	' _					
SERVICE D'AFFECTATION	Mail						
Les périodes de formation en milieu professionnel * s'effectuent : - dans les établissements de santé, publics ou privés dont les établissements de rééducation fonctionnelle, de réadaptation; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les structures d'accueil collectif de la petite enfance - - en école étiennetaire auprès d'accompagnant du jeune en situation de handicap * Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : - Mane Dartois : Coordinatrice du secteur sanitaire POUR LA PERIODE DE FORMATION : DU : - Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Actions d'éducation à la santé - Préparation des collations, des repas, distribution, aide au repas - Techniques d'entretien de l'environnement de la personne (locaux – linge) Jours de présence et horaires : - LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAM - Matin Après-midi Date. Signature et Cachet de l'établissement d'accueil,	NOM DU RESP	ONSABLE DE LA	STRUCTURE				
Les périodes de formation en milieu professionnel * s'effectuent : - dans les établissements de santé, publics ou privés dont les établissements de rééducation fonctionnelle, de réadaptation; - dans les structures médicosociales accueillant des personnes en situation de handicap (adultes ou enfants) ou des personnes âgées ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les structures d'accueil collectif de la petite enfance - - en école élémentaire auprès d'accompagnant du jeune en situation de handicap * Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : Mme Dartois : Coordinatrice du secteur sanitaire POUR LA PERIODE DE FORMATION : DU : Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées Soins d'hygiène, de confort et sécurisation des personnes Activités qui seront réalisées : de loisirs Actions d'éducation à la santé Préparation des collations, des repas, distribution, aide au repas Techniques d'entretien de l'environnement de la personne (locaux – linge) Jours de présence et horaires : LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAM Matin Après-midi Signature et Cachet de l'établissement d'accueil, Tél 03 44 11 16 00	SERVICE D'AFI	FECTATION					
Les périodes de formation en milieu professionnel * s'effectuent : - dans les établissements de santé, publics ou privés dont les établissements de rééducation fonctionnelle, de réadaptation; - dans les structures médicosociales accueillant des personnes en situation de handicap (adultes ou enfants) ou des personnes âgées ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les revices de soins ou d'aide à domicile ; - dans des structures d'accueil collectif de la petite enfance - en école élémentaire auprès d'accompagnant du jeune en situation de handicap * Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : - Mme Dartois : Coordinatrice du secteur sanitaire POUR LA PERIODE DE FORMATION : DU : - Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées - Soins d'hygiène, de confort et sécurisation des personnes - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Actions d'éducation à la santé - Préparation des collations, des repas, distribution, aide au repas - Techniques d'entretien de l'environnement de la personne (locaux – linge) - Iours de présence et horaires : - LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAM - Matin - Après-midi - Date. Signature et Cachet de l'établissement d'accueil, - Tél 03 44 11 16 00	NOM DU RESPO	ONSABLE DU STAC	GIAIRE				
Les périodes de formation en milieu professionnel * s'effectuent : - dans les établissements de santé, publics ou privés dont les établissements de rééducation fonctionnelle, de réadaptation; - dans les structures médicosociales accueillant des personnes en situation de handicap (adultes ou enfants) ou des personnes âgées ; - dans les services de soins ou d'aide à domicile ; - dans les revices de soins ou d'aide à domicile ; - dans des structures d'accueil collectif de la petite enfance - en école élémentaire auprès d'accompagnant du jeune en situation de handicap * Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : - Mme Dartois : Coordinatrice du secteur sanitaire POUR LA PERIODE DE FORMATION : DU : - Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées - Soins d'hygiène, de confort et sécurisation des personnes - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Actions d'éducation à la santé - Préparation des collations, des repas, distribution, aide au repas - Techniques d'entretien de l'environnement de la personne (locaux – linge) - Iours de présence et horaires : - LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAM - Matin - Après-midi - Date. Signature et Cachet de l'établissement d'accueil, - Tél 03 44 11 16 00	雷 :	' <i> </i>					
Les périodes de formation en milieu professionnel * s'effectuent : - dans les établissements de santé, publics ou privés dont les établissements de rééducation fonctionnelle, de réadaptation; - dans les structures médicosociales accueillant des personnes en situation de handicap (adultes ou enfants) ou des personnes âgées; - dans les services de soins ou d'aide à domicile; - dans les services de soins ou d'aide à domicile; - dans des structures d'accueil collectif de la petite enfance - en école élémentaire auprès d'accompagnant du jeune en situation de handicap * Pour tous lieux de PFMP hors département de l'Oise, une demande de dérogation devra être effectuée auprès de : - Mme Dartois : Coordinatrice du secteur sanitaire POUR LA PERIODE DE FORMATION : DU : - Activités qui seront réalisées : cocher les activités qui seront confiées - Soins d'hygiène, de confort et sécurisation des personnes - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs - Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la personne (locaux – linge) - Ingentieur de l'environnement de la personne (locaux – linge) - Ingentieur de l'environnement de la personne (locaux – linge) - Ingentieur de l'etablissement d'accueil, - Après-midi - Signature et Cachet de l'établissement d'accueil, - Tél 03 44 11 16 00							
Soins d'hygiène, de confort et sécurisation des personnes Activités d'acquisition, de maintien de l'autonomie et de la vie sociale – techniques socio-éducatives et de loisirs Actions d'éducation à la santé Préparation des collations, des repas, distribution, aide au repas Techniques d'entretien de l'environnement de la personne (locaux – linge) Tours de présence et horaires: LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAM	Pour tous lieux d Mme Dartois : Co	le PFMP hors départer oordinatrice du secteur	nent de l'Oise, une a r sanitaire		levra être effectuée	auprès de :	
Matin Après-midi Date	☐ Soins d'hygiène ☐ Activités d'acqu ☐ Actions d'éduca ☐ Préparation des ☐ Techniques d'er	e, de confort et sécurisa usition, de maintien de ution à la santé collations, des repas, d ntretien de l'environne	tion des personnes l'autonomie et de la istribution, aide au r	vie sociale – technique		t de loisirs	
Après-midi Date		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMED
Date							
	Date			Signat	ure et Cachet de	l'établissement d'a	accueil,
accuen@st-vincentdepaul.fr							
8, boulevard du Général de Gaulle							

SAINTVINCENTDEPAUL-BEAUVAIS.FR