

Attestation d'activités bénévoles : Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social
Spécialité : Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

*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 à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire** :

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 :

- Participer, dans le respect du projet d'établissement, à la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation
- Organiser son intervention en fonction des objectifs définis dans le projet personnalisé de scolarisation
- Communiquer avec la famille et les professionnels concernés sur le quotidien du jeune

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

Spécialité :

- Observer et transmettre les signes révélateurs d'un problème de santé
- Accompagner le jeune dans l'accès aux activités d'apprentissage (éducatives, culturelles, sportives, artistiques ou professionnelles)
- Stimuler l'activité sensorielle, motrice et intellectuelle du jeune en fonction de son handicap, de ses possibilités et de ses compétences
- Contribuer à l'adaptation de la situation d'apprentissage, en lien avec l'enseignant, par l'identification des compétences, des ressources, des difficultés du jeune

| Oui | Non |
|--------------------------|--------------------------|
| <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 :

- Ajuster son intervention en coopération avec le jeune, son environnement et l'enseignant de la classe, en fonction des activités définies dans le projet personnalisé de scolarisation et des évolutions constatées au quotidien
- S'inscrire dans un travail d'équipe éducative et de réseaux
- Participer aux différentes réunions institutionnelles et plus particulièrement aux équipes de suivi de la scolarisation (ESS)

| 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 :

- Impulser et participer aux journées de découverte du handicap organisées par l'établissement scolaire pour favoriser l'inclusion et la compréhension des autres
- Sensibiliser l'environnement du jeune au handicap et prévenir les situations de crise, d'isolement ou de conflit
- Favoriser la participation du jeune aux activités prévues dans tous les lieux de vie considérés

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

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

| | | |
|------------------------------------|--------|------------------------------------|
| A : Le : Signature : | Cachet | A : Le : Signature : |
|------------------------------------|--------|------------------------------------|

**Attestation d'activités salariées : Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social
Spécialité : Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire**

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 à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire :

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 :

- Participer, dans le respect du projet d'établissement, à la mise en œuvre du projet personnalisé de scolarisation
- Organiser son intervention en fonction des objectifs définis dans le projet personnalisé de scolarisation
- Communiquer avec la famille et les professionnels concernés sur le quotidien du jeune

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

Spécialité :

- Observer et transmettre les signes révélateurs d'un problème de santé
- Accompagner le jeune dans l'accès aux activités d'apprentissage (éducatives, culturelles, sportives, artistiques ou professionnelles)
- Stimuler l'activité sensorielle, motrice et intellectuelle du jeune en fonction de son handicap, de ses possibilités et de ses compétences
- Contribuer à l'adaptation de la situation d'apprentissage, en lien avec l'enseignant, par l'identification des compétences, des ressources, des difficultés du jeune

| Oui | Non |
|--------------------------|--------------------------|
| <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 :

- Ajuster son intervention en coopération avec le jeune, son environnement et l'enseignant de la classe, en fonction des activités définies dans le projet personnalisé de scolarisation, et des évolutions constatées au quotidien
- S'inscrire dans un travail d'équipe éducative et de réseaux
- Participer aux différentes réunions institutionnelles et plus particulièrement aux équipes de suivi de la scolarisation (ESS)

| 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 :

- Impulser et participer aux journées de découverte du handicap organisées par l'établissement scolaire pour favoriser l'inclusion et la compréhension des autres
- Sensibiliser l'environnement du jeune au handicap et prévenir les situations de crise, d'isolement ou de conflit
- Favoriser la participation du jeune aux activités prévues dans tous les lieux de vie considérés

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

A :

Le :

Signature et cachet de l'employeur :