

**TRAVAUX PRATIQUES  
ENTRETIEN DES LOCAUX**

**Fiche d'autoévaluation**



**NOM :** .....

**DATE :** .....

Tâche demandée :

Lieu : .....

**Tenue professionnelle**

- Tenue complète
- Tenue propre
- Cheveux attachés
- Ni bijoux, ni vernis

**Technique(s) utilisée(s)**

- Dépoussiérage manuel
- Balayage humide
- Dépoussiérage mécanique
- Lavage manuel

**Produits utilisés**

- Agglutinant
- Détergent neutre
- Désinfectant
- Détergent désinfectant alimentaire
- Détartrant
- Abrasif
- .....

**Nature du support**

- Revêtement peint
- Matière plastique
- Métal
- Céramique, gré
- Verre
- Textile
- .....

Bionettoyage manuel

Désinfection

.....

**Matériel utilisé**

- Lavette(s)
- Gaze(s) imprégnée(s)
- Balayette + Pelle
- Raclette de table
- Plaque à déchets
- Seau(x)
- Brosse
- Tampon abrasif
- Papier absorbant
- Chariot de ménage
- Balai trapèze
- Balai de lavage à plat
- Balai brosse
- Raclette sol
- Mouilleur vitre
- Raclette vitre
- Serpillère(s)
- Aspirateur
- Poubelle/sac poubelle
- .....

**Vitesse de travail**

J'ai débuté à ..... h .....

J'ai terminé à .....h .....

Mon temps de travail :

.....min

**Nature des salissures**

- Non adhérentes
- Adhérentes
- Grasses
- Dépôt calcaire
- Dépôt carbonisés
- Traces

**PARTIE RÉSERVÉE AU PROFESSEUR**

**Technique**

- |                               |                          |                          |                          |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                               | 😊                        | 😐                        | 😞                        |
| Matériel bien positionné      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Technique bien réalisée       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etapas réalisées dans l'ordre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Résultat**

- |                                  |                          |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                  | 😊                        | 😐                        | 😞                        |
| Propreté visuelle                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Surface sèche                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Remise en place (mobilier, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Maintenance 1<sup>er</sup> niveau**

- |                       |                          |                          |                          |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                       | Bien faite 😊             | Mal faite 😐              | Non faite 😞              |
| Nettoyage du matériel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rangement du matériel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Vitesse d'exécution**

- |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Rapide 😊                 | Moyenne 😐                | Lente 😞                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Hygiène professionnelle**

- 😊  😐  😞

**Comportement**

- 😊  😐  😞

**Appréciation du professeur**