

Formulaire de demande

Admission en tant qu'organisme responsable de l'examen concernant les attestations de compétences pour les traitements utilisant le rayonnement non ionisant et l'ultrason conformément à l'O-LRNIS

Partie 3: Module Technologies

Avant de remplir les formulaires de demande, il est recommandé de consulter la « Directive concernant les demandes pour l'admission en tant qu'organisme responsable de l'examen visant à l'octroi des attestations de compétences pour les traitements utilisant le rayonnement non ionisant et l'ultrason conformément à l'O-LRNIS ». Des explications détaillées sont fournies pour tous les formulaires de demande dans cette directive. Pour chaque élément de toutes les demandes, le numéro de chapitre de la directive figure dans le coin supérieur droit dans le titre, qui est indiqué par le symbole suivant: **DI x.x**

→ Veuillez toujours télécharger les documents les plus récents à partir de notre site Internet, car nous les adaptons régulièrement.

Les documents suivants doivent être joints en complément au présent formulaire de demande dans le dossier « Formulaire de demande – Partie 3 Module Technologies » (voir les instructions détaillées dans le formulaire):

- attestations de formation et/ou d'examen des experts aux examens
- attestations de formation et/ou d'examen des enseignants
- emploi du temps de la formation
- annexes à la demande concernant le plan des cours, tels que scripts, diapositives PowerPoint avec notes, indications concernant d'autres documents (livres, y. c. indication des pages, littérature scientifique, etc.)
- formulaire « Catalogue des questions d'examen »

Facultatif:

- liste de fournisseurs de cours sur la protection contre le rayonnement laser
- démonstration point par point de la concordance de couverture des contenus de chaque fournisseur figurant sur la liste correspondante pour les cours de protection contre le rayonnement laser

Comment la demande doit-elle être soumise ?

Veuillez demander au moins une semaine avant la date limite une invitation à télécharger votre fichier zip à l'adresse: sn-nissg@bag.admin.ch. Les demandes et les pièces jointes seront téléchargées en tant que fichier zip dans la structure de classement spécifiée. Choisissez de préférence des noms courts et parlants pour les fichiers et les dossiers. Leur longueur ne doit pas dépasser 255 signes (espaces comprises). Cette longueur comprend la somme du nom du fichier et des noms du dossier et des sous-dossiers dans lesquels il se trouve.

☐ Le requérant propose lui-même le module☐ Un fournisseur externe propose le module

Nom (personne physique) ou entreprise (personne morale)

Numéro d'identification de l'entreprise (IDE)

Adresse de résidence / domicile et siège social du requérant en Suisse

Rue/Numéro

Case postale

Code postal/Lieu

Canton/Pays

Personne de contact

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Adresse e-mail

Téléphone fixe/mobile

2. Qualifications de l'expert aux examens 1

DI 6.3.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

Justificatifs : certificat de formation, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de formation nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

3. Qualifications de l'expert aux examens 2

DI 6.3.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

Justificatifs : certificat de formation, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de formation nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

4. Qualifications de l'expert aux examens 3

DI 6.3.2

Sexe

Titre

Prénom

Nom

Date de naissance

Nom de naissance (nom de célibataire)

Adresse e-mail

Nationalité

Formation de base

☐ Certificat fédéral de capacité, lequel ? →

☐ Autre formation, laquelle ? →

Expérience professionnelle

→ Au moins 3 ans d'expérience professionnelle dans le domaine des examens sont requis ; veuillez indiquer uniquement les expériences dans ce domaine, en commençant par la plus récente

Domaine professionnel/Entreprise

Du ...

... au

Justificatifs : certificat de formation, expérience professionnelle avec certificats de travail et curriculum vitae

☐ Je confirme que l'expert aux examens a obtenu les certificats de formation nécessaires et que son expérience professionnelle a été vérifiée ; je joins les attestations correspondantes et le curriculum vitae

Interférence avec la fonction d'enseignant

☐ Je confirme que l'expert aux examens n'est pas en charge de l'enseignement du module concerné par l'examen

Aperçu des domaines

Domaine O-LRNIS 3.2 Connaissances techniques

- A) Rayonnement optique
- B) Radiofréquence
- C) Basse fréquence
- D) Ultrasons et onde de choc
- E) Froid

→ Les requérants remplissant une demande d'attestation de compétences en podologie et acupuncture doivent remplir uniquement le point A « Rayonnement optique ».

→ Prière, comme pour les experts, de joindre aussi pour les enseignants les certificats nécessaires et les attestations de formation et d'expérience professionnelle ainsi que le curriculum vitae

Domaine	Enseignant (nom, prénom, domicile)	Formations pertinentes	Année d'achèvement de la formation	Expérience professionnelle pertinente (fonction et entreprise/école)	Début (mm/yyyy)	Fin (mm/yyyy)	Expérience d'enseignement (fonction et entreprise/école)	Début (mm/yyyy)	Fin (mm/yyyy)
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									
<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									

<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E									

Annexes

☐ Je confirme avoir fourni dans la structure de classement prédéfinie, outre le curriculum vitae, une copie des attestations ou certificats pour l'ensemble des formations, ainsi qu'une copie du certificat de travail pour chaque expérience professionnelle

Aperçu des domaines

Domaine O-LRNIS 3.2 Connaissances techniques; conformément à la description du module Technologies :

A-1-A-6 Rayonnement optique

B-1-B-6 Radiofréquence

C-1-C-6 Basse fréquence

D-1-D-6 Ultrasons et onde de choc

E-1-E-6 Froid

→ En plus de remplir le présent tableau, il est nécessaire de fournir avec la demande un emploi du temps grossier dans la structure de classement

→ Important : prière d'indiquer précisément (majuscules -nombre – minuscules), selon la description du module, à quel domaine partiel appartiennent les supports d'enseignement, ainsi par exemple quelles pages d'un script d'enseignement ou d'un livre appartiennent à A-1 lettre b ou B-2 lettre c. Il faut pouvoir vérifier que dans un module tous les domaines des contenus d'examen et des plans de formation (description du module) sont complètement couverts. À l'exception des livres disponibles dans le commerce, tous les supports d'enseignement doivent être mis à disposition

Domaine	Nombre de leçons	Enseignant(s) (nom, prénom)	Remplaçant(s)	Matériel d'enseignement	Mode de transmission du matériel d'enseignement	Annexes
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	
					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	

					<input type="checkbox"/> Cours magistral <input type="checkbox"/> Travail individuel <input type="checkbox"/> Travail de groupe/par paire <input type="checkbox"/> Classe en puzzle <input type="checkbox"/> Atelier d'apprentissage <input type="checkbox"/> Enseignement avec plan de travail <input type="checkbox"/> Enseignement par des études de cas <input type="checkbox"/> Apprentissage assisté par ordinateur <input type="checkbox"/> Enseignement avec un programme directeur <input type="checkbox"/> Apprentissage ludique <input type="checkbox"/> Parcours d'apprentissage en autonomie <input type="checkbox"/> Autres _____	
--	--	--	--	--	--	--

Annexes

- ☐ Je confirme avoir fourni toutes les annexes à la demande dans la structure de classement prédéfinie
- ☐ Je confirme avoir fourni un emploi du temps grossier pour le module Technologies dans la structure de classement prédéfinie

→ Toutes les questions d'examen, y compris leur forme, leur réponse et leur évaluation, doivent être listées dans un tableau Excel prédéfini appelé « Catalogue des questions d'examen » et figurant sur la page web de l'OFSP; ce document doit être joint à la demande. Les instructions à ce sujet sont détaillées dans la directive. Il est également possible de joindre à la demande son propre catalogue de questions d'examen, qui doit contenir les mêmes données.

→ Important : prière d'indiquer précisément (majuscules -nombre – minuscules), selon la description du module, à quel domaine partiel des contenus d'examen appartiennent les questions. Chaque domaine partiel (par exemple A-1 lettre b) doit être couvert par au moins trois à cinq questions, sauf s'il s'agit d'une question suffisamment ouverte à laquelle on ne peut répondre simplement.

Je confirme les informations suivantes :

- ☐ Le nombre de questions doit permettre que sur une période d'environ 2 ans, de nouvelles questions figurent à chaque fois dans l'examen : il est ainsi impossible d'apprendre les résultats d'examen par cœur. Pour ce faire, chaque domaine partiel doit être couvert par trois à cinq questions, sauf s'il s'agit d'une question suffisamment ouverte à laquelle on ne peut répondre simplement.
- ☐ Les questions d'examen sont listées au moyen du modèle fourni et jointes à la demande OU un catalogue de questions individualisé, contenant les mêmes données que le modèle, est joint.

Aperçu**Domaine O-LRNIS 3.2 Connaissances techniques; conformément à la description du module Technologies :**

A-1-A-6 Rayonnement optique

B-1-B-6 Radiofréquence

C-1-C-6 Basse fréquence

D-1-D-6 Ultrasons et onde de choc

E-1-E-6 Froid

Domaine	Nombre max. de points	Si souhaité, justification de la différence de pondération par rapport aux autres domaines
A-1		
A-2		
A-3		
A-4		
A-5		
A-6		
Total Domaine A		

B-1		
B-2		
B-3		
B-4		
B-5		
B-6		
Total Domaine B		
C-1		
C-2		
C-3		
C-4		
C-5		
C-6		
Total Domaine C		

D-1		
D-2		
D-3		
D-4		
D-5		
D-6		
Total Domaine D		
E-1		
E-2		
E-3		
E-4		
E-5		
E-6		
Total Bereich E		
Total total		

9. Reconnaissance des cours sur la protection contre le rayonnement laser suivis par le requérant

DI 6.3.7

→ Les personnes qui ont suivi un cours sur la protection contre le rayonnement laser chez un fournisseur de cours qui a été reconnu par l'organisme responsable de l'examen en question peuvent, sans formation, se présenter à l'examen concernant la partie « rayonnement optique » du module Technologies. L'organisme responsable de l'examen dispose d'une liste de fournisseurs de cours sur la protection contre le rayonnement laser qui, à son avis, couvre complètement les plans de formation de l'O-LRNIS. L'organisme responsable de l'examen doit joindre cette liste à la documentation de sa demande à l'OFSP et attester de la couverture complète des directives de l'O-LRNIS.

- ☐ Le requérant ne dispose PAS d'une liste de fournisseurs de cours sur la protection contre le rayonnement laser
- ☐ Le requérant dispose d'une liste de fournisseurs de cours sur la protection contre le rayonnement laser

Je confirme les informations suivantes :

- ☐ Est jointe à cette demande une liste de fournisseurs de cours sur la protection contre le rayonnement laser qui, à votre avis, couvre complètement les plans de formation de l'O-LRNIS
- ☐ Est jointe à cette demande une démonstration point par point de la correspondance entre les contenus de tous les fournisseurs de la liste et les contenus de l'O-LRNIS (description du module Technologies, partie « Rayonnement optique », points A-1 à A-6)

10. Attestation de la véracité des données fournies

DI 6.3.8

Attestation du requérant quant à la véracité des données fournies pour le module Technologies

Lieu

Date

Prénom

Nom

Fonction

Signature

→ En plus du formulaire de demande en format PDF, veuillez en scanner une version signée et la joindre à la demande, ou l'envoyer par la poste à l'adresse suivante : Office fédéral de la santé publique, Section NIS & DOS, attestations de compétences O-LRNIS, Schwarzenburgstrasse 157, 3003 Berne

→ Veuillez sauvegarder le fichier PDF dûment rempli sur votre PC pour une éventuelle réutilisation.