****EVALUATION INTERMEDIAIRE : Nom prénom, année de formation, Filière Nutrition et Diététique**

*Ce présent document sert, en lien avec le contrat tripartite et les compétences sélectionnées en accord, à faire un point mi- stage sur les indicateurs abordés durant cette première période et ceux à approfondir ou restant à travailler sur cette seconde période.*

**NB : ce qui surligné en vert  = à planifier / réaliser avec les référentes avant la fin du stage**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  | x |  |
|  | x |  |  |
|  | x |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rôle :**  |  |
| **No :**  | **Compétence :**  |
| **Indicateurs :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attitudes et postures professionnelles** |  |
| **Critères : :** | *Acquis* | *À approfondir* | *Commentaires* |
| Agir avec professionnalisme (sens des responsabilités, hiérarchie, ponctualité, rigueur du travail, capacité de répondre de ses actes, dignité du comportement, langage, tenue correcte, hygiène…) |  |  |  |
| Faire preuve d’engagement personnel et professionnel (motivation, curiosité intellectuelle, persévérance, dynamisme, esprit d’initiative) |  |  |  |
| Respecter le patient/client dans toutes ses dimensions (engagement dans la relation professionnelle avec la personne soignée et les proches) |  |  |  |
| Respecter et collaborer avec l’équipe intra et interdisciplinaire |  |  |  |
| Adopter une attitude de non-jugement, d’ouverture |  |  |  |
| Faire preuve d’écoute et d’empathie |  |  |  |
| Faire preuve de sens critique (lucidité, discernement…) |  |  |  |
| Respecter les règles en vigueur sur le site de la formation pratique |  |  |  |
| Exercer selon les principes éthiques et les règles de déontologie professionnelle |  |  |  |

Note estimée provisoire :

Nom étudiant : Nom PF :

Signature étudiant : Signature PF :