

Base de discussion pour une auto-évaluation de nouveaux prestataires

A remplir avec le/la responsable cantonal-e

Nom de l'exploitation :

Nom et prénom :

Adresse :

L'offre d'EàF est proposée par des familles paysannes de toute la Suisse. Les nouveaux prestataires sont souvent confrontés à des questions concernant l'adaptation de l'entreprise agricole pour répondre aux exigences de l'école.

La liste devrait servir d'aide à la décision pour les nouveaux prestataires. Elle permettra aussi aux prestataires de longue date de vérifier la bonne adéquation de leur ferme aux nécessités d'EàF. Plus le nombre de « Oui » est élevé, plus l'exploitation se prête aisément aux activités d'EàF. Il s'agit donc d'une auto-évaluation.

	Oui	Non
La ferme est reconnue comme exploitation active, selon les conditions générales d'accès aux paiements directs de l'OPD		
La ferme dispose d'infrastructures nécessaires pour recevoir des classes : -WC pour l'accueil - dispositif en cas de mauvais temps		
La ferme satisfait aux normes fixées par le Service de prévention contre les accidents en agriculture (SPAA), notamment pour la sécurité des visiteurs à l'approche des animaux et des machines.		
Ordre, hygiène et propreté règnent dans et aux alentours de la ferme		
Je dispose de suffisamment de temps pour proposer l'offre L'école à la ferme (préparation, réalisation, rangements, administration)		
Je suis flexible, ouvert à l'imprévu et capable d'y réagir judicieusement		
Je suis disposé-e à respecter les directives relatives aux prestataires d'EàF, à devenir membre de l'association romande L'école à la ferme et à participer à la formation continue ainsi qu'aux assemblées générales et aux rencontres cantonales		
Je suis prêt-e à appliquer les exigences (délais, lignes directrices) de l'AR-EàF		
J'ai le soutien de ma famille		
Etes-vous accompagné-e pour faire les prestations d'accueil pédagogique ?		
Mon offre est basée sur la pratique et la participation des élèves		
Je définis avec les enseignant-e-s quelles sont les compétences et responsabilités de chacun par rapport au programme		

Date : Nom et signature prestataire :