|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logoAC_NANTES | **Mention Complémentaire Aide à Domicile (MCAD)** | |
| **Grille évaluation formative de la PFMP n°**  **Du …………………. au …………** | |
| **Nom et prénom de l’élève :**  **Etablissement de formation :** | | **Nom du lieu de PFMP :**  **Type de personnes accompagnées :**  **❒ Adultes non autonomes ❒ Adultes autonomes**  **❒ Enfants de plus de 6 ans ❒ Familles**  **❒ Personnes en situation de handicap** |
| **Les objectifs de la PFMP :** | | |
| **Le travail demandé :** | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Positionnement relatif à la posture professionnelle du stagiaire pendant la PFMP**  Entourer ou surligner les observations correspondantes | | | | |
| **Comportement général** | **Tenue, propreté** | Très soignée | Correcte | Négligée |
| **Langage** | Soigné et professionnel | Convenable | Inadapté |
| **Ponctualité** | Ponctuel | Quelques retards | Retards fréquents |
| **Assiduité** | Assidu | Quelques absences justifiées | Absences non justifiées |
| **Maîtrise de soi** | Accepte les contraintes, remarques et conseils | Convenable | Ne se maîtrise pas |
| **Motivation** | Très motivé | S’intéresse aux activités | Peu de motivation |
| **Dynamisme** | Très dynamique | Assez dynamique | Manque de dynamisme |
| **Aptitudes professionnelles** | **Intégration**  **dans l’équipe** | S’intègre facilement | Cherche à s’intégrer | Ne s’intègre pas |
| **Aptitude à s’informer** | Fait preuve de curiosité | Cherche à s’informer | Ne pose pas de questions |
| **Prise d’initiative dans la limite de ses compétences** | Prend des initiatives | Suit les instructions | Besoin d’être dirigé à chaque étape |
| **Rigueur dans le travail** | Très rigoureux | Essaie d’être méthodique | Travail peu soigné ou mal organisé |
| **Respect des règles d’hygiène et de sécurité** | Applique les règles de lui-même | Applique les règles après un rappel | Non-respect fréquent |
| **Respect du secret professionnel** | Respectueux | Manque ponctuellement de discrétion | Aucun respect |

|  |
| --- |
| **Liste des activités professionnelles réalisées dans le cadre de :**   * **la promotion de l’autonomie des personnes,** * **l’accompagnement des enfants de plus de 6 ans,** * **les prestations de services.** |
|  |

|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR AU REGARD DES OBJECTIFS DE LA PFMP :**  **CONSEILS DU TUTEUR POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION :** |

**Professionnel du lieu de la PFMP : Professeur :**

**Nom et qualité : Nom et qualité :**

**Signature et cachet du lieu de PFMP : Signature :**