



Maturité spécialisée travail social (MSTS)

Expérience pratique spécifique (EPS)

Evaluation finale

Personne candidat-e

Nom et prénom : _____

Institution

Nom _____

Adresse _____

Répondant-e ECG

Nom et prénom : _____

Référent-e de l'institution

Nom et prénom : _____

Expérience pratique spécifique évaluée (EPS)

L'EPS a eu lieu du _____ au _____ à _____ % (équivalent à 24 semaines à 100 %)

Durée effective de EPS évaluée (en heures) : _____ (minimum 870 h)

Le-la référent-e évalue l'expérience pratique selon la grille suivante :

Critères d'évaluation de l'expérience pratique	Appréciation		Commentaire
Aptitudes à entrer en relation avec les personnes de manière appropriée	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à se confronter à des situations emblématiques du champ professionnel	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à communiquer (expression écrite et orale)	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à collaborer (travail en équipe)	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	



Le-la référent-e évalue l'expérience pratique selon la grille suivante (suite) :

Aptitudes à appréhender son rôle dans le champ d'intervention	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à confronter ses positions en argumentant	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à questionner sa pratique	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à exprimer ses motivations pour le travail social	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>

Commentaire global

L'expérience pratique est :

validée :

non validée* :

**En cas de non-validation : prolongation de _____ semaines.*

Date et signature du-de la **référent-e de l'institution** : _____

Date et signature du-de la **répondant-e ECG** : _____

Le-la candidat-e atteste avoir pris connaissance du présent document.

Date et signature du-de la **candidat-e** : _____



Evaluation finale

Expérience pratique spécifique (EPS)

APRÈS PROLONGATION

Personne candidat-e

Nom et prénom : _____

Institution

Nom _____

Adresse _____

Répondant-e ECG

Nom et prénom : _____

Référent-e de l'institution

Nom et prénom : _____

Expérience pratique spécifique évaluée (EPS) prolongée

L'EPS prolongée a eu lieu du _____ au _____ à _____ % (équivalent à 24 + semaines à 100 %)

Durée effective de EPS prolongée (en heures) : _____

Le-la référent-e évalue l'expérience pratique prolongée selon la grille suivante :

Critères d'évaluation de l'expérience pratique	Appréciation	Commentaire
Aptitudes à entrer en relation avec les personnes de manière appropriée	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à se confronter à des situations emblématiques du champ professionnel	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à communiquer (expression écrite et orale)	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>
Aptitudes à collaborer (travail en équipe)	Exigences dépassées	<input type="radio"/>
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>



Le-la référent-e évalue l'expérience pratique prolongée selon la grille suivante (suite) :

Aptitudes à appréhender son rôle dans le champ d'intervention	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à confronter ses positions en argumentant	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	dddddd
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à questionner sa pratique	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	dddddd
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	
Aptitudes à exprimer ses motivations pour le travail social	Exigences dépassées	<input type="radio"/>	
	Exigences atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences juste atteintes	<input type="radio"/>	
	Exigences pas atteintes	<input type="radio"/>	

Commentaire global

L'expérience pratique prolongée est :

validée :

non validée* :

**En cas de non-validation de la prolongation : Echec à la MSTs.*

Date et signature du-de la **référent-e de l'institution** : _____

Date et signature du-de la **répondant-e ECG** : _____

Le-la candidat-e atteste avoir pris connaissance du présent document.

Date et signature du-de la **candidat-e** : _____