|  |  |
| --- | --- |
| 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****ddfpt.0760013b@ac-normandie.fr****FICHE REPONSE****E33** |

**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 jeudi | Au mercredi | **Du mercredi** | **Au jeudi** |
| 11 janvier 2024 | 07 février 2024 | **15 mai 2024** | **13 juin 2024** |

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,**

🡺 **Valider une évaluation pour l’examen : E33 /Travailler en équipe pluriprofessionnelle.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation des compétences  | Si oui, cocher |
| Accueillir et communiquer |  |
| Respecter les besoins de la personne et de la structure et s’adapter aux aléas |  |
| **Gérer des activités en inter agissant avec une équipe pluri professionnelle** |  |
| **Traiter et transmettre des informations en intégrant les différents outils numériques** |  |
| **Participer à la mise en œuvre de la politique de prévention des infections associées aux soins** |  |
| **Participer à la mise en œuvre d’une démarche de prévention des risques professionnels** |  |

🡺 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. Ensemble, ils évalueront la PFMP et proposeront conjointement une note au jury de l’examen.

**🡺 Les activités confiées à l’élève doivent permettre l’évaluation de compétences professionnelles prévues au règlement d’examen.**

**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 |  |
|  |  |

**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 :