

FICHE D'ÉVALUATION	candidat
<b>Baccalauréat professionnel Accompagnement Soins et Services à la Personne - option A « à Domicile »</b>	Nom : Prénom :
<b>Contrôle en cours de formation en Centre de formation Sous - Epreuve E33 (U33) : Aménagement et équipement de l'espace privé</b>	Date : SESSION : 20

### COMPETENCES ET CRITERES

Compétences	Critères d'évaluation	TB	B	I	TI	Barème Note
<b>C 2.4.2</b> Planifier les achats en fonction des inventaires des produits et/ou de la vétusté, des matériels en réserve	Respect des procédures de commandes					/5
<b>C 2.4.3</b> Rédiger un bon de commande et assurer le suivi des commandes	Commande effectuée dans le respect des contraintes Vérification correcte des livraisons					/10
<b>C 2.4.4</b> Assurer le suivi des contrats de location, de maintenance	Vérification régulière de l'échéance des contrats Anticipation des renouvellements de contrats					
<b>C 3.3.8</b> Proposer des aménagements d'espaces pour favoriser l'autonomie de la personne et prévenir les accidents domestiques	Respect des besoins, des habitudes et des souhaits de la personne Proposition justifiée d'adaptation fonctionnelle, confortable, non dangereuse, en adéquation avec les possibilités de la personne Attitude éducative et de conseils					/10
<b>EVALUATION DES SAVOIRS ASSOCIES :</b>						/5
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Techniques professionnelles et technologies associées : Ergonomie -soins</b></li> <li>3.2.14 Matériels d'aide à la mobilisation, aux déplacements <input type="checkbox"/></li> </ul>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Techniques professionnelles et technologies associées : Services à l'utilisateur</b></li> <li>1.7. Facteurs d'hygiène et de confort <input type="checkbox"/></li> <li>1.7.2. Agencement et équipement des locaux pour l'accessibilité et la sécurité <input type="checkbox"/></li> </ul>						

**TOTAL** / 20

**PROPOSITION DE NOTE** / 40

**Observations** (ou justification d'une proposition de note inférieure à la moyenne) :

Date :

Nom et qualification du professionnel :

Nom du professeur :

Signature

Signature