

<b>Nom :</b>	<b>FICHE DE SUIVI EN PFMP N°</b>	<b>Date :</b>
	Epreuve <input type="checkbox"/> sans <input type="checkbox"/> EP1 repas <input type="checkbox"/> E32 Animation <input type="checkbox"/> E31 Soins services <input type="checkbox"/> E13 Acc	<b>Nom du prof :</b>

**BILAN EFFECTUE AVEC LE TUTEUR ET L'ELEVE**

**CONTEXTE DE LA PFMP PRESENTE PAR L'ELEVE**

Nom de l'établissement	Nom de la personne rencontrée :
Ville	Qualité : <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Responsable de service
Nom du service ou classe	<input type="checkbox"/> Tuteur
L'élève présente la structure : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> non	Qui encadre l'élève pendant la PFMP ?
L'élève présente ses objectifs de stage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> non	

**EVALUATION DES COMPETENCES DU BAC PROFESSIONNEL**

**A COMMUNICATION RELATION**

<b>Le stagiaire est-il capable de</b>		<b>Niveau atteint :</b> <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I
Favoriser le dialogue avec les personnes ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	<b>Remarques :</b>
Recueillir les demandes des personnes ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	
D'adapter sa réponse à la demande	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	
Communiquer avec l'équipe ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> non	<b>Niveau atteint</b> <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I
Se documenter ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> peu <input type="checkbox"/> non	
Compléter des docs de transmission ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
A-t-il utilisé les outils informatiques ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>Le stagiaire sait-il nommer les statuts les attributions des professionnels ?</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> partiellement <input type="checkbox"/> non	<b>Niveau atteint</b> <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I
A-t-il adopté une posture professionnelle	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> partiellement <input type="checkbox"/> non	

**B ORGANISATION GESTION QUALITE**

<b>Le stagiaire est-il capable de</b>		<input type="checkbox"/> Non évalué
Signaler des anomalies ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	<b>Niveau atteint</b> <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I
Compléter des documents de traçabilité	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	<b>Remarques :</b>
A-t-il participé à la gestion des stocks ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**C REALISER**

Maitriser les techniques de bionettoyage	Préparer et servir des repas, aider à la prise des repas	Réaliser des soins d'hygiène corporelle et d'habillage déshabillage conformes D'installer une personne ds son environnement	De proposer une activité de maintien de la vie sociale et de la conduire ?
<b>TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> NE</b>	<b>TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> NE</b>	<b>TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> NE</b>	<input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> NE
D'identifier les habitudes et les souhaits d'une personne		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	<b>Niveau</b> <input type="checkbox"/> TB <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> I
Repérer des signes particuliers chez une personne et de transmettre		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> doit progresser	
Autres activités effectuées :			

**CONSEILS DONNES AU STAGIAIRE POUR AMELIORER**

**ABSENCES :**  
Nombre de jours :  
Justificatifs :

**BILAN EFFECTUE AVEC L'ELEVE**

<b>Respect des consignes données au lycée</b>	Le stagiaire a-t-il donné son dossier de suivi au début du stage	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Le stagiaire a-t-il demandé un bilan intermédiaire en fin de 1 <sup>ère</sup> semaine :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Etat d'avancement du dossier et des compte rendus :	<input type="checkbox"/> avancé <input type="checkbox"/> non avancé

<b>Confirmation du projet professionnel</b>	Nature du Projet professionnel : confirmé <input type="checkbox"/> non confirmé <input type="checkbox"/>

Version mars 2013