|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\prof\Desktop\LOGO NB.jpg | **33, rue du Calvaire-BP71-76210 BOLBEC Cedex****Tél : 02.32.84.19.50 Fax : 02.35.38.39.83****bde-lp0760013b@ac-normandie.fr****FICHE REPONSE** |

**FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**

**PREMIERE BAC PRO « Accompagnement Soins et Services à la Personne» (A.S.S.P)**

L’enseignement dispensé en **Bac Pro « ASSP** » prévoit une formation en milieu professionnel de **22 semaines** dont **8 *semaines* *en première*** selon le calendrier ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **1ère SEQUENCE (4 semaines)** | 2ème SEQUENCE (4 semaines) |
| **Du lundi** | **Au samedi** | Du mardi | Au mercredi |
| **4 novembre 2024** | **30 novembre 2024** | 22 avril 2025 | 21 mai 2025 |

C’est pour cette raison que nous sollicitons votre précieuse collaboration pour l’accueil d’un(e) de nos élèves. Si vous acceptez de recevoir cet(te) élève, nous vous remercions de bien vouloir compléter et lui remettre la présente fiche réponse.

**OBJECTIFS PEDAGOGIQUES**

Les périodes de formation en milieu professionnel doivent permettre au candidat :

🡺 De découvrir différents **milieux de travail du secteur sanitaire et médico-social** **et de l’aide à domicile** et d’en appréhender l’organisation et les contraintes,

🡺 De mobiliser les **compétences et les savoirs acquis en centre de formation,**

🡺 D’acquérir des **compétences en situation professionnelle et en présence d’usagers**,

🡺 Développer des **compétences de communication**,

🡺 S’insérer dans des **équipes de travail pluri professionnelles,**

**Êtes-vous en mesure de faire effectuer ces activités afin de pouvoir évaluer les compétences suivantes** ?

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation des activités | Si oui, cocher |
| Accueil, communication avec les usagers  |  |
| Participation à l’élaboration, suivi et mise en œuvre de projet individualisé ou projet de vie |  |
| Conception et mise en œuvre d’activités d’acquisition ou de maintien de l’autonomie et de la vie sociale pour une personne ou un groupe |  |
| Travail en équipe et transmission des informations |  |
| Participation à la démarche qualité et à la prévention des risques professionnels |  |
| Réalisation d’activités liées à l’hygiène, au confort de la personne et à la sécurisation |  |
| Surveiller l’état de santé de la personne et intervenir en conséquence |  |
| Entretien des locaux collectifs, de l’environnement proche de la personne et des équipements |  |
| Distribution de repas équilibrés conformes aux besoins de la personne, installation et accompagnement de la prise des repas |  |
| Participation et/ou réalisation d’actions d’éducation à la santé |  |
| Respecter les besoins de la personne et de la structure et s’adapter aux aléas |  |

🡺 Au sein de la structure, **un tuteur responsable de cette formation** devra prendre en charge l’élève. Il veillera à l’application des objectifs pédagogiques. **Le professeur responsable du suivi** se tiendra à sa disposition.

**IDENTIFICATION DU LIEU D’ACCUEIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE ou DE LA STRUCTURE**  | **Lieu de Période de Formation en Milieu Professionnel**  | NomEt Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Adresse mail |  |
| **Responsable de la structure** | Nom |  |
| Service/ Fonction |  |
| Téléphone |  |
| **Si Ecole**  | merci de bien vouloir préciser la circonscription de rattachement |  |
| Et, si nécessaire, merci de bien vouloir préciser l’entité responsable en dehors du temps scolaire et ses coordonnées |  |

**L’établissement accepte de recevoir pour la période de formation  en milieu professionnel mentionnée au recto,**

NOM ET FONCTION du TUTEUR EN PFMP :

Sur la base d’un HORAIRE JOURNALIER de : heures,

et d’un HORAIRE HEBDOMADAIRE de heures

Après émargement du professeur responsable de cet(te) élève, **une convention entre le lycée et votre structure vous sera adressée à nous retourner signée**.

Horaires planifiés :

**Stagiaire de - de 15 ans** : 30 h/semaine maximum et au plus tard 20h le soir (7h/ jour maximum)

**Stagiaire de - de 16 ans** : 35h/semaine maximum et au plus tard 20h le soir (8h/ jour maximum)

**Stagiaire de + de 16 ans** : 35h/semaine maximum et au plus tard 22h le soir (8h/ jour maximum)

**Pour tous les stagiaires** :

2 jours de repos consécutifs par semaine dont le dimanche.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATIN** | **APRÈS-MIDI** |
| Lundi | De à | De à |
| Mardi | De à | De à |
| Mercredi | De à | De à |
| Jeudi | De à | De à |
| Vendredi | De à | De à |
| Samedi | De à | De à |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fait à……………………..Le……………………..**Signature du responsable de la structure** |

**En conclusion, l’élève devra surtout apprendre à s’adapter au monde du travail en participant pleinement à la vie de la structure et en respectant les horaires de travail du personnel.**

**AVIS DU PROFESSEUR RESPONSABLE DE L’ELEVE :**FAVORABLE ❒ DEFAVORABLE ❒

*Bolbec, le*

NOM DU PROFESSEUR Signature du professeur :