Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partie d’entretien 1** | | | | La candidate / le candidat se sent en mesure de passer l’examen  : | | | **Oui** □ | | **Non** □ |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |
| **Questions d'argumentatio, de réflexion et de transfert ▪ concernant le domaine de compétences opérationnelles :**  (voir explications sur le TPI) **▪ concernant la/les compétence(s) opérationnelle(s) n°  :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Question/s experte / expert 1** | | | | | Procès-verbal experte / expert 2 | **Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ obligatoire)** | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Question/s experte / expert 1** | Procès-verbal experte / expert 2 | Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ bligatoire) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Justification | Nb max. points | Points obtenus | Pondération | Points avec pondération |
| **Connaissances professionnelles** | | | | | |
| Les processus, les situations d’accompagnement/de soins (critères) et les explications sont exposés de façon professionnellement correcte. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat mène une réflexion pertinente sur son travail. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat est capable de transférer les processus, les situations d’accompagnement/de soins et les explications de façon correcte dans d’autres contextes (situations de la pratique / conditions cadres). |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| Les connaissances professionnelles correspondent au niveau d'acquisition des compétences défini pour la formation d’ASA AFP. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| **Langage professionnel** | | | | | |
| Le langage professionnel est utilisé de façon correcte et conforme au niveau de formation. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| **Capacité à communiquer** | | | | | |
| La candidate / le candidat comprend les questions posées immédiatement. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| La candidate / le candidat trouve par soi-même les bonnes réponses. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
|  | **Nombre de points obtenus** | | | |  |
|  | **Total des points** | | | |  |

Attribution de points : 3 = entièrement rempli / 2 = rempli (= petites erreurs) / 1 = insuffisant / 0 = non rempli /// pas de demi-points

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partie d’entretien 2** | | | | La candidate / le candidat se sent en mesure de passer l’examen  : | | | **Oui** □ | | **Non** □ |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |
| **Questions de réflexion et/ou de transfert ▪ concernant le domaine de compétences opérationnelles :**  (voir explications sur le TPI) **▪ concernant la/les compétence(s) opérationnelle(s) n°  :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Question/s experte / expert 1** | | | | | Procès-verbal experte / expert 2 | **Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ obligatoire)** | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Question/s experte / expert 1** | Procès-verbal experte / expert 2 | Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ obligatoire) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Justification | Nb max. points | Points obtenus | Pondération | Points avec pondération |
| **Connaissances professionnelles** | | | | | |
| Les processus, les situations d’accompagnement/de soins (critères) et les explications sont exposés de façon professionnellement correcte. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat mène une réflexion pertinente sur son travail. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat est capable de transférer les processus, les situations d’accompagnement/de soins et les explications de façon correcte dans d’autres contextes (situations de la pratique / conditions cadres). |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| Les connaissances professionnelles correspondent au niveau d'acquisition des compétences défini pour la formation d’ASA AFP. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| **Langage professionnel** | | | | | |
| Le langage professionnel est utilisé de façon correcte et conforme au niveau de formation. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| **Capacité à communiquer** | | | | | |
| La candidate / le candidat comprend les questions posées immédiatement. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| La candidate / le candidat trouve par soi-même les bonnes réponses. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
|  | **Nombre de points obtenus** | | | |  |
|  | **Total des points** | | | |  |

Attribution de points : 3 = entièrement rempli / 2 = rempli (= aucune erreur) / 1 = insuffisant / 0 = non rempli /// pas de demi-points

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partie d’entretien 3** | | | | La candidate / le candidat se sent en mesure de passer l’examen  : | | | **Oui** □ | | **Non** □ |
|  |  |  |  |  | | |  |  | |
| **Questions de réflexion et/ou de transfert ▪ concernant le domaine de compétences opérationnelles :**  (voir explications sur le TPI) **▪ concernant la/les compétence(s) opérationnelle(s) n°  :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| **Question/s experte / expert 1** | | | | | Procès-verbal experte / expert 2 | **Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ obligatoire)** | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | |  |  | | | |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Question/s experte / expert 1** | Procès-verbal experte / expert 2 | Justification de l’évaluation par les expert-e-s (champ obligatoire) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nom / prénom : Numéro de candidate / candidat :

Entreprise : Date : de : à :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Justification | Nb max. points | Points obtenus | Pondération | Points avec pondération |
| **Connaissances professionnelles** | | | | | |
| Les processus, les situations d’accompagnement/de soins (critères) et les explications sont exposés de façon professionnellement correcte. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat mène une réflexion pertinente sur son travail. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| La candidate / le candidat est capable de transférer les processus, les situations d’accompagnement/de soins et les explications de façon correcte dans d’autres contextes (situations de la pratique / conditions cadres). |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| Les connaissances professionnelles correspondent au niveau d'acquisition des compétences défini pour la formation d’ASA AFP. |  | 0 - 3 |  | \* 2 |  |
| **Langage professionnel** | | | | | |
| Le langage professionnel est utilisé de façon correcte et conforme au niveau de formation. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| **Capacité à communiquer** | | | | | |
| La candidate / le candidat comprend les questions posées immédiatement. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
| La candidate / le candidat trouve par soi-même les bonnes réponses. |  | 0 - 3 |  | \* 1 |  |
|  | **Nombre de points obtenus** | | | |  |
|  | **Total des points** | | | |  |

Attribution de points : 3 = entièrement rempli / 2 = rempli (= aucune erreur) / 1 = insuffisant / 0 = non rempli /// pas de demi-points

**Le formulaire dûment signé est joint au dossier d’examen.**

Signatures :

Experte / expert 1 Experte / expert 2