

Attestation d'activités bénévoles : Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale

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

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

<u>Identification de l'organisme gestionnaire</u>	Cachet
Dénomination :	
Adresse :	
.....	
Code postal : Ville :	
Pour une association, date de création / / Lieu.....	

<u>Identification de la structure d'accueil (si différent)</u>	Cachet
Dénomination :	
Adresse :	
.....	
Code postal : Ville :	
Pour une association, date de création / / Lieu.....	

<u>Certifions que :</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle
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'auxiliaire de vie sociale** :

Accompagnement et aide aux personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne

	Oui	Non
Stimule les activités intellectuelles, sensorielles et motrices par les activités de vie quotidienne		
Aide à la mobilisation, aux déplacements et à l'installation de la personne		
Aide à l'habillage et au déshabillage		
Aide seule à la toilette lorsque celle-ci est assimilée à un acte de vie quotidienne et n'a pas fait l'objet de prescription médicale		
Aide une personne dépendante (par exemple confinée dans un lit ou dans un fauteuil) à la toilette, en complément de l'infirmier ou de l'aide soignant, selon l'évaluation de la situation par un infirmier, le plus souvent à un moment différent de la journée.		
Aide, lorsque ces actes peuvent être assimilés à des actes de la vie quotidienne et non à des actes de soins :	Oui	Non
à l'alimentation		
à la prise de médicaments lorsque cette prise est laissée par le médecin prescripteur		
à l'initiative d'une personne malade capable d'accomplir seule et lorsque le mode de prise, compte tenu de la nature du médicament, ne présente pas de difficultés particulières ni ne nécessite un apprentissage		
aux fonctions d'élimination		

Accompagnement et aide aux personnes dans les activités ordinaires de la vie quotidienne

	Oui	Non
Aide à la réalisation ou réalise des achats alimentaires		
Participe à l'élaboration des menus, aide à la réalisation ou réalise des repas équilibrés ou conformes aux éventuels régimes prescrits		
Aide à la réalisation ou réalise l'entretien courant du linge et des vêtements, du logement		
Aide à la réalisation ou réalise le nettoyage des surfaces et matériels		
Aide ou effectue l'aménagement de l'espace dans un but de confort et sécurité		

Accompagnement et aide aux personnes dans les activités de la vie sociale et relationnelles

	Oui	Non
Participe au développement et/ou au rétablissement et et/ou au maintien de l'équilibre psychologique		
Stimule les relations sociales		
Accompagne dans les activités de loisirs et de la vie sociale		
Aide à la gestion des documents familiaux et aux démarches administratives		

Participation à l'élaboration, à la mise en œuvre et à l'évaluation du projet individualisé

	Oui	Non
Observe et contribue à l'analyse de la situation sur le terrain		
Fait preuve en permanence de vigilance et signale à l'encadrant et aux personnels soignants, tout état inhabituel de la personne aidée		
Organise et ajuste son intervention, en collaboration avec la personne aidée et l'encadrement, en fonction du projet individualisé initialement déterminé, des souhaits de la personne aidée et des évolutions constatées au quotidien		

Communication et liaison

	Oui	Non
Ecoute, dialogue, négocie avec la personne en situation de besoin d'aide et les aidants naturels		
Sécurise la personne en situation de besoin d'aide		
Travaille en équipe		
Rend compte de son intervention auprès des responsables du service, fait part de ses observations, questions et difficultés avec la personne aidée		
Repère ses limites de compétences et identifie les autres partenaires intervenants à domicile à solliciter		
Intervient en coordination avec les autres intervenants au domicile, les services sanitaires et sociaux et médico-sociaux		

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

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