

Attestation d'activités bénévoles : Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social
Spécialité : Accompagnement de la vie en structure collective

*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 en structure collective** :

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

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

- Prendre connaissance des éléments d'information disponibles sur la situation de la personne
- S'inscrire dans un travail d'équipe et de réseaux

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Organiser et ajuster son intervention, auprès de la personne aidée en fonction du projet personnalisé et en articulation avec le fonctionnement de l'établissement

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

- Participer à l'élaboration d'outils d'observation et d'évaluation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Accueillir, informer et orienter les familles et les visiteurs conformément au projet d'établissement

<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

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

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Aider à la mobilisation, au déplacement de la personne en garantissant sa sécurité et son confort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Encourager, soutenir les activités intellectuelles, sensorielles et motrices par les activités de vie quotidienne

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Signaler à l'encadrant et/ou aux professionnels de santé tout état inhabituel de la personne accompagnée et les signes de détresse et de douleur, dans le respect des procédures

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

- Aider la personne à s'approprier son espace privé au sein d'un espace collectif

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Préparer, organiser avec la personne ses déplacements à l'extérieur et l'accompagner dans ses démarches personnelles

<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

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

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Contribuer à l'évolution du projet personnalisé, en coopération avec la personne, son environnement et l'encadrement

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Participer au renseignement d'outils d'observation et d'évaluation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Participer aux différentes réunions d'établissement et de service et faire part de ses observations, questionnements et d'éventuelles difficultés dans la mise en œuvre du projet

<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

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

- Soutenir la participation citoyenne et l'inscription dans la vie de la cité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Utiliser des outils et supports adaptés dans la réalisation des activités individuelles et collectives

<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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Accompagner, par des activités individuelles ou collectives, l'acquisition, le développement ou le maintien des capacités d'apprentissage avec, si besoin, l'utilisation des outils et supports adaptés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Proposer des activités et assurer l'encadrement du groupe : sorties, fêtes, séjours, vacances ou animation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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 en structure collective**

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 en structure collective** :

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

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

- Prendre connaissance des éléments d'information disponibles sur la situation de la personne
- S'inscrire dans un travail d'équipe et de réseaux

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Organiser et ajuster son intervention, auprès de la personne aidée en fonction du projet personnalisé et en articulation avec le fonctionnement de l'établissement

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

- Participer à l'élaboration d'outils d'observation et d'évaluation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Accueillir, informer et orienter les familles et les visiteurs conformément au projet d'établissement

<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

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

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Aider à la mobilisation, au déplacement de la personne en garantissant sa sécurité et son confort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Encourager, soutenir les activités intellectuelles, sensorielles et motrices par les activités de vie quotidienne

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Signaler à l'encadrant et/ou aux professionnels de santé tout état inhabituel de la personne accompagnée et les signes de détresse et de douleur, dans le respect des procédures

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

- Aider la personne à s'approprier son espace privé au sein d'un espace collectif

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Préparer, organiser avec la personne ses déplacements à l'extérieur et l'accompagner dans ses démarches personnelles

<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

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

- 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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Contribuer à l'évolution du projet personnalisé, en coopération avec la personne, son environnement et l'encadrement

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Spécialité :

- Participer au renseignement d'outils d'observation et d'évaluation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Participer aux différentes réunions d'établissement et de service et faire part de ses observations, questionnements et d'éventuelles difficultés dans la mise en œuvre du projet

<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

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

- Soutenir la participation citoyenne et l'inscription dans la vie de la cité

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Utiliser des outils et supports adaptés dans la réalisation des activités individuelles et collectives

<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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Accompagner, par des activités individuelles ou collectives, l'acquisition, le développement ou le maintien des capacités d'apprentissage avec, si besoin, l'utilisation des outils et supports adaptés

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

- Proposer des activités et assurer l'encadrement du groupe : sorties, fêtes, séjours, vacances ou animation

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

A :

Le :

Signature et cachet de l'employeur :