



CAPa SAPVER 1ère année

STAGE N°2 : HYGIENE DES LOCAUX

Participer à des tâches liées à l'hygiène, la sécurité et le confort

MFR DE LA DOMBES

SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	OBJECTIFS DU STAGE
47	16-nov-20	22-nov-20	MFR	Petite enfance : multi-accueil, micro-crèche, maison d'assistance maternelle Personnes âgées : EHPAD, MARPA, PUV, foyer logement, association d'aide à domicile Personnes handicapées : MAS, IME Personnes malades : clinique, hôpital Hôtellerie Entreprise de nettoyage	Participer à des tâches liées à l'hygiène des locaux <ul style="list-style-type: none"> • Préparation du matériel • Entretien des espaces communs en respectant les protocoles • Entretien et désinfection des espaces privés • Entretien des matériels en respectant les protocoles • Rangement du matériel Participer à des tâches liées à la sécurité <ul style="list-style-type: none"> • Application des règles de sécurité liées aux locaux • Application des règles de sécurité liées aux équipements • Application des règles de sécurité liées aux matériels • Tri et élimination des déchets Participer à des tâches liées au confort <ul style="list-style-type: none"> • Respect du circuit du linge et respect des protocoles • Réfection d'un lit occupé, non occupé • Préparation d'une salle ou d'un espace en fonction des usagers • Préparation en fonction des activités et des besoins • Rangement du lieu de vie
48	23-nov-20	29-nov-20	Hygiène des locaux		
49	30-nov-20	06-déc-20	MFR		
50	07-déc-20	13-déc-20	Hygiène des locaux		
51	14-déc-20	20-déc-20	Visite de stage		
52	21-déc-20	27-déc-20	Congés		
1	28-déc-20	03-janv-21	Congés		
2	04-janv-21	10-janv-21	MFR		
3	11-janv-21	17-janv-21	Hygiène des locaux		

Ce document est un **PLANNING DE STAGE**

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

Stagiaire

Nom :

Prénom :

Classe :

E-mail :

Structure de stage

Nom de la structure :

Adresse :

Téléphone :

Nom du signataire de la convention :

E-mail :

Nom du tuteur chargé du suivi du stage :

E-mail :