

**PROFIL EN RECONNAISSANCE DES ACQUIS ET DES COMPÉTENCES (RAC)**

**NOM, PRÉNOM DE L'ÉLÈVE**

**CODE PERMANENT**

**FICHE**

**Objectif de formation: RAC - 5405 Sout. serv. ass. étab. santé serv. soc.D**

DATE DE L'ENTREVUE		UNITÉS À COMPLÉTER	
MATIÈRE	TITRE	UNITÉS	RÉSULTAT ET DATE DE SANCTION
253702	Analyse des métiers, aspects législatif et éthique	2	
253714	Communication, collabo., réalité fam., soc., cult.	4	
253722	Prévention et contrôle des infections et contaminat	2	
253733	Besoins clientèle atteinte de maladies incapa phys	3	
253743	Approches relationnelles	3	
253756	Services assist. pers. liés AVQ, soins longue durée	6	
253762	Soins palliatifs et de fin de vie	2	
253772	Premiers secours	2	
253785	Interventions, établissement soins longue durée	5	
253791	Limites intervention, adm. méd., soins inv. ass. AVQ	1	
253804	Tâches, soins de courte durée et soins critiques	4	
253815	Interventions, étab. soins courte durée ou critiques	5	
253823	Tâches au regard des soins à domicile	3	
253835	Intégration au milieu de travail	5	

REMARQUES :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pour atteindre l'objectif de formation ici-haut, j'atteste que les renseignements sont exacts**

SIGNATURE DE L'ÉLÈVE

DATE

SIGNATURE DU RESPONSABLE

DATE