

Fiche d'appréciation du rendement

Nom : _____

Date : _____

Rendement de l'employé

Habilités et connaissances techniques (connaissances – facultés d'apprentissage – adaptation au changement...)

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bon niveau de connaissances volonté et rapidité d'apprentissage. | <input type="checkbox"/> Requiert de la formation occasionnellement. Saisit et se débrouille bien. | <input type="checkbox"/> Besoin de formation (explications et aide). Besoin de surveillance. | <input type="checkbox"/> A des difficultés à bien faire même après plusieurs explications. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

Autonomie et initiative (capacité de travailler sans surveillance et de surmonter des difficultés)

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aucune surveillance requise. Travaille bien et prend ses responsabilités. | <input type="checkbox"/> Peu de surveillance requise. Travaille bien et suggère parfois des améliorations. | <input type="checkbox"/> Besoin de surveillance régulière. Prend ses responsabilités à la légère. | <input type="checkbox"/> Doit constamment être surveillé et dirigé. N'est pas responsable. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

Ponctualité-assiduité (respect des horaires de travail et présence à son poste)

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Toujours ponctuel (à l'heure). Absences rares et motivées. | <input type="checkbox"/> Généralement ponctuel. S'absente avec motif occasionnellement. | <input type="checkbox"/> En retard ou absent régulièrement. | <input type="checkbox"/> Très souvent absent ou en retard. |
| <input type="checkbox"/> Toujours à son poste et jase rarement. | <input type="checkbox"/> Quitte son poste et jase à l'occasion. | <input type="checkbox"/> S'absente de son poste sans avis et jase souvent. | <input type="checkbox"/> Souvent absent de son poste sans avis et motif et jase très souvent. |

Esprit d'équipe – collaboration (volonté d'aider les collègues et de collaborer)

- | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aide spontanément ses pairs, sans qu'on le lui demande. Propose souvent son aide. | <input type="checkbox"/> Aide ses collègues lorsqu'on le lui demande et collabore bien. | <input type="checkbox"/> Prête rarement sa collaboration. Doit être stimulé pour aider aux autres. | <input type="checkbox"/> Évite de donner de l'aide à ses collègues même lorsque demandé. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

Sécurité (façon de travailler et souci du danger pour lui-même ou ses collègues)

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prévenant. Respecte les normes de sécurité. Prévient lors de risques possibles. | <input type="checkbox"/> Respecte les normes de sécurité convenablement. | <input type="checkbox"/> Ne respecte pas toujours les normes. Parfois besoin d'avis et de rappel. | <input type="checkbox"/> Ne se soucie aucunement des normes de sécurité. Agit parfois dangereusement. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Souci pour la qualité (capacité et volonté de faire du bon travail sans surveillance)

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Très soucieux et minutieux. Ne laisse passer aucune erreur. | <input type="checkbox"/> Travaille très bien. Assez consciencieux. Erreurs à l'occasion. | Fait du travail de qualité moyenne. Peu vigilant. Un peu insouciant. | Travaille nonchalamment. Négligent. Commet très souvent des erreurs. |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

Dynamisme (énergie et motivation au travail)

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Stimule et motive ses collègues. Cherche toujours à faire mieux et plus. | <input type="checkbox"/> Démontre une bonne motivation et travaille bien pour atteindre les objectifs. | <input type="checkbox"/> Besoin d'être stimulé. Peu soucieux du respect des objectifs et de l'horaire de production. | <input type="checkbox"/> Démontre une certaine nonchalance pour les divers aspects de son travail. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

Disponibilité (capacité et volonté à travailler en dehors de son horaire normal)

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Toujours prêt à travailler en dehors des heures de son horaire régulier. | <input type="checkbox"/> Est généralement prêt à travailler en dehors de son horaire régulier. | <input type="checkbox"/> Est peu disponible pour travailler en dehors de son horaire régulier. | <input type="checkbox"/> N'est jamais disponible pour travailler au-delà de son horaire régulier. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Propreté (rangement de ses équipements et entretien de son espace de travail)

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Meticuleux. Respect l'ordre et entretient très bien son espace de travail. | <input type="checkbox"/> Entretien très convenable de ses équipements et de son espace de travail. | <input type="checkbox"/> Tendance à laisser son espace de travail en désordre. Besoin d'indication et de rappel. | <input type="checkbox"/> Désordonné. Ne se soucie pas de la propreté et du rangement des équipements. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Rythme et quantité de travail (capacité de travailler avec constance et à rencontrer un bon niveau de production)

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Travail constant et énergique. Rapide, niveau de travail plus haut que la moyenne. | <input type="checkbox"/> Travail constant. Offre un bon niveau de travail. | <input type="checkbox"/> Travail par saccade, se fatigue souvent. Rencontre le niveau minimum requis. | <input type="checkbox"/> Travail lent. Toujours fatigué doit être poussé pour plus faire le minimum requis. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Attitude en générale

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enthousiaste. Motivé et stimulant pour ses collègues et l'équipe. Excellent contact avec les clients. Fait des efforts pour promouvoir l'image de l'organisation. | <input type="checkbox"/> Positif et collaborateur. S'entend bien avec tout le monde. Entretient un bon contact avec les clients en général. Soucieux pour l'image de l'organisation. | <input type="checkbox"/> Convenable. S'intègre assez bien au groupe. Argumente parfois. Contact parfois difficile avec les autres. Ne se préoccupe pas de l'image de l'organisation. | <input type="checkbox"/> Désintéressé. Critique et s'oppose souvent sur presque tout. Difficulté de contact avec la clientèle. Nuit à l'image de l'organisation. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Environnement de travail

Support et aide (aide et encouragements du superviseur et des collègues)

- | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Très bon support. Équipe et superviseur très aidant et encourageants. | <input type="checkbox"/> Support convenable. Encouragements et support assez réguliers. | <input type="checkbox"/> Peu de support. Il y a toujours quelqu'un qui te dit quoi faire et comment. | <input type="checkbox"/> Support inexistant. Tu t'organises avec tes problèmes. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

Formation (explication – démonstration – entraînement des techniques et méthodes)

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Excellente formation. Claire et permet de faire un très bon travail. | <input type="checkbox"/> Bonne formation. Couvre bien les principales tâches que je dois faire. | <input type="checkbox"/> Formation insuffisante. Trop bref et rapide. Couvre peu de choses. | <input type="checkbox"/> Pas reçu de formation convenable. Je dois tout apprendre tout seul. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|

Collaboration (entraide et participation au travail d'équipe)

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Excellente collaboration. Bon esprit d'entraide et bonne volonté des collègues. | <input type="checkbox"/> Collaboration correcte. Parfois besoin de demande en insistant. | <input type="checkbox"/> Peu de collaboration. Les gens argumentent pour ne pas collaborer | <input type="checkbox"/> Pas de collaboration. C'est chacun pour soi et tu te débrouilles comme tu peux. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Information (facilité d'avoir l'information nécessaire pour bien faire mon travail et sur l'entreprise)

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Information claire et à temps. Grand souci pour informer les employés. | <input type="checkbox"/> Information suffisante et claire. Parfois difficile d'avoir une réponse vite. | <input type="checkbox"/> Difficile d'obtenir des informations claires. Il faut insister pour l'avoir. | <input type="checkbox"/> Personne ne me donne l'information. Je ne sais pas à qui s'adresser. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

Outils et équipements (de bonne qualité et en nombre suffisant)

- | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> J'ai de bons outils et équipements. Toujours libres quand j'en ai besoin. | <input type="checkbox"/> Bons outils et équipements. Parfois besoin d'attendre pour m'en servir. | <input type="checkbox"/> Certains outils et équipements en mauvais état. Besoin d'attendre pour m'en servir. | <input type="checkbox"/> Outils et équipements en mauvais état. Très souvent besoin d'attendre pour m'en servir. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

SUIVI DE LA DERNIÈRE APPRÉCIATION DU RENDEMENT

Niveau d'atteinte des objectifs – plan d'action :

Intégration dans l'entreprise et avec les autres employés

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> S'intègre très bien. Va vers les autres, parle avec ses collègues facilement. Entretient les contacts. | <input type="checkbox"/> S'intègre progressivement. Démontre une réserve mais s'efforce d'établir des contacts avec les autres. | <input type="checkbox"/> Semble avoir de la difficulté. Se tient à l'écart et ne se mêle pas beaucoup aux autres. | <input type="checkbox"/> S'isole et ne se mêle pas du tout aux autres. Refuse les invitations et évite les contacts, |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

BILAN DU RENDEMENT DE L'EMPLOYÉ

Forces à maintenir :

Aspects à améliorer :

Attentes particulières envers l'employé pour les trois prochains mois :

BILAN DE L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL

Forces à maintenir :

Aspects à améliorer :

Moyens suggérés pour apporter des améliorations :

Moyens pour apporter des améliorations – Plan d'action:

Superviseur : _____

Employé-e : _____

Date d'aujourd'hui : _____

Date de la prochaine rencontre : _____