**Rapport temps d’essai évaluation ABCD**

A la fin du temps d’essai, un bilan personnel de compétences sera effectué en commun avec la personne en apprentissage.

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise formatrice** | **Département / unité** |
| **Centre hospitalier Bienne SA** / Spitalzentrum Biel AG |       |
|  |  |
| **Apprenante-es** |  |
| **Prénom** | **Nom** |
|            |       |
|  |  |
| **Temps d’essai** |  |
| Du       au       |  |
|  |  |
| **Référente formatrice** |  |
| **Prénom** | **Nom** |
|       |       |
|  |  |
| **Responsable de formation** |  |
| **Prénom** | **Nom** |
|  |  |

**Évaluation**

**A** Exigences surpassées

**B** Exigences satisfaites

**C** Exigences à peine remplies, mesures d'encouragement nécessaires

**D** Exigences non remplies, mesures spécifiques nécessaires

| **Critères de formation** | **Jugement** | **Justification et complement** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Science, qualité de travail, connaissances, transfer**
 |
| * 1. **Qualité du travail**

Précision, soin, ordre |      |       |
| * 1. **Quantité de travail / rythme de travail**

Temps investi pour effectuer des travaux appropriés, effectuer des travaux adaptés suivant les cas |      |       |
| * 1. **Mise en pratique des connaissances professionnelles**

Lien entre théorie et pratique, transformer le savoir, mettre en pratique |      |       |
| 1. **Compétences méthodologiques**
 |  |  |
| * 1. **Technique de travail**

Implantation de la place de travail, respecter les délais, satisfaction des travaux attribuées, procédé pendant le travail, réflexion des missions et éventuelles demandes de précision |      |       |
| * 1. **Agir et esprit de synthèse**

Réflexion et analyse sur les déroulements et les processus des travaux à effectuer. |      |       |
| * 1. **Maniement des outils et de l’équipement de l’entreprise**

Comportement écologique, consommation des matériaux, élimination des déchets, Soins au maniement et entretien de l’aménagement |      |       |
| 1. **Information et communication**
 |
| * 1. **S’exprimer de manière compréhensible**

Considérer les opinions des autres, connaitre et suivre les processus |      |       |
| 1. **Aptitude**
 |
| * 1. **Collaboration, travail en équipe, gérer les conflits**

Participation au climat social, honnêteté, agir suite à des critiques |      |       |
| * 1. **Agir orienté-e envers la clientèle**

Contact avec la clientèle, pouvoir se mettre à la situation d’autres, appréciation, aimable, serviable, empathie |      |       |
| * 1. **Indépendance, prends la responsabilité-e pour son agir**

Initiative, conscient-e de ses responsabilités, prendre des décisions, mode de travail et d’apprentissage, écrire le journal d’apprentissage, auto-évaluation |      |       |
| * 1. **Fiabilité, résistance à la pression**

Ponctuel-le, respecter les délais, persévérance, respecter les compétences |      |       |
| * 1. **Comportement**

Comportement et apparition adapté à la situation, gentillesse / apparition |      |       |
| * 1. **Motivation**

Attitude envers le métier / enthousiasme, volonté d’apprendre, montrer/prendre l’initiative |      |       |

|  |
| --- |
| 1. **Document d’apprentissage**
 |
| * 1. **Journal d’apprentissage**
 | [ ]  Vu et visé |       |
| **Critères de formation** | **Jugement** | **Justification et complement** |
| 1. **Centre de formation professionnelle**
 |
| * 1. **Annonce de particularités / déficits**
 | [ ]  oui (voir point 9)[ ]  non |       |
| 1. **Cours interentreprise**
 |
| * 1. **Annonce de particularités / déficits**
 | [ ]  oui (voir point 9)[ ]  non |       |
| 1. **Bilan personnel de compétences du temps d’essai**
 |
| * 1. **Temps d’essai**
 | [ ]  atteint |       |
| * 1. **Temps d’essai**
 | [ ]  pas atteint[ ]  demande d’une prolongation du temps d’essai jusqu’au     [ ]  demande pour une résiliation du contrat d’apprentissage jusqu’au      |       |
| 1. **Buts et plan de mesures pour un temps d’apprentissage prolongé**
 |
| **But** | **Au (date)** | **Mesures** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

| **Critères de formation** | **Jugement** | **Justification et complement** |
| --- | --- | --- |
| 1. **Avis personnels de l’apprenante**
 |
| * 1. **Formation dispensée dans l’institution**
 |
| Compétences professionnelle |      |       |
| Compétences méthodique |      |       |
| Climat social |      |       |
| Exigence personnel |      |       |

**Date,**

**Signatures**

Référente formatrice Apprenente

Prise de connaissance du rapport temps d’essai

**Date,**

**Signatures**

Responsible de formation **Représentant légal**