



# Favoriser la fertilité du sol

## Compétence opérationnelle

a4 Boden fruchtbar erhalten

**Objectif (Quoi):** Évaluer la fertilité du sol d'une parcelle et définir des mesures pour la favoriser

### Tâches partielles

Documentez chaque tâche partielle dans l'espace prévu à cet effet (p. ex. : avec des photos, des dessins, de courts textes, etc.). Veuillez joindre des documents complémentaires lorsque cela s'avère utile (p. ex. bilan de fumure, rapport de laboratoire d'analyse de sol, fiche de parcelle).

Tâche partielle 1:	Effectuez un test à la bêche sur une parcelle choisie et documentez la procédure.	<input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait
Tâche partielle 2:	Évaluez le test de la bêche (p. ex. état de santé du sol, compaction, composition).	<input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait
Tâche partielle 3:	Mettez en œuvre une mesure pour favoriser la fertilité du sol de la parcelle choisie (soutenir la formation d'humus, compaction, érosion, empêcher la perte de nutriments). Documentez la procédure.	<input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait
Tâche partielle 4:	Décrivez comment vous procédez lors du traitement du sol pour éviter la dégradation de l'humus ou la compaction du sol.	<input type="checkbox"/> satisfait <input type="checkbox"/> partiellement satisfait <input type="checkbox"/> non satisfait



## DCO a Soins apportés aux terres cultivées

2<sup>ème</sup> année d'apprentissage

### Conclusions et phrases à retenir

Notez vos principales conclusions. Par exemple : qu'est-ce que j'ai réussi, qu'est-ce que j'ai moins bien réussi ? Qu'est-ce que je ferai différemment la prochaine fois ?

--

Quels contenus de l'école professionnelle et/ou du CIE m'ont aidé à rédiger ce rapport d'apprentissage ?

--

### Retour du formateur/de la formatrice

--

Date/Signature  
Apprenti(e)

Date/Signature  
Formateur/-trice


**Valable à partir de l'année d'apprentissage 2026/2027  
État au 30.04.2025**