**Beurteilung des Gesuchs um Anerkennung der Module**

*Angaben auszufüllen durch EPSanté*

**Name und Adresse des Bildungsanbieters:**

**Gesuch um Anerkennung der folgenden Module:**

**Datum Eingang Gesuch:**

**Datum Eingang Zahlung:**

**Name der Fachexpertin/des Fachexperten 1 (FEX 1):**

**Name der Fachexpertin/des Fachexperten 2 (FEX 2):**

**Datum Übernahme des Dossiers durch FEX 1 und 2:**

**Datum Abschluss der Überprüfung:**

1. **Übereinstimmung der Inhalte der Module mit dem Anhang 2 der Wegleitung BP Langzeitpflege und -betreuung /   
   Erfüllung der Kriterien**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | | 5 | | Begründung/Bemerkungen/Hinweise |
| Kriterium | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | | Nicht erfüllt |  |
| Die Inhalte der Module stimmen mit dem Anhang 2 der Wegleitung zur Prüfungsordnung Berufsprüfung Langzeitpflege und -betreuung überein. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

1. **Sicherstellung des Umsetzens der Modulinhalte in die berufliche Praxis der Modulabsolventinnen/-absolventen /   
   Nachweis Ausbildung-Praxis Transfer**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kriterium | Erfüllt | Nicht erfüllt | Begründung/Bemerkungen/Hinweise |
| Es bestehen verbindliche Vereinbarungen mit Betrieben der beruflichen Praxis der Modulabsolventinnen/-absolventen, welche die Umsetzung der Inhalte in die berufliche Praxis regeln. |  |  |  |
| Die Aufgaben der Akteure (Modulanbieter, Modulabsolventinnen/-absolventen, Betriebe der beruflichen Praxis) sind beschrieben. |  |  |  |
| Die Überprüfung der Umsetzung ist gewährleistet. |  |  |  |

1. **Informationen für Kandidatinnen/Kandidaten zum Modulabschluss**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | Begründung/Bemerkungen/Hinweise |
| Kriterium | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt |  |
| Die Informationen zum Modulabschluss liegen schriftlich vor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sie sind übersichtlich gestaltet. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sie enthalten alle wichtigen organisatorischen Informationen zum Modulabschluss. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die beschriebenen Ziele der Prüfung sind auf die Inhalte der Module (Anhang 2 der Wegleitung zur PO) abgestützt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sie beschreiben die Prüfungsform und die zu erbringende Leistung der Kandidatinnen und Kandidaten. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sie enthalten die Kriterien, nach welchen die Leistungen der Modulabsolventinnen/-absolventen am Modulabschluss beurteilt werden. (siehe Abschnitt d) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Die Bestehensnorm ist deklariert. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Qualität der Prüfungsaufgaben zu den Kompetenznachweisen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | | 5 | | Begründung/Bemerkungen/Hinweise |
| Kriterium | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | nicht erfüllt | Erfüllt | | Nicht erfüllt |  |
| Die Prüfungsform entspricht dem Anhang 2 der Wegleitung zur Prüfungsordnung der BP Fachfrau, Fachmann Langzeitpflege und -betreuung. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Die Inhalte der Prüfung entsprechen den in den Informationen zum Modulabschluss deklarierten Zielen und den in Anhang 2 der Wegleitung der PO aufgeführten Inhalten. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Die Qualität der Prüfung entspricht den im Handbuch Kompetenzorientiert prüfen und bewerten formulierten Grundsätzen in Bezug auf   * Kompetenzorientierung der Prüfung |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| * Adressatengerechte Sprache |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| * Formale Aspekte |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**e. Beurteilung und Bewertung der Leistung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Module | 1 | | 2 | | | 3 | | | 4 | | | 5 | | Begründung/Bemerkungen/Hinweise |
| Kriterium | Erfüllt | Nicht erfüllt | | Erfüllt | Nicht erfüllt | | Erfüllt | Nicht erfüllt | | Erfüllt | Nicht erfüllt | Erfüllt | Nicht erfüllt |  |
| Zur Beurteilung der Leistung der Kandidatinnen und Kandidaten liegt eine gegliederte, schriftliche Kriterienliste vor. |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| Die Kriterien beziehen sich auf die Ziele und Inhalte des betreffenden Moduls. |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| Die Gewichtung der einzelnen Aspekte der Leistung ist nachvollziehbar und ausgewogen. |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
| Die Bestehensnorm ist klar und für die Kandidatinnen und Kandidaten nachvollziehbar. |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |

**Prüfbericht:**

**Antrag an die Kommission für Qualitätssicherung:**

Gestützt auf die Wegleitung zur Modulanerkennung in der BP Langzeitpflege und -betreuung und den vorliegenden Beurteilungskriterien beantragen wir der Kommission für Qualitätssicherung

Für folgende Module ist die Modulanerkennung zu erteilen:

Für folgende Module ist keine Modulanerkennung zu erteilen:

Folgende Dokumente müssen vom Bildungsanbieter überarbeitet werden:

Kurze Begründung des Antrages:

Ort, Datum Unterschrift

Name der Fachexpertin/des Fachexperten 1:

Name der Fachexpertin/des Fachexperten 2: