**TRAVAIL A FAIRE AVANT -PENDANT - APRES VOTRE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

**EN EQUIPE OPERATIONNELLE D’HYGIENE – STRUCTURE MEDICALISEE**

Prestation interne personnels de la structure

Prestataire extérieur :

Nom : …………………………………..

Nom et qualité du ou des responsables de l’équipe opérationnelle d’hygiène

* Direction  :

……………………………………………………….

* Agent de maitrise ou chef d’équipe qui encadre votre stage  : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jours et amplitude horaire de travail des équipes …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Effectif en personnels: ………………………………..

**Nom : Prénom : classe :**

**Dates de la PFMP : ………………………………………………………**

**N° de la PFMP : …………………..**

**AVANT**

**Compléter le formulaire elyco « préparer ma PFMP » sur le site du lycée Funay Hélène Boucher**

**PENDANT : Observer la structure et repérer les différentes activités et locaux.**

1. **Renseigner la fiche d’identité ci-contre de l’établissement d’accueil.**
2. **Présenter en quelques lignes les activité(s), les différents secteurs d’intervention**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **L’organigramme** 
   1. **Demander ou réaliser un organigramme hiérarchique du personnel.**
   2. **Situer votre position sur cet organigramme et celle de votre tuteur par un code de couleur.**
   3. **Présenter les personnels (compléter le tableau).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Différents professionnels (appellation)** | **Missions/fonctions** | **Formation exigée pour le poste** | **Qualités requises (physiques, rigueur...)** |
|  |  |  |  |

1. **Le ou les sites ou secteurs/unités où vous avez effectué votre stage**
   1. Présenter l’activité principale du site, les tâches d’entretien à effectuer, les locaux entretenus, ….)
2. **Votre travail sur une journée** type (journée au choix la plus représentative de votre PFMP). Insérer un planning de travail avec les horaires. Décrire le déroulement d’une de vos journées de travail.
3. **Choisir deux activités** **d’entretien (entretien courant, remise en état…)** et élaborer le protocole (produits utilisés, matériels et consommables choisis, gamme opératoire). Demander si possible un extrait de cahier des charges.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’activité 1 présentée :**  Horaires :  Temps de réalisation :  Nombre d’agents : |  | | |
| **Mode opératoire** | | **Matériels** | **Produits** |
|  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’activité 2 présentée :**  Horaires :  Temps de réalisation :  Nombre d’agents : |  | | |
| **Mode opératoire** | | **Matériels** | **Produits** |
|  | |  |  |

|  |
| --- |
| **SECURITE DANS L’ENTREPRISE** |

1. **Risques liés aux activités professionnelles.**
   1. Citer les EPI mis à votre disposition et justifier leurs intérêts.
   2. Identifier deux risques liés à votre activité professionnelle.

* …………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………….

⮚ Citer les consignes de sécurité qui vous ont été données

**GESTES ET POSTURES**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Avez-vous effectué une tâche :*** | ***Préciser à l’aide d’un exemple*** |
| * ***demandant de la précision ?***   oui □ non □ |  |
| * ***demandant un effort physique ?***   oui □ non □ |  |
| * ***demandant des déplacements ?***   - en portant quelque chose.  oui □ non □  -en poussant quelque chose.  oui □ non □ |  |

***Position de travail*** :

⮚Cocher la position la plus fréquente : debout □ assis □ debout/assis □ courbé □ autre préciser □………………………….

⮚Illustrer votre réponse avec 3 tâches réalisées en PFMP (je donne 3 exemples)

\* ……………………………………………………………………………………………………………………

\* ……………………………………………………………………………………………………………………

\* ……………………………………………………………………………………………………………………

⮚ Indiquer une gêne physique ou une douleur ou une tension ou un malaise ressenti en début ou au cours de la PFMP

⮚Proposer une explication à ce problème.

⮚Indiquer si ce problème a disparu après quelques jours passés en PFMP.

|  |
| --- |
| **STRESS ET PFMP** |

⮚ Indiquer la ou les causes (les raisons) de stress que vous avez pu ressentir pendant votre PFMP

⮚ Proposer des solutions pour réduire ce stress ressenti même occasionnellement.

1. **Comment sont gérés les déchets ?** (type de déchets – circuit – devenir)
2. **Compléter la fiche métier la plus représentée dans l’équipe Opérationnelle d’hygiène**

|  |  |
| --- | --- |
| **Métier :**  **Nom : …………………………………………………………………………………………………**  **Missions et activités :**  **…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.……………………………………………………………………………………………** | **Formation :**  **……………………………………………………………………………………………..**  **Possibilités d’évolution :**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **Salaire :**  **.…………………………………………………………………………………………….** |
| **Aptitudes et qualités requises :**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….** | **Difficultés rencontrées, risques encourus :**  **……….……………………………………………………………………………………**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.…………………………………………………………………………………………….**  **.……………………………………………………………………………………………** |
| **Autres informations recueillies :** | |

1. **Comment est organisé le travail des équipes au niveau de la structure d’accueil ?**

Qui fait les plannings – les jours et horaires des équipes – constitution des équipes – missions etc….

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Espace libre pour présenter une activité particulière ou un appareil :**

**Prise de notes et observations diverses :**

**APRES : Complétez très soigneusement le tableau suivant : il constitue votre bilan de stage.**

* + 1. COMMENTAIRES DU STAGIAIRE

|  |  |
| --- | --- |
| Ce que j’ai découvert |  |
| Ce qui m’a surpris |  |
| Ce que j’ai appris |  |
| J’ai été déçu(e) par … |  |
| J’ai particulièrement apprécié … |  |
| J’ai particulièrement trouvé difficile |  |
| J’aimerais travailler dans cet établissement car… (ou l’inverse)… |  |
| Avez-vous atteint vos objectifs ?  Justifier |  |