

GRILLE D'EVALUATION DE LA SITUATION CERTIFICATIVE :

Exigences Préalables à la Mise en Situation Pédagogique

UC CORRESPONDANTES :

OI 6.2.2 et OI 6.3.2 / UC 7 C - OI 7.3.2 et OI 7.3.6 / UC 7 D - OI 7.3.2 et OI 7.3.6

NOM STAGIAIRE		PRENOM STAGIAIRE	
PASSAGE 1	/ /	PASSAGE 2	/ /

MODALITE	DEROULEMENT DE LA SITUATION CERTIFICATIVE	PERFORMANCE ATTENDUE
PREPARATION : Néant DUREE : 5 à 10' animation puis 20' LIEU : Organisme de formation DOCUMENTS ANNEXES : Néant SUJET : QCM imposé	Le candidat anime une séquence (en parquet fitness pour la mention C et en plateau musculation pour la mention D) de 5 à 10 minutes en utilisant au minimum 1 appareillage type (appareil au choix), suivi d'un QCM relatif aux connaissances en matière d'incidents et de sécurité.	VALIDATION OBLIGATOIRE DES ITEMS GRAS

* Entourez la validation choisie

N° d'UC	PROPOSITION DE VALIDATION	PASSAGE 1				PASSAGE 2			
		VALIDATION*							
C&D : OI 6.2.2 et OI 6.3.2		Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
C : OI 7.3.2 et OI 6.3.6		Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
D : OI 7.3.2 et OI 6.3.6		Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis

* Entourez la validation choisie

OBSERVATIONS EN CAS DE NON VALIDATION			
PASSAGE 1		PASSAGE 2	
NOMS ET SIGNATURES EVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE	NOMS ET SIGNATURES EVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE

GRILLE RECAPITULATIVE D'EVALUATION D'UC

UC 6 - OI 6.2.2 et OI 6.3.2

NOM DU STAGIAIRE		PRENOM DU STAGIAIRE	
DATE PASSAGE 1	/ /	DATE PASSAGE 2	/ /

VALIDATION ATTENDUE

* Entourez la validation choisie		PASSAGE 1		PASSAGE 2	
OI 6.2.2	ITEMS RELATIFS A L'ANIMATION DE SEANCE OI 6.2.2 MENTIONS C et D	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
1	Adopter une tenue appropriée à la pratique				
2	Vérifier les tenues des pratiquants				
3	Conseiller les pratiquants sur les tenues les plus adaptées aux types d'efforts physiques				
4	Intervenir en cas de tenue non appropriée				
OI 6.3.2	ITEMS RELATIFS AU QCM OI 6.3.2 MENTIONS C et D	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
1	Connaître les premiers gestes en cas d'incident, d'accident ou de blessure				
2	Connaître les différents acteurs à contacter en cas d'incident, d'accident ou de blessure				
3	Identifier les gestes à éviter				
4	Maîtriser la procédure à suivre en cas d'incident, d'accident ou de blessure				

* Entourez la validation choisie		PASSAGE 1		PASSAGE 2	
UC	PROPOSITION DE VALIDATION	VALIDATION *			
OI 6.2.2 & 6.3.2		Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis

OBSERVATIONS EN CAS DE NON VALIDATION

--	--

PASSAGE 1		PASSAGE 2	
NOMS ET SIGNATURES ÉVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE	NOMS ET SIGNATURES ÉVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE

GRILLE RECAPITULATIVE D'EVALUATION D'UC

UC 7 C - OI 7.3.2 et OI 7.3.6

UC 7 D - OI 7.3.2 et OI 7.3.6

NOM DU STAGIAIRE		PRENOM DU STAGIAIRE	
DATE PASSAGE 1	/ /	DATE PASSAGE 2	/ /

VALIDATION ATTENDUE

* Entourez la validation choisie

		PASSAGE 1		PASSAGE 2	
OI 7C.3.6	ITEMS RELATIFS A L'ANIMATION DE SEANCE OI 7C.3.6 MENTIONS C	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
1	Préparer l'espace de pratique par principe de sécurité				
2	Vérifier les installations, équipements et matériels				
3	Appliquer les principes d'hygiène comme utiliser et faire utiliser une serviette sur chaque tapis et/ou petit appareillage				
4	Veiller à la bonne utilisation du matériel				
OI 7D.3.6	ITEMS RELATIFS A L'ANIMATION DE SEANCE OI 7D.3.6 MENTIONS D	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
1	Préparer l'espace de pratique par principe de sécurité				
2	Vérifier les installations, équipements et matériels				
3	Appliquer les principes d'hygiène comme utiliser et faire utiliser une serviette sur chaque tapis et/ou petit appareillage				
4	Veiller à la bonne utilisation du matériel				
OI 7C.3.2 & 7D.3.2	ITEMS RELATIFS AU QCM OI 7C.3.2 & 7D.3.2 - MENTIONS C & D	Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis
5	Maîtriser les principales dispositions administratives liées à la structure				
6	Maîtriser les principales dispositions administratives liées à la fonction d'animateur				
7	Maîtriser les principales dispositions administratives liées aux pratiquants				
8	Connaitre les sanctions possibles prévues par la réglementation en vigueur				

* Entourez la validation choisie

* Entourez la validation choisie		PASSAGE 1		PASSAGE 2	
UC	PROPOSITION DE VALIDATION	VALIDATION *			
OI 7.3.6 & 7.3.2		Acquis	Non Acquis	Acquis	Non Acquis

OBSERVATIONS EN CAS DE NON VALIDATION

PASSAGE 1		PASSAGE 2	
NOMS ET SIGNATURES ÉVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE	NOMS ET SIGNATURES ÉVALUATEURS	SIGNATURE DU STAGIAIRE

EPMSP - Questionnaire à choix multiples

NOM :

PRENOM :

MENTION :

DATE :

R1, R2, R3 : réponses 1, 2, 3

	R1	R2	R3
Question n° 1			
Question n° 2			
Question n° 3			
Question n° 4			
Question n° 5			
Question n° 6			
Question n° 7			
Question n° 8			
Question n° 9			
Question n° 10			
Question n° 11			
Question n° 12			
Question n° 13			
Question n° 14			
Question n° 15			
Question n° 16			

SIGNATURE DU STAGIAIRE :