

Logo établissement

VOIE SCOLAIRE

Baccalauréat professionnel ASSP

POSITIONNEMENT PEDAGOGIQUE

M. Mme Mlle : Epouse :

Prénoms : Né(e) le :/...../.....

à : Pays :

Adresse :

Code postal : Commune : Tél :/...../...../...../...../...../.....

Souhaite préparer un :

Baccalauréat professionnel

Spécialité : ACCOMPAGNEMENT, SOINS ET SERVICES A LA PERSONNE

Option :

Établissement :

Adresse :
.....

Date d'entrée en formation prévue le :

Date de passage de l'examen prévue le :

Date et signature de l'élève :

Date et signature
du chef d'établissement :

FORMATION DE L'ELEVE AVANT SON ADMISSION

(Fournir toutes les pièces justificatives)

ANNEE	ETABLISSEMENT	CLASSE SUIVIE
2013 - 2014
2012 - 2013
2012- 2013

	PARTIE A REMPLIR PAR LE CANDIDAT	DISPENSES D'EPREUVES OU D'UNITES (PARTIE A REMPLIR PAR L'EQUIPE PEDAGOGIQUE OU LA STRUCTURE ACADEMIQUE)
Diplômes et titres obtenus (français/étrangers)
Diplômes préparés mais non obtenus : Bénéfices d'épreuves ou d'unités (note égale ou supérieure à 10/20)
Dispenses obtenues au titre de la validation des acquis professionnels

MISE EN PARALLELE DU PARCOURS ANTERIEUR DE L'ELEVE ET DE LA CLASSE DE BAC PRO

Bac Pro ASSP			Repérage du niveau d'acquisition				Remarques relatives au besoin (complément de formation nécessaire ou réduction éventuelle ...)
			0	<	=	>	
Enseignements professionnels	Pôle 1	Techniques professionnelles et technologie					
		Biologie					
	Pôle 2	Techniques professionnelles et technologie					
		SMS					
	Pôle 3	Techniques professionnelles et technologie					
		Alimentation Nutrition					
		Prévention Santé Environnement					
	Enseignements généraux	EG1 -Français Histoire – géographie et éducation civique					
		EG2 - Mathématiques - Sciences physiques et chimiques					
EG3 - Langue vivante							
EG4 -Arts appliqués et cultures artistiques							
EG5 -Education physique et sportive							
EG6 -Economie gestion							

Visualiser les acquis et les points à renforcer en réalisant une courbe (relier le positionnement de chacune des matières)

STAGES SUIVIS ANTERIEUREMENT

(Joindre les attestations de suivi de stage)

ENTREPRISE OU ORGANISME DE FORMATION	PERIODE	NATURE DES STAGES (ACTIVITES EXERCEES)	DUREE (EN SEMAINES)	ATTESTATION (OUI OU NON)

Mise en œuvre de compétences

COMPETENCES SPECIFIQUES AU BAC PRO ASSP	REMARQUES
Observer le comportement et les habitudes de la personne ;	
U 31 <input type="checkbox"/> Réaliser des activités liées à l'hygiène et au confort de la personne ; <input type="checkbox"/> Surveiller l'état de santé de la personne et alerter en cas d'anomalie <input type="checkbox"/> Maintenir l'hygiène des locaux et de l'environnement de la personne ; <input type="checkbox"/> Préparer et distribuer des repas ou des collations, <input type="checkbox"/> aider à la prise du repas	
U 32 : Conduire des actions destinées à l'acquisition ou au maintien de l'autonomie et de la vie sociale	
U 13 : Participer à un projet individualisé	
U 33 : Participer à des actions d'éducation à la santé ou à des réunions de travail	

Autres (CCF ...)	
Evaluation de seconde en PSE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

PRATIQUE DE LANGUE(S) ETRANGERE(S)

Si oui, laquelle (lesquelles) : -.....

Ecrite

Parlée

DECISION DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

➤ **Aménagements nécessaires dans l'établissement de formation :**

Matière	Nombre d'heure	Modalités A définir en fonction de l'identification des besoins
		<i>Exemples</i> <i>Participation à des cours avec des élèves de seconde</i>
		<i>Module d'accompagnement personnalisé</i>
		<i>Stage au cours du mois de juin de l'année précédente</i>
		...

➤ **Aménagements nécessaires en milieu professionnel et évaluation éventuelle à prévoir :**

Nombre de jours ou de semaine	Structure Et Public accueilli	Durée des périodes de formation
	Enfants	
	Personnes âgées	
	handicapés	
	Autre	

A _____, le _____

Signature
Du professeur principal du chef d'établissement