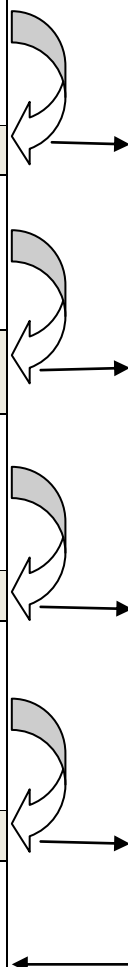


**Certification UC3**

Date de certification : .....

Nom et prénom du candidat : .....

Critères
<ul style="list-style-type: none"> <li>Inscrire son animation dans le cadre des objectifs de l'organisation</li> <li>Inscrire son action dans une démarche d'éducation populaire</li> <li>Formuler les objectifs généraux et opérationnels de son projet</li> </ul>
<b>EC de définir les cadres de ses interventions pédagogiques</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Accompagner les groupes et les personnes dans la conduite de leurs projets</li> <li>Maîtriser des techniques d'animation de réunions</li> </ul>
<b>EC de conduire des interventions pédagogiques au moyen d'un support d'activité pour lequel il est compétent</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Veiller au respect de l'intégrité physique et morale des individus dont il a la charge</li> <li>Gérer la dynamique du groupe</li> <li>Favoriser la participation de tous</li> </ul>
<b>EC d'encadrer un groupe dans le cadre de ses interventions pédagogiques</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Elaborer et de proposer des critères et indicateurs</li> <li>Analyser les écarts entre les objectifs fixés et les résultats constatés</li> <li>Préparer les supports de ses interventions</li> </ul>
<b>EC d'évaluer les interventions pédagogiques conduites</b>
<p style="text-align: center;"><b>OTI : Etre capable de conduire une démarche pédagogique dans une perspective socio-éducative en animation sociale</b></p>



**Avis de l'organisme de formation**

Evaluation de la capacité du candidat à porter un regard analytique sur sa pratique professionnelle

Nom, prénom du candidat.....

Opérateur de formation :.....

N° d'habilitation :.....

Représenté par : .....

**Avis de l'organisme de formation** (joindre la grille d'évaluation utilisée) :

**AVIS :**          Favorable                   Défavorable                   Réservé

**Avis du tuteur :**

**AVIS :**          Favorable                   Défavorable                   Réservé

**Argumentation :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Avis de la commission :**

**AVIS :**          validation                   non validation

**NOMS, PRENOMS, SIGNATURES DES MEMBRES DE LA COMMISSION :**

.....

Fait à .....

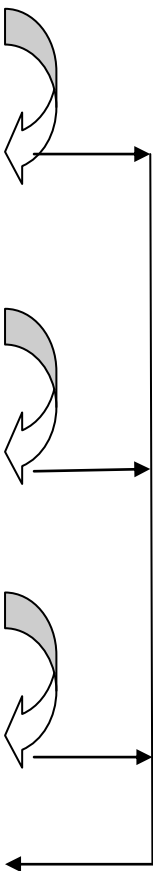
le .....

**Certification UC4**

Date de certification : .....

Nom et prénom du candidat : .....

<b>Critères</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>* impliquer des démarches éducatives dans le projet</li> <li>* Inscrire son animation dans le cadre des objectifs de l'organisation</li> <li>* Formaliser des bilans pédagogiques</li> <li>* Rendre compte des actions réalisées</li> </ul>
<b>EC de piloter une action d'intervention sociale</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Prendre en compte les différentes approches au sein d'une équipe pluridisciplinaire sur le champ du social</li> <li>* Repérer, solliciter et impliquer les différents partenaires potentiels locaux dans le cadre de l'action sociale</li> </ul>
<b>EC d'organiser le travail en équipe pluridisciplinaire</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Conduire des interventions pour des groupes informels</li> <li>* Inscrire son action dans une démarche d'éducation populaire</li> <li>* Conduire des démarches d'évaluation avec son équipe</li> </ul>
<b>EC de mettre en œuvre des démarches participatives adaptées au champ de l'Education Populaire</b>
<b>OTI : Etre capable de conduire des actions dans un contexte d'animation sociale.</b>



**Avis de l'organisme de formation**

Evaluation de la capacité du candidat à conduire une démarche pédagogique dans une perspective socio-éducative

Nom, prénom du candidat.....  
Opérateur de formation :.....  
N° d'habilitation :.....

**Avis de l'organisme de formation (joindre la grille d'évaluation utilisée) :**

**AVIS :**          Favorable                       Défavorable                       Réservé

**Avis du tuteur :**

**AVIS :**          Favorable                       Défavorable                       Réservé

**Argumentation :**

.....  
.....  
.....  
.....

**Avis de la commission :**

**AVIS :**          validation                       non validation

**NOMS, PRENOMS, SIGNATURES DES MEMBRES DE LA COMMISSION :**

Fait à ..... le .....  
.....

<p><b>MODALITES DU DEROULEMENT DE L'EVALUATION CERTIFICATIVE CONJOINTE DES UC 3 ET 4</b></p>
--

#### RAPPEL DES TEXTES

« Une évaluation des compétences dans une ou plusieurs situations d'activité recouvrant les objectifs terminaux d'intégration des unités capitalisables de la spécialité et de la mention (UC3 et UC4) » (extrait de l'arrêté du 20 novembre 2006-JO N°270).

#### CONTEXTE DE LA SITUATION PROFESSIONNELLE

La situation professionnelle mise en place par la (le) candidat(e) doit si possible s'inscrire en cohérence avec le projet défini et mis en valeur lors de la certification des UC 1 et 2. Néanmoins, selon le contexte (projet interrompu..), la (le) candidat(e) pourra présenter une situation hors de ce contexte en accord avec l'équipe de formateurs et après avis du tuteur.

Dans ce cas, elle (il) en précisera les circonstances dans l'écrit de présentation qu'elle (il) remettra aux services certificateurs accompagnant la demande d'évaluation certificative.

En outre, elle doit concerner un groupe de 5 personnes minimum.

#### DEMANDE D'EVALUATION CERTIFICATIVE

La (le) candidat(e) s'inscrira au moins un mois avant la première des trois dates possibles proposées pour l'évaluation sur le terrain avec adresse et horaire précis. La demande sera accompagnée d'un écrit succinct présentant le contexte de la situation, ses objectifs, la nature du public, sa durée prévue (comprise entre ¾ d'heure et 1h30), la démarche et les techniques pédagogiques utilisées ainsi que les critères d'évaluation.

#### DEROULEMENT DE L'EVALUATION CERTIFICATIVE

L'évaluation se déroulera en trois temps : un entretien préalable, auquel sera convié le tuteur, l'animation d'une séquence pédagogique, un entretien d'évaluation.

#### COMPOSITION DE LA COMMISSION

L'évaluation est faite par une commission composée d'au moins deux personnes. Un représentant de l'OF le formateur et un représentant de la structure le tuteur de stage.