**Coaching durant un placement à l`essai**

1. Feuille de coordonnées
   1. Fournisseur de prestations

|  |  |
| --- | --- |
| **Fournisseur de prestations** |  |
| **Interlocuteur compétent**  **Fonction** |  |
|  |  |

* 1. Personne assurée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Prénom** |  |  |
| **Numéro d'assuré** | 756. | |
| **Numéro de communication** |  | |

* 1. Remise du rapport

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rapport à l'attention de** |  | |
| **Interlocuteur compétent**  **Fonction** |  | |
| **Période sous revue** | de | à |
| **Forme du rapport** | --- Faire une sélection --- | |

* 1. Aperçu des prestations de coaching

|  |
| --- |
| L’aperçu des prestations du coaching fait partie intégrante du rapport final. Au besoin, les aperçus des prestations peuvent également être demandés comme partie intégrante des rapports intermédiaires par le SRP. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aperçu des prestations disponible: | --- Faire une sélection --- |

* 1. Annexes en général

|  |  |
| --- | --- |
| Oui / suivantes: | Non |
|  | |
|  | |
|  | |

1. Déroulement et atteinte des objectifs
   1. Description succincte du déroulement et de la situation actuelle

* 1. Atteinte des objectifs individuels (nombre indéfini)

|  |
| --- |
| **Objectif 1** |
|  |
| **Evaluation:** |
|  |
| **Objectif 2** |
|  |
| **Evaluation:** |
|  |
| **Objectif 3** |
|  |
| **Evaluation:** |
|  |
| **Objectif 4** |
|  |
| **Evaluation:** |
|  |
| **Objectif 5** |
|  |
| **Evaluation:** |
|  |

1. Evaluation pratique des performances
   1. Evaluation du travail sur le marché primaire du travail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise de mission:** | Nom: | | NPA / localité: |
| **Interlocuteur:** | Nom: | | Contact: |
| **Période:** | du: | | au: |
| **Moyens auxiliaires / adaptations du poste de travail** | | Oui / lesquels:  Non | |

| **Travaux réalisés** | | |
| --- | --- | --- |
| Remarque relative à la quantité  Une quantité de 100% correspond à un rendement moyen normal. La performance quantitative peut ainsi être supérieure à 100%. | | |
| **Domaine d’intervention 1** | **Description de l’activité** | |
|  |  | |
| Observations relatives au rendement / diminution du rendement | | |
| Evaluation du rendement: | Quantité:      % | Qualité: --- Faire une sélection --- |
| **Domaine d’intervention 2** | **Description de l’activité** | |
|  |  | |
| Observations relatives au rendement / diminution du rendement | | |
| Evaluation du rendement: | Quantité:      % | Qualité: --- Faire une sélection --- |
| **Domaine d’intervention 3** | **Description de l’activité** | |
|  |  | |
| Observations relatives au rendement / diminution du rendement | | |
| Evaluation du rendement: | Quantité:      % | Qualité: --- Faire une sélection --- |
| **Domaine d’intervention 4** | **Description de l’activité** | |
|  |  | |
| Observations relatives au rendement / diminution du rendement | | |
| Evaluation du rendement: | Quantité:      % | Qualité: --- Faire une sélection --- |
| **Domaine d’intervention 5** | **Description de l’activité** | |
|  |  | |
| Observations relatives au rendement / diminution du rendement | | |
| Evaluation du rendement: | Quantité:      % | Qualité: --- Faire une sélection --- |

| **Compétences et ressources** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barème pour l’évaluation du travail en comparaison avec une personne ayant des capacités moyennes normales (B) | | | | | | | |
| **A** | **supérieur à la moyenne, excellent** | | | | | | |
| **B** | **moyen, normal** | | | | | | |
| **C** | **limité** | | | | | | |
| **D** | **très limité** | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | **A** | **B** | **C** | **D** |  |
| **Thème** | |  |  |  |  | **Justification**  **(obligatoire pour A, C, D)** |
| **Ressources physiques** Résistance, mobilité, sens de l’équilibre, motricité fine et grossière, déplacement, position assise, position debout, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Ressources psychique** Stabilité émotionnelle, gestion des horaires de travail irréguliers / travail posté / de nuit, gestion de la pression sur la performance / les délais, gestion des conflits, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Formation de base** Lecture, écriture, calcul, connaissances générales, connaissances spécifiques, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Capacité d’apprentissage** Capacité de compréhension et compréhension des instructions, capacité d’observation, possibilité d’accéder aux acquis, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Méthode de travail** Mise en œuvre correcte, prise en compte des instructions, structure du travail, respect de la sécurité au travail / des consignes d’hygiène, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Fiabilité** Ponctualité, gestion des délais, respect des pauses, gestion des règles de l’entreprise, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Apparence** Tenue vestimentaire, hygiène corporelle, présentation dans le cadre professionnel, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Esprit d’équipe** Comportement social, collégialité, rôle dans l’équipe, considération, collaboration, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Manières** Capacités de communication adaptées à l’interlocuteur, gestion de la proximité / distance, etc. | |  |  |  |  |  |
| **Capacité à recevoir les critiques / volonté d’apprendre** Gestion de la critique constructive, comportement dans le processus d’apprentissage, etc. | |  |  |  |  |  |

* 1. Temps de présence pendant la période sous revue

|  |  |
| --- | --- |
| **Horaires de travail habituels dans l’entreprise:**       h / semaine | Compléments: |
| **Taux d’occupation convenu:**       % ou       h | Compléments: |
| **Taux d’occupation atteint:**       % ou       h | Compléments: |
| **Absences excusées:** |  |
| Maladie       % ou       h | Compléments: |
| Accident       % ou       h | Compléments: |
| Autres:       % ou       h |  |
| **Absences non excusées:** |  |
| % ou       h | Compléments: |

1. Résultats
   1. Conclusions de la mesure

| **Questions:** | **Prise de position:** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Des indications quant aux résultats sont-elles possibles? | Oui  Non (prière de justifier et de laisser le tableau vierge) | | | |
|  | Justification: | | | |
| Possibilité de placement sur le marché primaire du travail? | Oui  Non (prière de justifier) | | | |
|  | Justification: | | | |
| Quels domaines d’activité sont-ils appropriés? |  | | | |
| Quelles activités sont-elles appropriées? |  | | | |
| Existe-t-il des restrictions concernant le cadre de travail? | Oui (prière de justifier)  Non | | | |
|  | Justification: | | | |
| Quelle prestation peut-elle être fournie dans les domaines d’activité et activités appropriés? | Taux d’occupation:      % | | | |
| Remarque relative à la quantité  Une quantité de 100% correspond à un rendement moyen normal. La performance quantitative peut ainsi être supérieure à 100%. | | | |
| Quantité:      % | | | |
| Qualité: --- Faire une sélection --- | | | |
| **En cas de diminutions du rendement:** |  | | | |
| Celles-ci s’expliquent-elles par des atteintes à la santé? | Oui | Non | | incertain |
|  | Justification: | | | |
| Quel salaire brut usuel sur le marché pourrait-il être obtenu sans diminution du rendement? | Salaire mensuel: CHF       ou | | Source: | |
| Salaire horaire: CHF | |
| Quel salaire peut-il vraisemblablement être généré en tenant compte des atteintes à la santé? | Salaire mensuel: CHF       ou | |  | |
| Salaire horaire: CHF | | | |

1. Recherche d’emploi
   1. Situation actuelle de la recherche d`emploi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questions:** | **Prise de position:** | |
| Quel type d`emploi est recherché? | Apprentissage | Emploi à durée indéterminée |
|  | pas de recherche |  |
| Y a-t-il une offre? | Oui  Non  Si oui – description de l`offre:    Noter la date de début:  Si non - justification: | |
| Nom / adresse de l’entreprise |  | |
| Personne compétente dans l’entreprise |  | |
| Coordonnées de la personne compétente |  | |

1. Suite de la procédure
   1. Recommandations

|  |
| --- |
|  |

* 1. Planification supplémentaire

|  |
| --- |
|  |

1. Signature

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu / Date |  |
| Signature des personnes responsables |  |