

# Fiche d'évaluation du stage d'observation en institution

## Dans le cadre de la candidature à la formation d'auxiliaire de santé CR

Minimum 5 jours de stage consécutifs à 100% dans une institution de soins de base avec des adultes.



**Joindre cette évaluation à votre dossier de candidature**

Stagiaire	
Nom-s : ..... <small>(Merci de préciser TOUS les noms de famille)</small>	Prénom-s : .....
Date de naissance : .....	N° de téléphone : .....
Dates du stage	
Début : .....	Fin : .....
Employeur / Institution	
Nom : .....	
Adresse : .....	
NPA Lieu : .....	
Personne de référence	
Nom : .....	Prénom : .....
Téléphone : .....	E-m@il : .....

Objectif-s du stage	
Pour le stagiaire	Pour la Croix-Rouge
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prendre conscience des qualités nécessaires pour travailler dans le domaine médico-social.</li> <li>▪ Observer les activités de l'auxiliaire de santé au quotidien.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Obtenir des éléments visant à une évaluation du-de la candidat-e postulant à la formation d'auxiliaire de santé Croix-Rouge suisse</li> </ul>

**Merci de remplir le dos du document !**

Durant ce stage le-la stagiaire a démontré les qualités et capacités suivantes :	Exigences remplies avec aisance	Correspond aux exigences	A développer pour répondre aux exigences	Ne correspond pas aux exigences	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"/>

Observation-s particulière-s

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 !	