**Evaluation de la demande de reconnaissance de modules**

*à remplir par l’EPSanté*

**Nom et adresse du prestataire de formation :        
(y c. personne de contact)**

**Demande de reconnaissance des modules suivants :**  **Module 1 (Conduite professionnelle dans les soins infirmiers)**

**Module 2 (Phase diagnostique et thérapeutique en cas de pathologie oncologique**

**Module 3 (Survie et soins chroniques en cas de pathologie oncologique)**

**Module 4 (Phase palliative et phase de fin de vie en oncologie)**

**Module 5 (Conduite professionnelle dans l’organisation)**

**Date de réception de la demande :**

**Date de réception du paiement :**

**Nom de l’experte/expert 1 (EXP 1) :**

**Nom de l’experte/expert 2 (EXP 2) :**

**Date de prise en charge du dossier par les EXP 1 et 2 :**

**Date de fin de l’examen du dossier :**

1. **Adéquation des domaines de compétences opérationnelles[[1]](#footnote-1), contenus[[2]](#footnote-2), *connaissances, aptitudes et attitudes*[[3]](#footnote-3) des modules avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Experte/Expert en soins d’oncologie /   
   Respect des critères**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modules | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | | Motivation/Remarques/ Indications |
|  | Critère | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli |  |
| 1 | Les domaines de compétences opérationnelles des modules sont en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Les contenus des modules sont en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Les connaissances transmises par les modules sont en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Les aptitudes transmises par les modules sont en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Les attitudes transmises par les modules sont en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Garantie de l’application des contenus du module dans la pratique professionnelle par les personnes accomplissant le module /   
   Preuve du transfert entre la formation et la pratique**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modules | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | Motivation/Remarques/Indications |
|  | Critère | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli |  |
| 1 | Une preuve de l’engagement ferme pour une collaboration entre l’établissement de formation pratique de la personne suivant le module et l’institution de formation est apportée. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 a. | Cette preuve contient une description des *tâches, devoirs et domaines de responsabilité*[[4]](#footnote-4) du **prestataire de modules**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 b | Cette preuve contient une description des *tâches, devoirs et domaines de responsabilité*[[5]](#footnote-5) de la **personne participant au module**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 c | Cette preuve contient une description des *tâches, devoirs et domaines de responsabilité*[[6]](#footnote-6) des **établissements de pratique professionnelle/ de l’expert-e / de l’expert-e en soins**. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | L’application des dispositions ci-dessus (preuve) est garantie (p. ex. par la signature autorisée de l’établissement de formation pratique). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Information donnée aux candidates et candidats sur les modalités du certificat de module[[7]](#footnote-7)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modules | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | | Motivation/ Remarques/Indications |
|  | Critère | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli |  |
| 1 | Des informations écrites sur le certificat de module sont disponibles (forme de l’examen, etc.). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Elles sont structurées de façon claire. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Elles contiennent tous les aspects organisationnels importants relatifs au certificat de module. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Les objectifs décrits relatifs à l’examen reposent sur les domaines de compétences, contenus, connaissances, aptitudes et attitudes faisant l’objet des modules (annexe 2 des directives relatives au règlement d’examen). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Les prestations attendues des candidates et candidats sont présentées de façon détaillée. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | La description comprend les critères selon lesquels les prestations des personnes accomplissant le module sont évaluées lors de l’examen. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Les conditions de réussite sont indiquées et sont pertinentes. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Qualité des tâches d’examen prévues pour les certificats de module**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modules | 1 | | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | | Motivation/Remarques/Indications |
|  | Critère | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli | rempli | partiellement rempli | non rempli |  |
| 1 | La qualité des tâches d’examen en termes de contenu est convaincante et se conforme à un concept didactique clairement identifiable. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | La forme du certificat de module est en adéquation avec l’annexe 2 des directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Les informations sur le certificat de module sont formulées de façon adaptée aux destinataires. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Evaluation et appréciation de la prestation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modules | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | Motivation/Remarques/Indications |
|  | Critère | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli | rempli | non rempli |  |
| 1 | Une liste structurée des critères pour l’évaluation de la prestation des candidates et candidats a été établie. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Les critères se réfèrent aux objectifs, contenus, compétences, connaissances, aptitudes et attitudes faisant l’objet du module concerné. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | La pondération des différents aspects de la prestation est pertinente et équilibrée. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rapport sur l’examen du dossier :**

**Proposition à la commission d’assurance qualité :**

Nous référant aux directives relatives à la reconnaissance de modules pour l’EPS Soins d’oncologie ainsi qu’aux critères d’évaluation figurant dans le présent document, nous proposons à la commission d’assurance qualité ce qui suit :

La reconnaissance des modules suivants est prononcée :  **Module 1 (Conduite professionnelle dans les soins infirmiers)**

**Module 2 (Phase diagnostique et thérapeutique en cas de pathologie oncologique**

**Module 3 (Survie et soins chroniques en cas de pathologie oncologique)**

**Module 4 (Phase palliative et phase de fin de vie en oncologie)**

**Module 5 (Conduite professionnelle dans l’organisation)**

La reconnaissance des modules suivants est refusée :  **Module 1 (Conduite professionnelle dans les soins infirmiers)**

**Module 2 (Phase diagnostique et thérapeutique en cas de pathologie oncologique**

**Module 3 (Survie et soins chroniques en cas de pathologie oncologique)**

**Module 4 (Phase palliative et phase de fin de vie en oncologie)**

**Module 5 (Conduite professionnelle dans l’organisation)**

La reconnaissance des modules suivants est soumise à condition :  **Module 1 (Conduite professionnelle dans les soins infirmiers)**

**Module 2 (Phase diagnostique et thérapeutique en cas de pathologie oncologique**

**Module 3 (Survie et soins chroniques en cas de pathologie oncologique)**

**Module 4 (Phase palliative et phase de fin de vie en oncologie)**

**Module 5 (Conduite professionnelle dans l’organisation)**

Le prestataire de formation doit remanier les documents suivants :

Brève motivation de la reconnaissance, du refus de la reconnaissance ou de l’obligation de remplir des conditions/de remanier la demande (documents)      

Lieu, date Signature

Nom de l’experte/expert 1 (EXP 1) :      

Nom de l’experte/expert 1 (EXP 2) :      

1. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : domaines de compétences opérationnelles sur fond bleu) [↑](#footnote-ref-1)
2. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : contenus sur fond jaune) [↑](#footnote-ref-2)
3. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : connaissances, aptitudes et attitudes sur fond rosé) [↑](#footnote-ref-3)
4. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : contenus, certificats de modules, conditions d’admission sur fond vert) [↑](#footnote-ref-4)
5. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : contenus, certificats de modules, conditions d’admission sur fond vert) [↑](#footnote-ref-5)
6. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2 : contenus, certificats de modules, conditions d’admission sur fond vert) [↑](#footnote-ref-6)
7. Voir directives relatives au règlement de l’EPS Soins d’oncologie (annexe 2, certificats de module 1– 5 : partie sur fond vert) [↑](#footnote-ref-7)