MON JOURNAL DE STAGE

Auxiliaire de santé



INFOS À REMPLIR :

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Année : _____

Institut : _____

CARNET DE STAGE

AUXILIAIRE DE SANTÉ – INFAS

Mon carnet d'apprentissage et de suivi pratique

Nom et prénom : _____

Établissement / École : INFAS

Année académique : 2026 – 2027

Lieu de stage : _____

Service : _____

Encadreur : _____

Période : du _____ au _____

1. IDENTIFICATION DU STAGE

Rubrique	Informations

Objectifs personnels du stage :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 1

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 2

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 3

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 4

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 5

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 6

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 7

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 8

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 9

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 10

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 11

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 12

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 13

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 14

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 15

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 16

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 17

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 18

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 19

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 20

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 21

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 22

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 23

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 24

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 25

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 26

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 27

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 28

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 29

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j’ai appris aujourd’hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

2. FICHE JOURNALIÈRE — JOUR 30

Date	Service	Heure début	Heure fin	Encadreur

Activités réalisées / observées :

Activité	Observé	Aidé	Réalisé sous supervision	À revoir

Ce que j'ai appris aujourd'hui :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Difficultés / questions à poser :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature / visa de l’encadreur : _____

3. SURVEILLANCE DES CONSTANTES

Code patient uniquement : _____ Date : _____

Heure	T°	Pouls	TA	FR	SpO_2	Glycémie	Observations

Remarques / transmissions :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

4. FICHE D’APPRENTISSAGE — MÉDICAMENTS

Ne pas remplacer le dossier médical officiel. Utiliser un code patient et respecter la prescription et les consignes du service.

Date	Code patient	Médicament	Dosage	Voie	Fréquence	Indication	Observation

Pour un médicament à étudier :

Élément	Notes

5. ACTES ET COMPÉTENCES

Compétence	Observé	Aidé	Réalisé supervisé	Date	Visa
Accueil et installation du patient					
Prise de température					
Prise du pouls					
Mesure de la tension artérielle					
Mesure de la SpO_2					
Glycémie capillaire					
Poids / taille					
Hygiène et toilette du patient					
Réfection du lit					
Préparation du matériel					
Prévention des infections					
Pansement / aide au pansement					
Transmission des observations					
Respect de la confidentialité					
Autre					

6. FICHE — PATIENT / SITUATION CLINIQUE OBSERVÉE

Code patient : _____ Date : _____ Service : _____

Rubrique	Notes
Motif / situation	
Signes observés	
Constantes pertinentes	
Soins réalisés / observés	
Prescription / traitement étudié	
Surveillance	
Transmission faite	
Ce que j’ai appris	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 1

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 2

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 3

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 4

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 5

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 6

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 7

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 8

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 9

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 10

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 11

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 12

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 13

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 14

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 15

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 16

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 17

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 18

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 19

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 20

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 21

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 22

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 23

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 24

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 25

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 26

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 27

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 28

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 29

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

7. FICHE DE RÉVISION — PATHOLOGIE 30

Élément	Notes
Nom de la pathologie	
Définition	
Causes / facteurs de risque	
Signes et symptômes	
Examens	
Traitement / prise en charge	
Complications / signes d'alerte	
Rôle de l'auxiliaire de santé	
Ce que je dois retenir	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 1

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 2

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 3

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 4

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 5

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 6

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 7

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 8

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 9

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 10

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 11

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 12

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 13

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 14

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 15

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 16

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 17

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 18

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 19

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

8. FICHE MÉDICAMENT — ÉTUDE 20

Élément	Informations
Nom	
Classe	
Dosage / formes	
Voie d’administration	
Indications	
Précautions / contre-indications	
Effets indésirables à connaître	
Surveillance / remarques	

9. HYGIÈNE, PRÉVENTION DES INFECTIONS ET BIOSÉCURITÉ

Thème	Observations / apprentissages
Hygiène des mains	
EPI	
Tri des déchets	
Désinfection	
Stérilisation	
Prévention des AES	
Gestion du matériel souillé	
Précautions standard	
Nettoyage de l'environnement	
Autre	

10. MATÉRIEL ET DISPOSITIFS RENCONTRÉS

Matériel	Utilité	Utilisation / précautions	Observé / manipulé

11. MES QUESTIONS À L'ENCADREUR

Date	Question	Réponse / explication	À réviser

12. BILAN DE STAGE — SEMAINE 1

Critère	Auto-évaluation / notes
Accueil et communication	
Hygiène et sécurité	
Prise des constantes	
Organisation et ponctualité	
Gestes techniques	
Observation clinique	
Transmission	
Objectif pour la semaine suivante	

12. BILAN DE STAGE — SEMAINE 2

Critère	Auto-évaluation / notes
Accueil et communication	
Hygiène et sécurité	
Prise des constantes	
Organisation et ponctualité	
Gestes techniques	
Observation clinique	
Transmission	
Objectif pour la semaine suivante	

12. BILAN DE STAGE — SEMAINE 3

Critère	Auto-évaluation / notes
Accueil et communication	
Hygiène et sécurité	
Prise des constantes	
Organisation et ponctualité	
Gestes techniques	
Observation clinique	
Transmission	
Objectif pour la semaine suivante	

12. BILAN DE STAGE — SEMAINE 4

Critère	Auto-évaluation / notes
Accueil et communication	
Hygiène et sécurité	
Prise des constantes	
Organisation et ponctualité	
Gestes techniques	
Observation clinique	
Transmission	
Objectif pour la semaine suivante	

13. BILAN FINAL DU STAGE

Élément	Bilan
Ce que j’ai le mieux appris	
Compétences acquises	
Compétences à renforcer	
Situations cliniques rencontrées	
Mes points forts	
Mes difficultés	
Mes objectifs après le stage	

Appréciation / remarques de l’encadreur :

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

_____
_____

Signature de l’étudiant(e) : _____ Signature encadreur : _____