

**Attestation d'activités bénévoles : Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social**  
**Spécialité : Accompagnement de la vie à domicile**

*A remplir par **deux** personnes responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil*

<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nous soussigné(e)s :	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme
.....	Nom	.....
.....	Prénom	.....
.....	Agissant en qualité de	.....
.....	(fonction)	.....

**Identification de l'organisme gestionnaire** Cachet

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour une association, date de création ..... / ..... / ..... Lieu.....

**Identification de la structure d'accueil (si différent)** Cachet

Dénomination : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour une association, date de création ..... / ..... / ..... Lieu.....

Certifions que :     M       Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à (département de naissance) .....

Demeurant à : .....

a exercé une fonction bénévole de .....

depuis le ..... / ..... / ..... jusqu'au ..... / ..... / .....      A temps plein (1)      A temps partiel (1): ..... %

(1) Rayer la mention inutile et compléter le taux pour le temps partiel

Notice à l'attention des deux responsables de l'association ou de l'organisme d'accueil.

Merci de bien vouloir renseigner les deux pages de cette attestation, notamment sur la page 2 en reportant le nom et prénom du candidat.  
Penser aussi à signer et à appliquer votre cachet dans le cadre prévu à cet effet sur la page 2.

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.  
Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende.  
« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. » (code pénal, art.441-1)

Recommandation pour le candidat à la VAE : Faire des copies de ce document et toujours conserver un exemplaire vierge en cas de besoin.

Durant cette période, .....(nom) ..... (prénom) a exercé les activités suivantes liées au diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, spécialité **Accompagnement de la vie à domicile** :

**Se positionner comme professionnel dans le champ de l'action sociale**

		Oui	Non
<b><u>Socle :</u></b>			
- Prendre connaissance du projet d'établissement et/ou de service, ce qui permet de situer ses missions et repérer sa place de professionnel			
- Prendre connaissance des éléments d'information disponibles sur la situation de la personne			
- S'inscrire dans un travail d'équipe et de réseaux			
<b><u>Spécialité :</u></b>			
- Organiser et ajuster son intervention au domicile de la personne en concertation avec elle, son environnement, en fonction du projet personnalisé et des évolutions constatées au quotidien			
- Contribuer à la liaison avec les autres professionnels qui interviennent au domicile de la personne			

**Accompagner la personne au quotidien et dans la proximité**

		Oui	Non
<b><u>Socle :</u></b>			
- Mettre en œuvre les modes relationnels et de communication adaptés à chacun			
- Mettre en place et réaliser, en fonction des choix et capacités de la personne, des actes et des activités éducatives contribuant à développer, maintenir ou prévenir la perte d'autonomie			
- Aider à la mobilisation, au déplacement de la personne en garantissant sa sécurité et son confort			
- Aider, lorsque ces actes sont assimilés à des actes de la vie courante, à l'alimentation, la prise de médicaments, l'hydratation, la respiration et aux fonctions d'élimination			
- Encourager, soutenir les activités intellectuelles, sensorielles et motrices par les activités de vie quotidienne			
<b><u>Spécialité :</u></b>			
- Dialoguer et négocier, avec la personne, les modalités de mise en œuvre de l'intervention à domicile			
- Signaler à l'encadrant et/ou aux professionnels de santé et/ou aux aidants tout état inhabituel de la personne accompagnée, les signes de détresse et de douleur et tout risque dans son environnement			
- Participer à l'élaboration des menus, aider à la réalisation ou réaliser des repas conformes aux éventuels régimes prescrits			
- Préparer et organiser, avec la personne, ses déplacements à l'extérieur et l'accompagner dans ses démarches de la vie ordinaire			

**Coopérer avec l'ensemble des professionnels concernés**

		Oui	Non
<b><u>Socle :</u></b>			
- Transmettre et rendre compte de ses observations et de ses actions dans un but de cohérence et d'adaptation de l'accompagnement			
- Participer, dans le respect du projet d'établissement et /ou de service, à la définition du projet personnalisé avec et pour la personne, en lien avec l'entourage et l'équipe			
- Contribuer à l'évolution du projet personnalisé, en coopération avec la personne, son environnement et l'encadrement			
<b><u>Spécialité :</u></b>			
- Intervenir en coordination avec les autres intervenants au domicile de la personne, les services sanitaires et sociaux et médico sociaux,			
- Organiser et ajuster son intervention en autonomie et en rendre compte à son encadrement			
- Transmettre les informations à l'équipe et/ou aux partenaires dans le respect de la sphère privée			

**Participer à l'animation de la vie sociale et citoyenne de la personne**

		Oui	Non
<b><u>Socle :</u></b>			
- Contribuer au maintien ou au développement des liens familiaux et sociaux			
- Soutenir la participation citoyenne et l'inscription dans la vie de la cité			
- Utiliser des outils et supports adaptés dans la réalisation des activités individuelles et collectives			
<b><u>Spécialité :</u></b>			
- Etablir, selon le contexte, le lien et communiquer avec la famille et les membres de l'entourage dans la limite de ses responsabilités			
- Accompagner la personne dans les activités de loisirs et de la vie sociale à partir de son contexte de vie			

Pour chacun des deux responsables de l'organisme gestionnaire ou de la structure d'accueil :

A :	Cachet	A :
Le :		Le :
Signature :		Signature :

**Attestation d'activités salariées : Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social**  
**Spécialité : Accompagnement de la vie à domicile**  
*A remplir par l'employeur*

Je soussigné(e) :     M             Mme

Nom: .....

Prénom: .....

Agissant en qualité de (fonction): .....

.....

**Identification de l'employeur**

Cachet

Nom de l'entreprise ou de l'employeur : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Certifie que :     M             Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à (département de naissance) .....

Demeurant à : .....

.....

A occupé la fonction ou l'emploi de.....

Est ou a été employé(e) depuis le ..... / ..... / ..... jusqu'au ..... / ..... / ..... A temps plein (1) A temps partiel (1): ..... %

(1) Rayer la mention inutile et compléter le taux pour le temps partiel

Notice à l'attention de l'employeur.

Merci de bien vouloir renseigner les deux pages de cette attestation, notamment sur la page 2 en reportant le nom et prénom du candidat.  
Penser aussi à signer et à appliquer votre cachet dans le cadre prévu à cet effet sur la page 2.

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.

Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000€ d'amende.

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. » (code pénal, art.441-1)

Recommandation pour le candidat à la VAE : Faire des copies de ce document et toujours conserver un exemplaire vierge en cas de besoin.

Durant cette période, .....(nom) ..... (prénom) a exercé les activités suivantes liées au diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social, spécialité **Accompagnement de la vie à domicile** :

**Se positionner comme professionnel dans le champ de l'action sociale**

**Socle :**

- Prendre connaissance du projet d'établissement et/ou de service, ce qui permet de situer ses missions et repérer sa place de professionnel
- Prendre connaissance des éléments d'information disponibles sur la situation de la personne
- S'inscrire dans un travail d'équipe et de réseaux

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Spécialité :**

- Organiser et ajuster son intervention au domicile de la personne en concertation avec elle, son environnement, en fonction du projet personnalisé et des évolutions constatées au quotidien
- Contribuer à la liaison avec les autres professionnels qui interviennent au domicile de la personne

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Accompagner la personne au quotidien et dans la proximité**

**Socle :**

- Mettre en œuvre les modes relationnels et de communication adaptés à chacun
- Mettre en place et réaliser, en fonction des choix et capacités de la personne, des actes et des activités éducatives contribuant à développer, maintenir ou prévenir la perte d'autonomie
- Aider à la mobilisation, au déplacement de la personne en garantissant sa sécurité et son confort
- Aider, lorsque ces actes sont assimilés à des actes de la vie courante, à l'alimentation, la prise de médicaments, l'hydratation, la respiration et aux fonctions d'élimination
- Encourager, soutenir les activités intellectuelles, sensorielles et motrices par les activités de vie quotidienne

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Spécialité :**

- Dialoguer et négocier, avec la personne, les modalités de mise en œuvre de l'intervention à domicile
- Signaler à l'encadrant et/ou aux professionnels de santé et/ou aux aidants tout état inhabituel de la personne accompagnée, les signes de détresse et de douleur et tout risque dans son environnement
- Participer à l'élaboration des menus, aider à la réalisation ou réaliser des repas conformes aux éventuels régimes prescrits
- Préparer et organiser, avec la personne, ses déplacements à l'extérieur et l'accompagner dans ses démarches de la vie ordinaire

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Coopérer avec l'ensemble des professionnels concernés**

**Socle :**

- Transmettre et rendre compte de ses observations et de ses actions dans un but de cohérence et d'adaptation de l'accompagnement
- Participer, dans le respect du projet d'établissement et /ou de service, à la définition du projet personnalisé avec et pour la personne, en lien avec l'entourage et l'équipe
- Contribuer à l'évolution du projet personnalisé, en coopération avec la personne, son environnement et l'encadrement

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Spécialité :**

- Intervenir en coordination avec les autres intervenants au domicile de la personne, les services sanitaires et sociaux et médico sociaux,
- Organiser et ajuster son intervention en autonomie et en rendre compte à son encadrement
- Transmettre les informations à l'équipe et/ou aux partenaires dans le respect de la sphère privée

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Participer à l'animation de la vie sociale et citoyenne de la personne**

**Socle :**

- Contribuer au maintien ou au développement des liens familiaux et sociaux
- Soutenir la participation citoyenne et l'inscription dans la vie de la cité
- Utiliser des outils et supports adaptés dans la réalisation des activités individuelles et collectives

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Spécialité :**

- Etablir, selon le contexte, le lien et communiquer avec la famille et les membres de l'entourage dans la limite de ses responsabilités
- Accompagner la personne dans les activités de loisirs et de la vie sociale à partir de son contexte de vie

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A :

Le :

Signature et cachet de l'employeur :