

FICHE D'ÉVALUATION Baccalauréat professionnel Accompagnement Soins et Services à la Personne - option B « en structure »	Nom, prénom du candidat :
Contrôle en cours de formation Période de formation en milieu professionnel Sous Epreuve E32 (U32) : Projet d'animation	Date : SESSION : 2

COMPETENCES ET CRITERES Ne retenir que les critères observés pour l'appréciation des compétences.	APPRECIATION*				Barème Note
	--	-	+	++	
Organiser les conditions matérielles de l'accueil Prise en compte des ressources et contraintes liées à la personne, à l'environnement professionnel Respect de la convivialité, du confort et de la sécurité Créer une situation d'échanges, favoriser le dialogue, l'expression de la personne, la coopération de la famille et de l'entourage Respect du secret et de la discrétion professionnels Adaptation de la tenue, de l'attitude, de l'écoute et de l'expression orale et qualité du questionnement Analyser la demande : Identification des besoins Pertinence du projet ou de l'activité Adapter sa réponse aux différentes situations dont situations de conflit et d'urgence Prise en compte de l'attitude et des comportements de la personne					/ 5
Concevoir un projet d'animation - Conduire et évaluer un projet d'animation Identification des ressources, des partenaires Formalisation des étapes du projet Mise en place d'actions de communication autour du projet Évaluation et proposition de remédiations adaptées ET/ OU Conduire et évaluer une activité collective (vie quotidienne, activité motrice, d'éveil, de maintien de l'autonomie, de loisirs) Choix de l'activité et du support adaptés au public et à la structure Stimulation, valorisation et sollicitation de tous les participants Satisfaction de la personne Formulation de pistes d'amélioration si nécessaire					/ 15

*Légende : ++ (très bien), + (bien), - (insuffisant), -- (très insuffisant)

TOTAL	/ 20
--------------	-------------

PROPOSITION DE NOTE	/ 40
----------------------------	-------------

La proposition de note attribuée doit rester confidentielle

APPRECIATION GENERALE :

Date :
Nom et qualification du professionnel :

Nom du professeur :

Signature

Signature