Nom / prénom:       Numéro de candidate / candidat :

Entreprise :

Signatures :

**Entretien précédant le TPI :**

Professionnel-le responsable : Candidate / candidat :

**Évaluation des compétences opérationnelles transversales en une fois sur l’ensemble du TPI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Nb max. pts | Justification | Points |
| 2.6 Est centré-e sur la personne dans la relation et est à l’écoute dans la situation présente. | 0 - 3 |  |  |
| 4.1 Respecte les règles de sécurité au travail et de protection de la santé. | 0 - 3 |  |  |
| 4.2 Applique les règles d'hygiène. Désinfecte les instruments et les surfaces. | 0 - 3 |  |  |
| Aide à maintenir un environnement adapté et sûr pour les clientes et clients et participe à la mise en œuvre de mesures de prévention des accidents. | 0 - 3 |  |  |
| 5.2 Recueille l'information et la transmet. | 0 - 3 |  |  |
| 6.1 Est conscient-e de ses ressources et de ses limites ; sollicite au besoin l’aide de personnel spécialisé. | 0 - 3 |  |  |
| **Nombre maximal de points** | **18** | **Nombre de points obtenus** |  |

|  |
| --- |
| Attribution de points (pas de demi-points) :  |
| 3 | = | complètement acquis, répond au critère, supérieure à la moyenne, travaille de manière autonome |
| 2 | = | répond au critère mais comporte des petites erreurs, n'a pratiquement pas besoin de soutien |
| 1 | = | partiellement réalisé, pas de rendement constant |
| 0 | = | performances insuffisantes |

Nom / prénom: Numéro de candidate / candidat :

Entreprise :

**Calcul de l’ensemble des points**

Reportez les points obtenus (sans décimales) dans le tableau ci-après :

$$ $$

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nb max. pts | Points obtenus |
| **Évaluation des compétences opérationnelles transversales en une fois / de façon groupée sur l’ensemble du TPI** | **18** |  |

$$Domaine C: Total situation=\frac{30}{18}\*(points obtenus C ) $$

|  |  |
| --- | --- |
| **Total compétences transversales (30 points au maximum)** |  |

Signatures :

**Date de l’évaluation :**

Professionnel-le responsable : Experte / Expert 1 :