|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | |
|  | | | **Personnels médicaux relevant du titre IV** | | |
|  | COMPTE-RENDU D’ENTRETIEN PROFESSIONNEL » | | |  |

## Année évaluée :

|  |
| --- |
| IDENTIFICATION |

Madame □ Monsieur □

Prénom : …………………………………. Nom : ………………………………………………

APH : ………………………….

Date d’entrée dans la fonction publique : \_\_/\_\_/\_\_

Grade : (Sage-femme 1er grade / sage-femme 2nd grade)

Echelon : ………………………………….

Service : ………………………… UG : …………………… Depuis le : \_\_/\_\_/\_\_

DMU/Direction : …………………………………………….

Métier exercé : SAGE FEMME / COORDINATEUR(TRICE) / COORDONNATEUR (TRICE) Depuis le : \_\_/\_\_/\_\_

Intitulé du poste : Sage-femme

Entretien professionnel conduit par :

Prénom : ………………………………………. Nom : …………………………………… le \_\_/\_\_/\_\_

Si l’entretien n’a pas eu lieu, précisez le motif :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Pour les agents ne disposant pas d’un supérieur hiérarchique direct, l’autorité compétente en la matière est le chef d’établissement ou son représentant*.

Projet médical en maïeutique et/ou fiche de poste, actualisée et datée, est à joindre systématiquement au compte rendu d’entretien professionnel de la sage-femme évalué(e).

|  |
| --- |
| 1/ BILAN DE L’ANNÉE ECOULÉE |

**Faits marquants de l’année**

* Changement des activités du service, des projets, des priorités, événements qui ont eu un impact sur l’environnement de travail, le poste…
* Acquis professionnels développés au cours de l’année, éléments qui ont freiné l’atteinte des résultats, moyens mis à disposition, éléments de satisfaction au cours de l’année…
* Qualité de vie au travail, relation d’équipe…
* Projets menés à bien par la sage-femme / contribution aux projets collectifs du service

|  |  |
| --- | --- |
| **Commentaires de la sage-femme** | **Commentaires de la sage-femme coordinateur (trice)**  **Ou coordonnateur (trice)** |

|  |
| --- |
| 2/ BILAN DES OBJECTIFS ET PROJETS ETABLIS L’ANNEE PRECEDENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projets / Objectifs | Projets et objectifs formulés sur l’année N-1 | Etats des réalisations des objectifs |
| **Fonctions cliniques** |  |  |
| **Activités de recherche**  **et / ou**  **d’enseignement** |  |  |
| **Participation au projet**  **et organisation de service, d’établissement** |  |  |
| **Management et organisation** |  |  |
| **Autres** |  |  |

|  |
| --- |
| 3/ OBJECTIFS DE LA SAGE-FEMME POUR L’ANNEE A VENIR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projets / Objectifs | Projets et objectifs de la sage-femme  Moyens pour y parvenir | Mise en adéquation avec le projet médical et les organisations de la maternité |
| **Fonctions cliniques** |  |  |
| **Activités de recherche**  **et / ou**  **d’enseignement** |  |  |
| **Participation au projet**  **et organisation de service, d’établissement** |  |  |
| **Management et organisation** |  |  |
| **Autres** |  |  |

|  |
| --- |
| 4/ PERSPECTIVES D’EVOLUTION PROFESSIONNELLE SOUHAITEES PAR LA SAGE-FEMME |

La sage-femme souhaite-t-elle (-t-il) une évolution professionnelle (projet de mobilité, modification d’exercice…) ?

Oui ¨ Non ¨ Si oui, laquelle :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

La sage-femme souhaite-t-elle (-t-il) un changement dans son exercice professionnel mais n’a pas de projet précis ?

Oui ¨ Non ¨ Si oui, quelles sont les personnes à rencontrer :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Souhaits de formation :**

L’entretien professionnel ne peut se substituer à l’entretien de formation prévu à l’article 4 du décret du 21 août 2008 « Formation professionnelle tout au long de la vie », dont il peut être suivi :  [compte rendu d’entretien de formation](https://aphp-pro.aphp.fr/RH/_layouts/15/WopiFrame2.aspx?sourcedoc=%7BF3E63E24-610B-4C56-BA12-990FED8908F9%7D&file=Compte%20rendu%20entretien%20de%20formation%20.docx&action=default)

L’évalué a-t-il des souhaits de formation ? Oui ¨ Non ¨

Lesquels ?

|  |  |
| --- | --- |
| Synthèse des objectifs de formation (issue du compte rendu de formation) | |
| INTITULÉ FORMATION 1 |  |
| INTITULÉ FORMATION 2 |  |

Ces formations sont-elles en lien avec le projet professionnel de l’agent ? Oui ¨ Non ¨

Ces formations sont-elles en lien avec un projet de service ? Oui ¨ Non ¨

Ces formations sont-elles en lien avec l’obligation de DPC ? Oui ¨ Non ¨

Date(s), nature(s) et intitulé(s) des dernières actions de DPC réalisées dans le cadre de l’obligation triennale :

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Information de la sage-femme sur ses droits au compte personnel de formation (CPF)  Pour toute information relative au CPF et savoir comment en bénéficier, l’agent doit se rapprocher du responsable de formation de son établissement |

|  |
| --- |
| 5/ SYNTHESE DE L’ENTRETIEN : |

|  |
| --- |
| Synthèse de l’entretien par : |
| Avis motivé sur le professionnel et/ou les évolutions souhaitées : |

|  |
| --- |
| Commentaires de la sage-femme |
|  |

|  |
| --- |
| Nom, prénom, signature de la sage-femme coordinateur (trice) ou coordonnateur (trice) Date : \_\_/\_\_/\_\_  Signature et commentaires du chef de service pour les coordonnateurs si activité clinique Date : \_\_/\_\_/\_\_ |
| Signature et commentaires du Directeur des affaires médicales ou de son représentant Date : \_\_/\_\_/\_\_ |
| Nom, prénom et signature de la sage-femme Date : \_\_/\_\_/\_\_  J’atteste avoir pris connaissance et avoir reçu copie de ce compte rendu  *L'agent peut demander la révision du compte rendu d'entretien professionnel auprès de l'autorité investie du pouvoir de nomination (Chef d’établissement) dans le délai de 15 jours francs après la notification du compte rendu.*  *A compter de la notification de sa réponse par l’autorité investie du pouvoir de nomination, l’agent dispose d’un mois franc pour saisir, s’il le souhaite, la commission administrative paritaire compétente d’une demande de révision.*  *L’agent dispose également des voies et délais de recours de droit commun pour contester son compte-rendu de l’entretien professionnel.* |