

Logo établissement

Coordonnées :

LIVRET DE FORMATION en milieu professionnel

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL

**ANIMATION**

**ENFANCE ET PERSONNES AGEES**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Formation initiale □ Formation en alternance/apprentissage

Année de formation : □ 2nde ……………….

□ 1ère …………………

□ Tale …………………

|  |
| --- |
| **Sommaire** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parties** | **Pages** |
|  Présentation et engagement du stagiaire | **3** |
|  Conseils au stagiaire | **4** |
|  A l’attention des professionnels responsables de la formation | **5** |
|  Etablissement de formation | **6** |
|  Présentation du baccalauréat professionnel Animation enfance et  personnes âgées | **8** |
|  Présentation des compétences évaluées en PFMP | **9** |
| PFMP 1 | **10** |
|  PFMP 2 |  **12** |
| PFMP 3 | **14** |
| PFMP 4 | **16** |
| PFMP 5 | **18** |
| PFMP 6 | **20** |
| PFMP supplémentaire  | **22** |
| Synthèse des PFMP – Bac pro Animation | **24** |
| Fiche de suivi des activités | **26** |

|  |
| --- |
| **Présentation et engagement du stagiaire** |

|  |
| --- |
| **Le stagiaire** |
| NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Responsable légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diplôme(s) éventuels obtenu(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Engagement** |
| Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stagiaire de l’établissement\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **m'engage** lors des périodes de formation en milieu professionnel à :* Respecter le règlement intérieur et tout particulièrement les **règles d'hygiène** et de **sécurité** en vigueur dans la structure.
* Respecter **les horaires** prévus :
* ne pas être en retard,
* **signaler** dès la première heure au référent/tuteur et au lycée toute absence et la justifier.
* Me présenter chaque jour avec une tenue corporelle et vestimentaire adaptée et en état de propreté.
* Réaliser les travaux demandés par le tuteur et par l'équipe pédagogique en recherchant un travail de qualité.
* Respecter les limites de la communication professionnelle (**secret et discrétion professionnelle**)
* Ne pas utiliser son téléphone portable à des fins personnelles pendant les heures de travail
* Respecter le droit à l’image

J’ai pris connaissance de l’ensemble des obligations professionnelles ci-dessus, j’en ai compris l’importance et m’engage à les respecter à chaque PFMP.  Date : Signature du stagiaire : |

|  |
| --- |
| **Conseils au stagiaire** |

**AVANT LA PFMP**

* Prendre connaissance des compétences à développer lors de la PFMP
* Rencontrer son tuteur de stage afin de :
	+ se présenter (N’oubliez pas que vous êtes le représentant du LYCEE et à ce titre, votre comportement doit être celui d’un jeune responsable, attentif au respect de la vie en collectivité et désireux de parfaire sa formation.)
	+ prendre connaissance des exigences professionnelles (tenue, horaires, règles de l’exercice professionnel, objectifs…)

**PENDANT LA PFMP**

* Avoir une tenue professionnelle correcte et adaptée
* Utiliser un langage correct, être poli(e)
* Dès le début de votre stage, demander à son tuteur :
	+ Le livret d’accueil de la structure
	+ L’organigramme
	+ Le projet de l’établissement, le projet pédagogique,….
	+ Le planning des activités, …
* Savoir garder sa place de stagiaire, être discret mais disponible, rendre service
* Respecter les consignes des professionnels, être dynamique et consciencieux dans son travail
* Faire preuve de curiosité professionnelle
* Prendre des initiatives
* Réaliser un carnet de bord (le remplir quotidiennement, faire le point régulièrement avec les professionnels),
* Prévoir avec son tuteur un bilan de mi-PFMP,
* Préparer l’évaluation de la PFMP :

**CONTENU DE LA PRESENTATION ELEVE LORS DE LA VISITE DE L’ENSEIGNANT**

L’élève, après avoir pris connaissance des objectifs et du déroulement de l’entretien devra présenter :

* Son lieu de PFMP en indiquant : nom, statut juridique, fonctionnement, missions
* Son tuteur (fonction et diplôme) et l’équipe professionnelle (effectifs, qualifications)
* Le public accueilli : caractéristiques et besoins spécifiques du public accueilli.
* Le quartier (caractéristique de la population, services de proximités, patrimoine, problématique spécifique…)
* Les différentes activités auxquelles il a participé et son rôle (avant, pendant, après)
* L’analyse d’une activité réalisée au cours de la PFMP
* Bilan personnel et professionnel
* A la fin de la PFMP, vérifier que tous les documents sont remplis et signés ! (attestation de stage, fiches d’évaluation, d’appréciations…)

**APRES LA PFMP**

* Faire le point sur son vécu
* Acquérir la méthodologie de rédaction d’un rapport de stage
* Envisager sa prochaine PFMP en repérant les points à travailler
* Réfléchir à son projet professionnel

|  |
| --- |
| **A l’attention des professionnels responsables de la formation** |

 Madame, Monsieur,

Vous avez accepté d'accueillir dans votre établissement un(e) élève de Lycée Professionnel qui prépare le **Baccalauréat professionnel Animation Enfance et Personnes Agées**. Nous vous remercions vivement de votre collaboration.

Vous devenez **REFERENT/TUTEUR** de cet (cette) élève et **PARTENAIRE** de sa formation professionnelle.

**ROLES ET FONCTIONS DU REFERENT/TUTEUR EN ENTREPRISE**

Le référent/tuteur de formation en milieu professionnel est le formateur de l'élève :

 **- Il aide à** :

* la découverte du milieu professionnel,
* l'intégration professionnelle de l'élève stagiaire
* l'acquisition des compétences inscrites dans le référentiel du diplôme,

 - **Il établit un bilan** de la formation en entreprise avec l'élève stagiaire,

 - **Il évalue l'élève** en relation avec le professeur assurant le suivi de la PFMP,

- **Il complétera** les documents suivants

**22 semaines de PFMP sont obligatoires sur l’ensemble du cycle de formation du Baccalauréat Professionnel Animation Enfance et Personnes âgées**

|  |  |
| --- | --- |
| PFMP 1 | ………….….. ……semaines |
| PFMP 2 | ………….….. ……semaines |
| PFMP 3 | …. …………..……semaines |
| PFMP 4 | …. …………. ……semaines |
| PFMP 5 | …………….. ……semaines |
| PFMP 6 | …………….. ……semaines |
| PFMP Sup | …. …….…………semaines |

La concertation entre l’équipe pédagogique et le référent/ tuteur se réalise, tout au long de la formation, par l'intermédiaire de ce livret de suivi, des contacts et des visite(s) du professeur chargé du suivi de l'élève.

Le livret de formation est garant de la complémentarité, dans l'acquisition des savoirs, des savoir-faire et des savoir-être, entre l'entreprise et l'établissement de formation.

**ROLES ET FONCTIONS DE L’ELEVE STAGIAIRE**

L’élève stagiaire doit assurer les tâches qui lui sont confiées par son tuteur.

Il participe au sein d’une équipe professionnelle aux activités de la structure d’accueil.

**ROLES ET FONCTIONS DU PROFESSEUR CHARGE DU SUIVI**

**Le professeur chargé du suivi est amené à :**

* s’assurer **avant** et **pendant** ladite période de son bon déroulement
* faire le point sur les activités de l’élève et ses progrès
* compléter ou rectifier le choix des activités pouvant être confiées au stagiaire en concertation avec le tuteur
* réaliser les évaluations. **Pour les évaluations certificatives : elles sont réalisées conjointement entre le professeur d’enseignement professionnel et le tuteur.**

|  |
| --- |
| **Etablissement de formation** |

|  |
| --- |
| NOM :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code Postal :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proviseur  ☐ M. ☐Mme\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proviseur adjoint ☐ M. ☐ Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Directeur Délégué à la Formation  ☐ M. ☐ Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professeur principal 1ère année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professeur principal 2ème année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professeur principal 3ème année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordonnateur U.L.I.S (Unité Localisée pour l’Inclusion Scolaire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Le stagiaire** |
| NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Date de naissance : ….../......./…. Responsable légal :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Diplôme(s) obtenu(s) : 🞏 SST 🞏BAFA 🞏 PSC1 Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Présentation du baccalauréat professionnel Animation enfance et personnes âgées** |

Le baccalauréat professionnel « animation - enfance et personnes âgées » a pour objet de former des animateurs **généralistes** capables de concevoir et réaliser des activités d’animation de nature variée, notamment auprès d’un public jeune et de personnes âgées en perte d’autonomie.

Dans l’exercice de son métier, l’animateur met en œuvre la démarche d’animation. Le point commun entre ces activités d’animation variées reste méthodologique : l’intervention se veut participative en répondant aux besoins et attentes exprimés ou potentiels, des individus et des groupes. Les activités du titulaire du baccalauréat professionnel « Animation - enfance et personnes âgées » peuvent être regroupées en deux grandes composantes :

* une composante méthodologique, autour de la conduite de projet (conception, organisation, réalisation, évaluation) ;
* une composante relationnelle autour de l’accueil, de l’écoute, de la communication, de la dynamique de groupe.

L’animateur, titulaire de ce diplôme, exerce soit dans une structure publique relevant de la fonction publique territoriale ou hospitalière, soit dans une structure du secteur privé lucratif ou non lucratif.

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteurs d’intervention** | **Structures et services concernés** |
| Socioculturel et socioéducatif | Accueils collectifs de mineurs (accueil de loisirs avec ou sans hébergement, accueil de scoutisme)Centres sociaux, espaces de vie socialeMaisons de la jeunesse et de la cultureMaisons de quartiersMaisons pour tousStructures d’animation associatives et fédératives de jeunesse et d’éducation populaire  |
| Animation sociale | Etablissements d’hébergement pour personnes âgées dépendantesCentres sociaux, espaces de vie socialeMaisons de quartiers, maisons pour tousRésidences autonomie, résidences servicesServices d’aide et de maintien à domicileServices de gériatrie des hôpitaux (unités de soins de longue durée et unités de soins de suite et de réadaptation)Services personnes âgées des communes et des associations |

Cet animateur exerce de manière autonome les activités d’animation qui lui sont confiées, qu’il conçoit à partir des orientations données par le projet global de la structure, en respectant les directives et procédures prédéfinies. Sa responsabilité s’exerce au regard :

* des publics qu’il accueille et dont il a la charge,
* des collaborateurs et bénévoles qui participent à son activité s’il y a lieu,
* des équipements et espaces nécessaires à la mise en œuvre des activités d’animation.

Le titulaire du baccalauréat professionnel « **Animation - Enfance et Personnes âgées** » intervient dans les fonctions suivantes :

* la contribution au fonctionnement de la structure ou du service par la mise en œuvre d’un projet d’animation,
* l’animation visant le maintien de l’autonomie et le bien être personnel, en établissement ou à domicile,
* l’animation visant l’épanouissement, la socialisation et l’exercice des droits citoyens.

Leur mise en œuvre peut être différente selon la nature de la structure employeur, de son organisation et de sa taille, ainsi que du projet d’établissement, de service ou du projet éducatif et pédagogique dans lequel il évolue.

|  |
| --- |
|  **Présentation des compétences évaluées en PFMP** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPETENCES EVALUEES** | **MODALITES D’EVALUATION** |
| **FONCTION 1 : Contribution au fonctionnement de la structure ou du service par la mise en œuvre d’un projet d’animation** |
| **C1.1** Prendre en compte le contexte d’exercice et le projet de la structure**C1.2** Concevoir et réalisé un projet d’animation**C1.3** Mettre en œuvre une communication professionnelle au sein de la structure et en direction des acteurs | **En centre de formation****Epreuve orale** : 35 minutes au total🢥 **15 minutes** : Présentation du projet d’animation par le candidat avec un support de communication🢥 **20 minutes :** Entretien avec le jury**Dossier** élaboré individuellement par le candidat au cours **d’une période de PFMP** d’une **durée minimale de 8 semaines** dans **une même structure.** |
| **FONCTION 2 : Animation visant le maintien de l’autonomie sociale et le bien être personnel en établissement ou à domicile** |
| **C2.1** Identifier les caractéristiques et les attentes des personnes en perte d’autonomie**C2.2** Concevoir des activités de maintien de la vie relationnelle, sociale et culturelle**C2.3** Réaliser des activités socio-éducatives et socioculturelles | **En PFMP****Epreuve pratique et orale dans un service ou structure accueillant des personnes âgées****🢥 Epreuve pratique :** **Réalisation** d’une animation auprès d’un public âgé constitué au **minimum de 6 personnes**. Durée de l’animation comprise **entre 30 et 60 minutes****🢥 Entretien oral :** **Présentation** par le candidat pendant **10 minutes** des **documents** utiles à la mise en œuvre et à l’analyse de sa séance d’animation |
| **FONCTION 3 : Animation visant l’épanouissement, la socialisation et l’exercice des droits citoyens** |
| **C3.1** Concevoir des activités socioéducatives et socioculturelles**C3.2** Réaliser des activités socioéducatives et socioculturelles**C3.3** Encadrement du public sur l’intégralité du temps d’accueil | **En PFMP****Epreuve pratique dans une structure d’accueil collectif de mineurs****🢥 Epreuve pratique :** **Réalisation** d’une animation auprès d’un groupe d’enfant constitué au **minimum de 6 personnes**. Durée de l’animation comprise **entre 30 et 60 minutes****🢥 Entretien oral :** **Présentation** par le candidat pendant **10 minutes** des **documents** utiles à la mise en œuvre et à l’analyse de sa séance d’animation |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°1** **Du … / … / … Au … / … / …** |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL :**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 1 : validée en totalité
* PFMP 1 : incomplète Nombre de journées non effectuées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Période de rattrapage **: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 1**

****

|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°2** **Du … / … / … Au … / … / …** |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 2 : validée en totalité
* PFMP 2 : incomplète Nombre de journées non effectuées : …….

Période de rattrapage**: ………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 2**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°3****Du … / … / … Au … / … / …** |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 3 : validée en totalité
* PFMP 3 : incomplète Nombre de journées non effectuées :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Période de rattrapage**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 3**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°4** **du … / … / … au … / … / …** |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 4 : validée en totalité
* PFMP 4 : incomplète Nombre de journées non effectuées : \_\_\_\_\_\_\_\_

Période de rattrapage **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 4**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature : | **Le professeur** Nom : Signature : | **Le stagiaire** Signature : |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°5** **du … / … / … au … / … / …** |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 5 : validée en totalité
* PFMP 5 : incomplète Nombre de journées non effectuées : \_\_\_\_\_\_\_\_

Période de rattrapage **:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 5**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL N°6** **du … / … / … au … / … / …** |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP 6 : validée en totalité
* PFMP 6 : incomplète Nombre de journées non effectuées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Période de rattrapage **: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP N° 6**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL Supplémentaire** **du … / … / … au … / … / …**si nécessaire  |

|  |
| --- |
| **SERVICE ou STRUCTURE D'ACCUEIL** :Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Site (si différent de l’adresse ci-dessus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secteur :  Animation socio-éducative ou socio-culturelle   Animation de vie sociale Référent/Tuteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ce document atteste que le stagiaire a effectué :

* PFMP sup : validée en totalité
* PFMP sup : incomplète Nombre de journées non effectuées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Période de rattrapage**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates** | **Retards** | **Absences** | **Motifs** |
|  |  |  |  |

**Positionnement du « savoir-être » lors de la PFMP Supplémentaire**



|  |
| --- |
| **APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP** AU REGARD DES OBJECTIFS FIXES ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**CONSEILS DU TUTEUR / REFERENT DE PFMP POUR LA POURSUITE DE LA FORMATION**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date de la visite :**  |  |  |
| **Le tuteur de PFMP**Nom :Cachet et Signature | **Le professeur** Nom : Signature | **Le stagiaire** Signature |

|  |
| --- |
| **Synthèse des PFMP- Bac Pro Animation** |

Etablissement de formation : ……………………………………………………………………………

 Nom : ………………………………………………. Prénom : ………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P.F.M.P N° 1 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure :  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P N° 2 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure :  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P N° 3 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure :  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P N° 4 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure :  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P N° 5 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P N° 6 du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |
| **P.F.M.P Supplémentaire du** ... **/** ... **/**...  **au** ...**/** ... **/** ...Cachet et coordonnées de la structure  | Animation socioculturelle et socio-éducativeAnimation sociale | ❒❒ |
| **🞏 Durée validée** *Journée(s) manquante(s)* |

En cas de rattrapage dans la même entreprise rajouter la durée à la PFMP correspondante.

Si l’entreprise est différente des 4 autres, remplir le dernier bandeau : « PFMP supplémentaire ».

**Durée totale des PFMP validées**

*.......... semaines et ………. jour(s)*

Nombre de jours manquants : ……………..

Certifié exact le………………………par………………………………(S/C du chef d’établissement)

Signature Cachet

|  |
| --- |
| **Fiche de suivi des activités** |

 Tableau à compléter par le stagiaire au cours de sa formation :

* En centre de formation (cocher les activités réalisées)
* Lors des PFMP (cocher les activités réalisées) :

 ● pour les activités réalisées **avec aide** et

 **+** pour les activités réalisées **sans aide**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Au lycée** | **PFMP 1** | **PFMP 2** | **PFMP 3** | **PFMP 4** | **PFMP 5** | **PFMP 6** |
| **FONCTION 1 : Contribution au fonctionnement de la structure ou du service par la mise en œuvre d’un projet d’animation** | **A.1.1. Prise en compte du contexte d’exercice et du projet de la structure** | Identification des caractéristiques de la structure et du public accueilli  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recueil des caractéristiques démographiques, sociologiques, culturelles et économiques du territoire d’exercice |  |  |  |  |  |  |  |
| Exploitation et analyse des données collectées |  |  |  |  |  |  |  |
| Repérage du rôle des différents acteurs présents dans la structure et sur le territoire |  |  |  |  |  |  |  |
| Identification des axes et des enjeux du projet de la structure pour une prise en compte dans le projet d’animation  |  |  |  |  |  |  |  |
| Contribution à l’élaboration et à l’évolution du projet de la structure |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.1.2. Conception et réalisation d’un projet d’animation** | Formalisation du projet d’animation incluant :- identification et analyse des besoins et des demandes des publics- formulation des objectifs du projet d’animation- proposition et hiérarchisation des réponses adaptées au besoin ou à la demande- identification et mobilisation des moyens - organisation des actions définies en collaboration avec d’autres acteurs - élaboration des outils de suivi et d’évaluation |  |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation des actions définies en collaboration avec d’autres acteurs |  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptation et réajustement du projet en fonction des aléas rencontrés |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluation du projet d’animation et rédaction d’un bilan |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.1.3. Communication professionnelle au sein de la structure et en direction des acteurs** | Communication interne -communication au sein de l’équipe professionnelle sur ses activités, ses projets-participation à l’élaboration d’une stratégie de communication-actualisation des informations |  |  |  |  |  |  |  |
| Communication externe-recueil des demandes, des besoins et des attentes du public- mise en œuvre d’actions de promotion et de valorisation des projets d’animation- contribution à la communication autour du projet de la structure-relations avec les acteurs participant à la mise en œuvre des projets d’animation  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Au lycée** | **PFMP 1** | **PFMP 2** | **PFMP 3** | **PFMP 4** | **PFMP 5** | **PFMP 6** |
| **FONCTION 2 : Animation visant le maintien de l’autonomie sociale et le bien être personnel en établissement ou à domicile** | **A.2.1. Identification des caractéristiques et des attentes des personnes en perte d’autonomie** | Prise en compte des besoins identifiés, des potentialités et des difficultés liées à l’état de santé de la personne âgée |  |  |  |  |  |  |  |
| Recueil des demandes, des attentes, des souhaits de la personne âgée |  |  |  |  |  |  |  |
| Prise en compte, actualisation du projet personnel de la personne âgée  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recueil d’informations auprès des autres professionnels |  |  |  |  |  |  |  |
| Observation et prise en compte des espaces et cadres de vie de la personne âgée  |  |  |  |  |  |  |  |
| Observation des attitudes, des comportements et des interactions sociales |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.2.2. Conception d’activités de maintien de la vie relationnelle, sociale et culturelle** | Proposition d’activités diversifiées et adaptées aux besoins, attentes et demandes des personnes âgées ainsi qu’à leurs capacités motrices et cognitives |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobilisation des ressources nécessaires à la conception des activités  |  |  |  |  |  |  |  |
| Conception d’activités d’animation de la vie sociale, et/ou de maintien de l’autonomie sociale |  |  |  |  |  |  |  |
| Conception d’activités adaptées avec l’équipe pluri-professionnelle, les bénévoles, les partenaires |  |  |  |  |  |  |  |
| Planification des activités à réaliser  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion du budget de l’activité en lien avec l’équipe administrative |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.2.3. Réalisation d’activités de maintien de la vie relationnelle, sociale et culturelle** | Sensibilisation et accompagnement de la personne vers l’activité |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobilisation de techniques favorisant l’implication de la personne âgée dans l’activité |  |  |  |  |  |  |  |
| Animation d’activités favorisant le maintien du lien social |  |  |  |  |  |  |  |
| Animation d’activités adaptées aux troubles cognitifs et aux capacités motrices de chaque personne |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion du groupe dans sa diversité  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptation de l’activité en fonction des comportements des personnes |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion des temps transitionnels |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluation et bilan en équipe |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Au lycée** | **PFMP 1** | **PFMP 2** | **PFMP 3** | **PFMP 4** | **PFMP 5** | **PFMP6** |
| **FONCTION 3 : Animation visant l’épanouissement, la socialisation et l’exercice des droits citoyens** | **A.3.1. Conception d’activités socioéducatives et socioculturelles** | Elaboration des activités socioéducatives dans le respect de la règlementation en vigueur et en lien avec le projet de la structure |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaboration d’activités adaptées aux caractéristiques, aux capacités, aux rythmes, aux besoins et aux demandes des publics |  |  |  |  |  |  |  |
| Choix de démarches et de méthodes éducatives visant la participation et l’implication des publics accueillis |  |  |  |  |  |  |  |
| Choix d’activités au sein d’un répertoire d’activités d’expression, d’activités physiques ou scientifiques et techniques |  |  |  |  |  |  |  |
| Soutien à l’émergence d’activités à l’initiative des publics |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaboration ou adaptation des processus et des outils d’évaluation des activités |  |  |  |  |  |  |  |
| Elaboration ou adaptation des processus et des outils d’évaluation des activités |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion du budget des activités en lien avec le responsable de la structure |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.3.2. Réalisation d’activités socioéducatives et socioculturelles** | Mise en œuvre des conditions favorables à la participation et à l’implication du public accueilli |  |  |  |  |  |  |  |
|  Animation d’activités socioéducatives en assurant un cadre sécurisan~~t~~ |  |  |  |  |  |  |  |
| Gestion du groupe au cours de l’activité |  |  |  |  |  |  |  |
| Observation et prise en compte des propositions du public au cours de l’activité |  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptation de l’activité en fonction des attitudes et des comportements des personnes ou des situations imprévues |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluation et bilan de l’activité |  |  |  |  |  |  |  |
| **A.3.3. Encadrement du public sur l’intégralité du temps d’accueil** | Accueil du public dans sa diversité et au cours des différents temps de la journée |  |  |  |  |  |  |  |
| Présentation au public des activités proposées au sein de la structure |  |  |  |  |  |  |  |
| Dialogue avec les acteurs éducatifs et/ou les partenaires |  |  |  |  |  |  |  |
| Observation des attitudes, des comportements et des interactions sociales |  |  |  |  |  |  |  |
| Repérage, traitement et/ou signalement des situations particulières au responsable  |  |  |  |  |  |  |  |
| Organisation et animation des temps transitionnels, informels et/ou de vie quotidienne dans un cadre sécurisant |  |  |  |  |  |  |  |