

# Formulaire d'inscription

## Examen professionnel supérieur EPS 2027

Experte / expert en réadaptation de personnes malvoyantes et  
aveugles avec diplôme fédéral

### Orientations

- Basse vision BV
- Activités de la vie journalière AVJ
- Orientation et mobilité O+M

### Table des matières

|     |                                                  |   |
|-----|--------------------------------------------------|---|
| 1.  | Dates et lieu de l'examen .....                  | 1 |
| 2.  | Indications générales .....                      | 2 |
| 3.  | Admission .....                                  | 2 |
| 4.  | Formations et activités professionnelles .....   | 2 |
| 5.  | Indications relatives au travail de diplôme..... | 3 |
| 6.  | Autres informations.....                         | 3 |
| 7.  | Envoi de l'inscription .....                     | 4 |
| 8.  | Protection des données.....                      | 4 |
| 9.  | Dispositions .....                               | 4 |
| 10. | Suite de la procédure.....                       | 4 |
| 11. | Le retrait de l'inscription à l'examen.....      | 5 |
| 12. | Soumettre plus tard .....                        | 5 |

### 1. Dates et lieu de l'examen

09.03.2027 - 11.03.2027

## 2. Indications générales

|                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Langue d'examen</b><br><input type="checkbox"/> allemand<br><input type="checkbox"/> français<br><input type="checkbox"/> italien |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Remarque :</b><br>L'examen ne peut porter que sur une orientation. Veuillez cocher l'orientation correspondante à droite !        | <b>Orientation</b><br><input type="checkbox"/> Basse vision<br><input type="checkbox"/> Activités de la vie journalière AVJ<br><input type="checkbox"/> Orientation et mobilité O+M |
| <b>Nom</b>                                                                                                                           | <b>Prénom</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Rue</b>                                                                                                                           | <b>NPA/localité/canton</b>                                                                                                                                                          |
| <b>Téléphone privé</b>                                                                                                               | <b>E-mail privé</b>                                                                                                                                                                 |
| <b>Employeur</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Date de naissance</b>                                                                                                             | <b>N° AVS</b>                                                                                                                                                                       |
| <b>Lieu d'origine/canton</b>                                                                                                         | <b>Pays</b>                                                                                                                                                                         |

## 3. Admission

Seul(e)s les candidates / candidats qui ont remis leur inscription dans le délai prescrit et qui remplissent les conditions d'admission selon le ch. 3.3 du règlement d'examen fédéral du 23.07.2018 sont admis(es) à l'examen professionnel supérieur d'experte / expert en réadaptation de personnes malvoyantes et aveugles avec diplôme fédéral.

## 4. Formations et activités professionnelles

Les candidates / candidats doivent remettre les documents suivants avec ce formulaire d'inscription :

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Curriculum vitae complet relatif à la formation professionnelle et à la pratique professionnelle, avec photo                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | Copie d'une pièce de légitimation officielle avec photo (document d'identité ou passeport)                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Copie du brevet, diplôme, certificat de capacité ou diplôme d'une haute école requis pour l'admission conformément au ch. 3.31 du règlement d'examen ou attestation d'équivalence de la commission chargée de l'assurance qualité (CAQ réadaptation)                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Copies des certificats et/ou certificats intermédiaires prouvant la pratique professionnelle requise pour l'admission à l'examen conformément au ch. 3.31 du règlement d'examen (la date d'entrée, la position dans l'entreprise, l'éventuelle date de départ et le taux d'occupation doivent être indiqués) |
| <input type="checkbox"/> | Copies des certificats de modules valables (certificats, attestations de compétences) ou, cas échéant, des attestations d'équivalence                                                                                                                                                                        |

## 5. Indications relatives au travail de diplôme

|                          |                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Documents fournis avant l'inscription : titre de travail, thème choisi et problématique centrale au plus tôt 7 mois et au plus tard 6 mois avant la date de l'examen (du 07.08.2026 au 04.09.2026) par e-mail à qsk-reha@szblind.ch |
| <input type="checkbox"/> | J'accepte que mon travail de diplôme puisse être prêté aux personnes intéressées par la bibliothèque spécialisée de l'UCBA.                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Mon travail de diplôme doit être traité de manière confidentielle et ne doit pas être prêté.                                                                                                                                        |

## 6. Autres informations

Afin d'éviter que vos formateurs/trices pratiques ou vos directeurs/trices de travaux de diplôme ne soient désigné-e-s comme expert-e-s aux examens, nous vous prions de nous communiquer leurs noms.

|                                      |                              |
|--------------------------------------|------------------------------|
| Responsable de la formation pratique | Nom, Prénom<br><br>Employeur |
| superviseur de travail de diplôme    | Nom, Prénom<br><br>Employeur |

## 7. Envoi de l'inscription

Veillez envoyer l'inscription **par recommandé** à l'adresse suivante, jusqu'au **07.10.2026** au plus tard (date du timbre postal) :

In Wort und Tat  
Sekretariat QSK REHA  
Sonder 4, 9042 Speicher

## 8. Protection des données

Vous trouverez des informations sur notre traitement des données dans notre [déclaration de protection des données](#).

En soumettant votre inscription, vous acceptez que le SEFRI soit informé des raisons excusables en cas de désistement conformément au ch. 4.2 du règlement d'examen.

## 9. Dispositions

Par son inscription, la candidate / le candidat confirme avoir pris connaissance des documents d'examen (publication de l'examen, règlement d'examen) et les accepter intégralement. Elle / il confirme avoir donné des indications complètes et conformes à la vérité. Le règlement d'examen et les directives sont disponibles sous [www.ucba.ch](http://www.ucba.ch)

Les frais d'examen s'élèvent à 2700.-- CHF, auxquels s'ajoutent 50.-- CHF pour le diplôme, les frais d'inscription au registre SEFRI et le supplément au diplôme (facture séparée).

**Lieu/date :**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Signature de la candidate / du candidat :**

|  |
|--|
|  |
|--|

## 10. Suite de la procédure

La décision concernant l'admission à l'examen est communiquée par écrit au moins 3 mois, le **07.12.2026** (courrier recommandé) avant le début de l'examen final.

Vous recevrez la convocation à l'examen et la fiche d'information sur l'examen, y compris les indications sur les expertes et les experts aux examens, au plus tard le **07.01.2027**.

## 11. Le retrait de l'inscription à l'examen

L'article 4.21 du règlement de l'examen stipule que les candidats peuvent se retirer sans indication de motif jusqu'à six semaines avant l'examen.

Plus tard, le retrait n'est possible que s'il y a un motif excusable (article 4.22 du règlement).

Dans les deux cas, la Commission AQ doit en être informée immédiatement par écrit. En cas de retrait conformément à l'article 4.22 du règlement, les pièces justificatives pertinentes doivent également être fournies.

L'article 3.42 du règlement mentionne les conditions de remboursement dans les deux cas. Dans ces cas, le montant payé sera remboursé après déduction des frais encourus.

Aucun remboursement ne sera effectué pour les autres types de non-participation.

## 12. Soumettre plus tard

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Le travail de diplôme doit être remis en trois exemplaires (document papier), sous forme électronique (pdf), y compris l'abstract dans le cloud de la commission AQ, au plus tard un mois avant le début de l'examen final ( <b>06.02.2027</b> , date du timbre postal). |
| <input type="checkbox"/> | La séquence pratique peut être réalisée au plus tôt le <b>04.01.2027</b> et au plus tard le <b>04.02.2027</b> . Vous devez informer le secrétariat de la commission AQ de la date, de l'heure et du lieu exact de la réalisation au moins un mois avant celle-ci.        |
| <input type="checkbox"/> | Remettre le film relatif à la séquence pratique avec la documentation correspondante au plus tard un mois avant le début de l'examen ( <b>07.02.2027</b> ). Vous recevez pour cela un accès individuel au cloud.                                                         |