

**CERTIFICAT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE**

 **ACCOMPAGNANT EDUCATIF**

**PETITE ENFANCE**

**LIVRET D’EVALUATION**

 CONFIDENTIEL

**NOM du CANDIDAT :**

**Session :**

**CENTRE DE FORMATION :**

Ce livret est à conserver par le centre de formation

Sommaire et consignes

Le livret débute avec la page de garde nominative et doit comporter :

1. Les **grilles d’évaluation** des épreuves

* EP1 S1 : Accompagner le développement du jeune enfant (CDF) page 3
* EP1 S2 : Accompagner le développement du jeune enfant (PFMP) page 4
* EP2 S2 : Exercer son activité en accueil collectif (PFMP) page 5
* EP3 : Exercer son activité en accueil individuel (CDF) page 6

2. La **fiche récapitulative de proposition de notes** page 7

3. Le **récapitulatif des PFMP : positionner ici la page 15 du livret de formation des élèves pour transmission au jury d’examen**

|  |  |
| --- | --- |
| CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE **CCF EP1 – ACCOMPAGNER LE DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT***Situation d’évaluation n° 1 en centre de formation – coef : 3* *(****Voir guide d’aide à la notation)*** | Identification du candidat : Etablissement :Session : |



|  |
| --- |
| **COMPETENCES – CRITERES – INDICATEURS D’EVALUATION** |
| **T1 – Recueillir des informations – S’informer sur les éléments du contexte et de la situation professionnels à prendre en compte** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Identifier le cadre de son intervention pour se situer en tant que professionnel**
 |  |  |  |  |  |
| * **Déterminer le degré de développement et d’autonomie de l’enfant**
 |  |  |  |  |  |
| * **Identifier les ressources et les contraintes techniques de son intervention**
 |  |  |  |  |  |
| **RC1 – Mettre en œuvre les conditions favorables à l’activité libre et à l’expérimentation dans un contexte donné** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Adapter et aménager un espace favorable à l’activité libre pour l’enfant**
 |  |  |  |  |  |
| **RC2 – Mettre en œuvre des activités d’éveil en tenant compte de la singularité de l’enfant** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Préparer l’activité d’éveil**
 |  |  |  |  |  |
| * **Animer l’activité d’éveil**
 |  |  |  |  |  |
| **Aptitudes professionnelles décelées au cours de l’entretien** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * Qualités d’écoute et de reformulation
* Maîtrise de soi, attitude respectueuse et courtoise
* Tenue professionnelle adaptée
* Posture adaptée
* Langage et vocabulaire adaptés
 |  |  |  |  |  |

***\* Si une majorité de compétences est évaluée comme insuffisamment acquise, justifier ci-dessous :***

|  |
| --- |
| ***Appréciation générale :*** |

***Date : Noms et signatures des évaluateurs :***



|  |  |
| --- | --- |
| CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE **CCF EP1 – ACCOMPAGNER LE DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT***Situation d’évaluation n°2 en PFMP – coef : 3**(****Voir guide d’aide à la notation)*** | Identification du candidat : Etablissement :Session : |

|  |
| --- |
| **COMPETENCES – CRITERES – INDICATEURS D’EVALUATION** |
| **T2 – Adopter une posture professionnelle adaptée** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Prendre en compte les dimensions éthiques et déontologiques de son intervention**
 |  |  |  |  |  |
| * **Pendre en compte la dimension santé et sécurité au travail**
 |  |  |  |  |  |
| * **Adopter un regard critique sur sa pratique professionnelle**
 |  |  |  |  |  |
| **RC3 – Réaliser des points du quotidien et accompagner l’enfant dans ses apprentissages** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Dispenser des soins liés à l’hygiène corporelle et au confort de l’enfant, des soins liés à l’alimentation, des soins liés à l’élimination et des soins liés au sommeil**
 |  |  |  |  |  |
| **RC4 – Appliquer les protocoles liés à la santé de l’enfant** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Repérer des signes d’altération de la santé et du comportement : maladie, malaise, maltraitance**
 |  |  |  |  |  |
| * **Participer à l’application des protocoles d’urgence**
 |  |  |  |  |  |
| * **Participer à l’application du protocole d’accueil individualisé** **(PAI)**
 |  |  |  |  |  |

***\* Si une majorité de compétences est évaluée comme insuffisamment acquise, justifier ci-dessous :***

|  |
| --- |
| ***Appréciation générale :*** |

***Date : Noms et signatures des évaluateurs :***

|  |  |
| --- | --- |
| CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE **CCF EP2 – Exercer son activité en accueil collectif***Situation d’évaluation n°2 en PFMP – coef : 2**(****Voir guide d’aide à la notation)*** | Identification du candidat : Etablissement :Session : |



|  |
| --- |
| **COMPETENCES, CRITERES ET INDICATEURS D’EVALUATION** |
| **T3 : Etablir une relation privilégiée et sécurisante avec l’enfant** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Communiquer avec l’enfant de manière appropriée, participer à l’acquisition du langage**
 |  |  |  |  |  |
| **T4 : Coopérer avec l’ensemble des acteurs concernés dans un but de cohérence, d’adaptation et de continuité de l’accompagnement** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Adapter sa communication avec la famille en fonction du projet du milieu d’accueil**
* **Inscrire son travail au sein d’une équipe pluri professionnelle**
 |  |  |  |  |  |

***Lors du report de cette évaluation sur la grille numérique, positionner 2 croix identiques dans les 2 sous rubriques de la compétence T4***

***\* Si une majorité de compétences est évaluée comme insuffisamment acquise, justifier ci-dessous :***

|  |
| --- |
| ***Appréciation générale :*** |

***Date : Noms et signatures des évaluateurs :***

|  |  |
| --- | --- |
| CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE **CCF EP3 – Exercer son activité en accueil individuel***Situation d’évaluation en centre de formation – coef : 4**(****Voir guide d’aide à la notation)*** | Identification du candidat : Etablissement :Session : |



|  |
| --- |
| **COMPETENCES – CRITERES – INDICATEURS D’EVALUATION** |
| **T5 – Organiser son action** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Elaborer le plan de travail**
* **Planifier ses activités de travail**
* **S’adapter à une situation imprévue**
* **Suivre l’état des stocks**
 |  |  |  |  |  |
| **RS3 – Négocier le cadre de l’accueil** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Identifier les attentes des parents**
* **Présenter le projet d’accueil**
* **Elaborer le cadre organisationnel et conventionnel de l’accueil**
 |  |  |  |  |  |
| **RS4 - Assurer les opérations d’entretien du logement et des espaces** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Mettre en œuvre les techniques de dépoussiérage, nettoyage, bionettoyage, séchage des espaces et équipements réservés à l’enfant**
 |  |  |  |  |  |
| **RS5 - Elaborer des repas** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| * **Concevoir des repas**
 |  |  |  |  |  |
| * **Préparer des repas en milieu familial**
 |  |  |  |  |  |
| * **Servir un repas en milieu familial**
 |  |  |  |  |  |
| **Aptitudes professionnelles décelées au cours de l’entretien** |
|  | **TI** | **I** | **S** | **TS** | **APPRECIATIONS** |
| • Qualités d’écoute et de reformulation• Maîtrise de soi, attitude respectueuse et courtoise• Tenue professionnelle adaptée• Posture adaptée• Langage et vocabulaire adaptés |  |  |  |  |  |

***\* Si une majorité de compétences est évaluée comme insuffisamment acquise, justifier ci-dessous :***

|  |
| --- |
| ***Appréciation générale :*** |

***Date : Noms et signatures des évaluateurs :***



**EPREUVES PROFESSIONNELLES**

**Fiche récapitulative**

**CONTROLE EN COURS DE FORMATION**

**Proposition de notes**

|  |  |
| --- | --- |
| CANDIDAT Nom :Prénom : | ETABLISSEMENT SCOLAIRE : *adresse et téléphone* |

**Epreuves professionnelles**

|  |  |
| --- | --- |
| Sous épreuves | Notes proposées |
| **EP1 – ACCOMPAGNER LE DEVELOPPEMENT DU JEUNE ENFANT** | **/140**  |
| EP1 Situation 1 en centre de formation (Coef 3) | / 60 |
| EP1 Situation 2 en période de formation en entreprise (Coef 3) | / 60 |
| Prévention Santé Environnement (Coef 1) | / 20 |
|  |  |
| **EP2 – EXERCER SON ACTIVITE EN ACCUEIL COLLECTIF** | **/ 80** |
| EP2 Situation 1 en centre de formation (épreuve écrite) (Coef 2) | / 40 |
| EP2 Situation 2 en période de formation en milieu professionnel (Coef 2) | / 40 |
|  |  |
| **EP3 – EXERCER SON ACTIVITE EN ACCUEIL INDIVIDUEL (Coef 4)** | **/ 80** |
| **TOTAL** | **/ 300** |

Je soussigné ……………………………………………………………………………………….

Chef d’établissement du …………………………………………………………………………

Certifie que les notes attribuées au candidat sont conformes au règlement d’examen.

Cachet de l’établissement A ……………………………………, le ………………………

Signature du chef d’établissement