

FICHE D'ÉVALUATION DU STAGIAIRE

Sur base de ce que vous pouvez observer de vos possibilités, indiquez en regard de chacune des rubriques, une croix dans la case :

- | |
|-----|
| --- |
|-----|

 si l'activité en question vous est absolument impossible
- | |
|---|
| - |
|---|

 si l'activité en question pose problème mais peut être réalisée occasionnellement
- | |
|---|
| + |
|---|

 si l'activité en question ne vous pose aucun problème

Après les grilles, vous trouverez un espace destiné à recevoir vos précisions ou commentaires.
Si vous ne savez vraiment pas répondre, laissez la ligne en blanc !

		---	-	+
A1	rester assis			
A2	rester debout			
A3	rester à genoux			
A4	rester accroupi			
A5	rester courbé			
A6	changer de position			
A7	rester sur une échelle			
A8	travailler mains au-dessus des épaules			

		---	-	+
B1	marcher			
B2	monter/grimper			
B3	conduire des véhicules			
B4	travailler à faible hauteur (jusqu'à 2 ou 3 mètres)			
B5	travailler à grande hauteur			
B6	soulever des charges au-dessus des épaules			
B7	soulever + de 20 kg			
B8	transporter + de 20 kg			
B10	avoir un bon équilibre			

		---	-	+
C1	utiliser les bras/épaules			
C2	utiliser les jambes/hanches			
C3	bouger le torse/le tronc			
C4	bouger la tête			
C5	bouger les mains			
C6	bouger les doigts			

		---	-	+
C7	coordonner les membres supérieurs			
C8	coordonner les membres inférieurs			

		---	-	+
D1	voir			
D2	entendre			
D4	regarder longuement (fixer) un écran			
D5	sentir (odorat)			
D6	goûter			
D7	parler/s'exprimer			

		---	-	+
tolérance ...				
E1	à la lumière			
E1b	au manque de lumière			
E2	au bruit			
E3	aux vibrations			
E4	aux poils, pollens, poussières, à la farine			
E5	aux solvants/teintures/peintures			
E6	à l'humidité			
E7	aux travaux à l'extérieur			
E8	aux travaux à l'intérieur			
E9	à la chaleur			
E10	au froid			
E11	aux courants d'air			

		---	-	+
F1	comprendre des instructions simples			
F2	comprendre des instructions complexes			
F3	être attentif, concentré			
F4	analyser un problème, une situation ...			
F5	apprendre de nouvelles tâches			
F6	calculer (les 4 opérations/ la règle de trois)			
F7	mémoriser, retenir			
F8	écrire sans fautes d'orthographe			
F9	dactylographier (utiliser une machine à écrire)			
F10	utiliser un ordinateur			
F11	écrire			
F12	parler d'autres langues que le français			
F13	écrire d'autres langues que le français			

		oui	non
H1	devez-vous absolument prendre vos repas à heures fixes ?		
H2	êtes-vous capable de travailler une journée entière ?		
H3	risquez-vous d'avoir des pertes de conscience ?		
I1	Avez-vous des besoins particuliers en ce qui concerne les trajets ?		
I2	des besoins particuliers en ce qui concerne le lieu de travail (accessibilité, WC, ascenseur, ...)		

Commentaires, précisions, ... :

Exemples :

- B7 : pas plus de 10 kg
- I1 : uniquement transports en commun (je n'ai pas de véhicule)

FICHE D'EVALUATION DU POSTE DE TRAVAIL

Dans l'exercice de ses fonctions, le travailleur concerné doit mettre en œuvre un certain nombre de capacités ou de fonctions. Parmi celles qui sont mentionnées ci-dessous ... indiquez, en regard de chacune des rubriques, une croix dans la case :

- | |
|---|
| o |
|---|

 si l'activité en question n'est jamais nécessaire
- | |
|---|
| + |
|---|

 si l'activité en question est parfois nécessaire
- | |
|----|
| ++ |
|----|

 si l'activité en question est très souvent exigée

Après les tableaux, vous trouverez un espace destiné à recevoir vos précisions, commentaires, ... Si vous ne savez vraiment pas répondre, laissez la ligne en blanc !

		o	+	++
A1	rester assis			
A2	rester debout			
A3	rester à genoux			
A4	rester accroupi			
A5	rester courbé			
A6	changer de position			
A7	rester sur une échelle			
A8	travailler mains au-dessus des épaules			

		o	+	++
B1	marcher			
B2	monter/grimper			
B3	conduire des véhicules			
B4	travailler à faible hauteur (jusqu'à 2 ou 3 mètres)			
B5	travailler à grande hauteur			
B6	soulever des charges au-dessus des épaules			
B7	soulever + de 20 kg			
B8	transporter + de 20 kg			
B10	avoir un bon équilibre			

		o	+	++
C1	utiliser les bras/épaules			
C2	utiliser les jambes/hanches			
C3	bouger le torse/le tronc			
C4	bouger la tête			
C5	bouger les mains			
C6	bouger les doigts			

		o	+	++
C7	coordonner les membres supérieurs			
C8	coordonner les membres inférieurs			

		o	+	++
D1	voir			
D2	entendre			
D4	regarder longuement (fixer) un écran			
D5	sentir (odorat)			
D6	goûter			
D7	parler/s'exprimer			

		o	+	++
tolérance ...				
E1	à la lumière			
E1b	au manque de lumière			
E2	au bruit			
E3	aux vibrations			
E4	aux poils, pollens, poussières, à la farine			
E5	aux solvants/teintures/peintures			
E6	à l'humidité			
E7	aux travaux à l'extérieur			
E8	aux travaux à l'intérieur			
E9	à la chaleur			
E10	au froid			
E11	aux courants d'air			

		o	+	++
F1	comprendre des instructions simples			
F2	comprendre des instructions complexes			
F3	être attentif, concentré			
F4	analyser un problème, une situation ...			
F5	apprendre de nouvelles tâches			
F6	calculer (les 4 opérations/ la règle de trois)			
F7	mémoriser, retenir			
F8	écrire sans fautes d'orthographe			
F9	dactylographier (utiliser une machine à écrire)			
F10	utiliser un ordinateur			
F11	écrire			
F12	parler d'autres langues que le français			
F13	écrire d'autres langues que le français			

Commentaires, précisions, ... :

Exemples :

- B7 : pas plus de 10 kg
- I1 : uniquement transports en commun (je n'ai pas de véhicule)

EVALUATION STAGIAIRE

1. Etes-vous, globalement, satisfait de la semaine que vous venez de passer ici ?

2. Etes-vous (restez-vous) intéressé par le métier que vous avez approché ?
Qu'est-ce qui vous attire dans ce métier ?

Qu'est-ce qui vous fait peur ?

Avez-vous rencontré des difficultés ?

3. Décrivez quelques événements marquants de la semaine, quelques découvertes essentielles que vous avez faites.

4. Qu'est-ce qui vous a surpris, étonné, ... ?

5. Qu'est-ce qui vous a paru le plus positif ?

6. Qu'est-ce qui vous a paru le plus négatif ?

7. Sur base des informations que vous avez recueillies, diriez-vous que le travail que vous avez approché est :

- varié, ou monotone ?
- réalisé seul, ou en équipe ?
- lourd, ou léger ?
- manuel, ou intellectuel ?
- propre, ou sale ?
- d'intérieur, ou d'extérieur ?
- permet des contacts humains, ou les rend difficiles ?
- autres caractéristiques :

8. Quelles qualités personnelles vous semblent nécessaires pour l'exercice de ce métier ?

9. Pensez-vous savoir tout faire ... ou y a-t-il des choses que vous devriez apprendre, perfectionner, ... ? Vous en sentez-vous capable ?

10. Comment avez-vous trouvé vos relations avec vos collègues, vos chefs, ... ?

11. Que pensez-vous des horaires de travail, des conditions de travail, de la rémunération liée à ce métier... ou en tout cas pratiquées dans cette entreprise ?

EVALUATION EMPLOYEUR

1. Trouvez-vous positif d'avoir permis à cette personne de découvrir le métier, la fonction ?
2. Avez-vous suivi un programme pré-déterminé ? Avez-vous rencontré des difficultés à ce niveau ?
3. Parmi les caractéristiques ci-dessous, lesquelles vous semblent particulièrement frappantes chez les stagiaire ? lesquelles vous semblent poser problème ?

+		-
	<ul style="list-style-type: none">• adaptabilité• assiduité• ponctualité• autonomie• initiative• curiosité, volonté d'apprendre• esprit d'équipe• hygiène• présentation• facilité à entrer en relations avec les autres• motivation, implication• souci de la sécurité• ordre, soin• disponibilité• habileté, adresse• maîtrise de soi• intégration• persévérance	
	Autres caractéristiques : <ul style="list-style-type: none">•••	

4. Avez-vous été surpris par l'une ou l'autre réaction du stagiaire ?

5. Au stade actuel, avez-vous l'impression que le stagiaire possède les qualités requises pour l'exercice du métier ?
Avez-vous noté des difficultés particulières ?

6. Avez-vous des remarques par rapport à la formule de cette semaine de stage ?