DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Veuillez trouver ci-joint le livret de présentation des acquis de l'expérience **(Livret 2) pour le**

DIPLOME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT(E)

Diplôme rénové

(Arrêté du 28 mars 2022)

Nom et prénom du candidat : .....

Référence dossier : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (13 chiffres)

1. Une fois complété, gardez l'original du Livret 2 qui vous servira lors de l'entretien avec le jury.
2. **Transmettez votre dossier par voie numérique en vous connectant sur votre Espace personnel candidat** accessible à partir de la page d'accueil du site https://vae.asp-public.fr/.

A titre dérogatoire, si vous avez rédigé votre livret 2 de **manière manuscrite**, vous pourrez toutefois nous l'adresser par voie postale en un exemplaire : il sera alors numérisé par nos soins en noir et blanc.

à

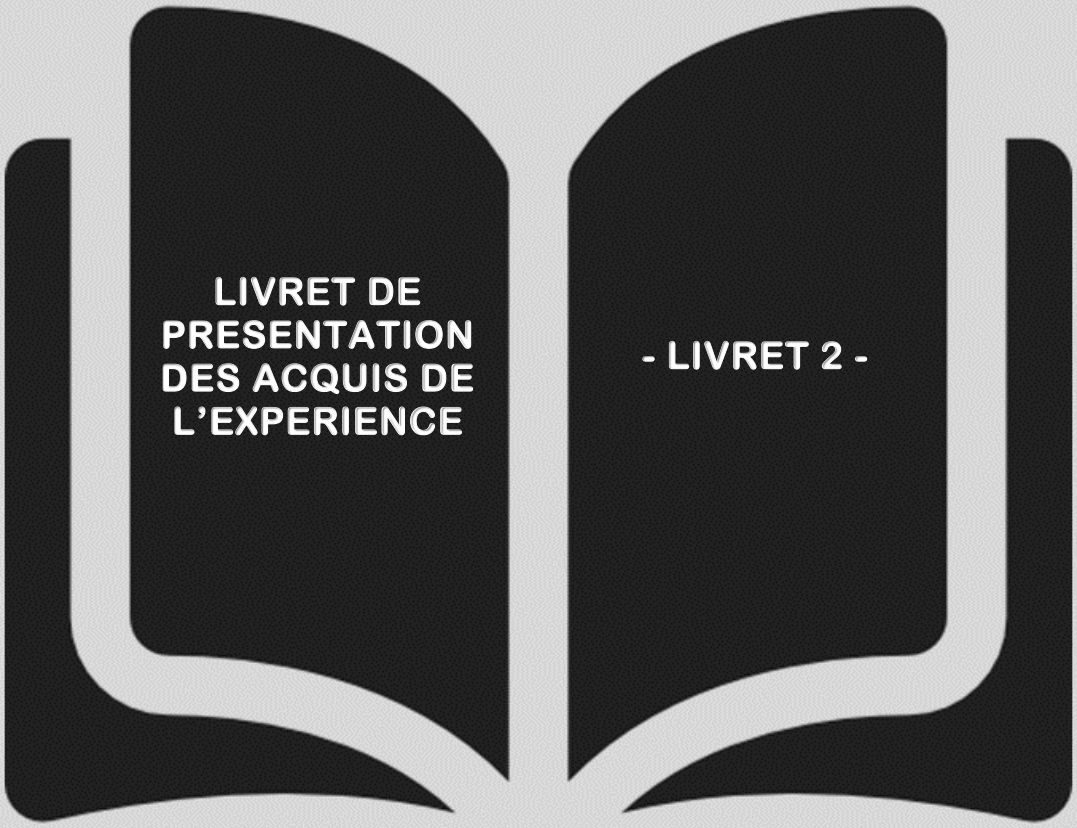
Agence de services et de paiement
Direction Régionale Nouvelle-Aquitaine
UNACESS – Gestion des livrets 2
8 place Maison Dieu – CS 90002
87001 LIMOGES CEDEX 1

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE

Demande de Validation des Acquis de l'Expérience

DIPLOME D'ETAT D'AIDE SOIGNANT(E)



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTERE DES SOLIDARITES ET DE LA SANTE

1. Demande du candidat

Je, soussigné(e) : ……...

Né(e) le : …… à : ……

Adresse : ……..

❑ Certifie sur l'honneur avoir rédigé ce livret moi-même

❑ Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations apportées dans ce livret

Fait à : ……..
Le : ……..

Signature :

2. Votre identité

Nom de naissance : ……..
Nom marital ou d'usage : ……..…….……

Prénoms : ……..……..…
Date de naissance : ……..……..……

Adresse :
……..……..……
…..……..……

Code postal : …….. Commune : ……..……

Tél. domicile : …..…… Autre : ……

Adresse courriel : ……..……..…

Joindre la copie de votre pièce d'identité.

- ☐ Vous exercez actuellement une activité salariée
- ☐ Vous exercez actuellement une activité libérale
- ☐ Vous êtes actuellement sans emploi
- ☐ Vous exercez actuellement une activité bénévole

NOTICE SUR L'USAGE DU LIVRET 2

- *Il est possible d'être accompagné pour compléter ce livret mais ce n'est pas obligatoire* -

Ce que c'est :

C'est un outil **individuel pour rendre compte** de pratiques et de compétences professionnelles* que vous avez **réellement** accomplies et potentiellement acquises dans le travail quotidien et/ou lors de formations. Il s'agit de montrer votre capacité à observer votre travail avec un œil professionnel.

Ces pratiques et ces compétences présentées dans ce livret sont **examinées** par un jury.

Le jury évalue la manière dont vous vous **servez de votre expérience** pour la mettre en valeur **en compétences**. Il cerne si ces compétences utilisées dans le cadre de vos activités **sont bien celles du** référentiel du diplôme visé.

Le référentiel se trouve en fin de livret p. XXX

Les **écrits** de ce livret doivent être **personnalisés** et présenter ce que vous avez **concrètement fait**.

Il vous est fortement conseillé de présenter avec vos propres mots, « *comment vous avez fait* » dans chaque situation que vous décrivez.

**Une compétence professionnelle*, c'est être capable de mener efficacement, dans tout type de situation, la mission attendue par le métier. Elle est d'ordre technique, relationnelle ou comportementale par exemple et mobilise différents savoirs.*

Ce que ce n'est pas :

Il ne s'agit aucunement de raconter une expérience collective ou relatée par un collègue ou par un supérieur hiérarchique comme un cadre de santé ou un infirmier.

Il ne s'agit pas d'un relevé de cours, ni d'une évaluation de votre travail par votre employeur.

Vigilance :

Une attention particulière est portée par le jury sur l'usage de livrets 2 qui auraient été copiés ou dupliqués insidieusement via internet par exemple. Les écrits qui proviendraient de telles pratiques vous desservent fortement et peuvent pénaliser la validation de compétences. De plus, cela peut altérer la franchise et l'authenticité attendues de votre démarche car le jury prend appui sur vos déclarations lors de l'entretien.

3. Description de votre expérience et de vos acquis professionnels

Préambule au remplissage

Pour chaque rubrique à renseigner dans le paragraphe « VOTRE EXPERIENCE » :

- Rubrique A : elle concerne la description des activités qui seront présentées à la rubrique B.
  A chaque fois, **au moins un type de soin ou d'activités** est attendu.
- Rubrique B : elle concerne la situation à décrire. A chaque fois, vous avez à **expliquer** avec le plus de précision possible ce que vous avez fait et à **justifier** comment vous avez agi **en situation** pour vous adapter à la personne.

Référentiel d'activités du diplôme aide-soignant	**VOTRE EXPERIENCE**	
Domaines d'activités (DA) : **DA1 - Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale en repérant les fragilités** **Activités :** Activité 1 - Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale en repérant les fragilités	**Rubrique A :** **Donnez des exemples de soins et d'activités que vous avez réalisés** *Vous parlez de votre expérience en établissement ou à domicile dans l'accompagnement des personnes aidées quelle que soit l'autonomie dont elles disposent.* *Il s'agit de l'aide apportée pour les soins tels que la toilette, l'habillage, le repas, l'élimination, le déplacement par exemple et non pas pour le ménage ou les courses ou pas uniquement.* *Au moins **un type** de soins ou d'activité de la vie quotidienne est attendu **(Pour l'activité 1).***	**Rubrique B :** **Décrivez avec précision les situations vécues à partir des exemples de soins et d'activités précédents** *Dans votre expérience, décrivez **une situation** où vous avez réalisé ces soins. **(Pour l'activité 1)*** *Comment avez-vous fait ? Comment avez-vous adapté ces soins à la situation de la personne ?*

Activité 2 – Identification des risques lors de l'accompagnement de la personne et mise en œuvre d'actions de prévention adéquates		*Dans votre expérience, décrivez **une situation** où vous avez identifié des risques lors des soins apportés et qui vous a permis la mise en œuvre d'actions de prévention adaptées **(Pour l'activité 2)*** *Comment avez-vous repéré ces risques ?* *Comment avez-vous adapté les actions de prévention à la situation de la personne ?*

Domaines d'activités (DA) : **DA2 - Appréciation de l'état clinique de la personne et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration avec l'infirmier en intégrant la qualité et la prévention des risques** **Activités :** Activité 3- Observation de la personne et mesure des paramètres vitaux liés à son état de santé	*Vous parlez de votre expérience sur l'appréciation d'un état clinique et de la mise en œuvre de soins avec l'infirmier dans un contexte médicalisé.* *Au moins **un type** de soins en collaboration est attendu pour chacune de deux activités **(Pour les activités 3 et 4)***	*Dans votre expérience, décrivez **une situation** où vous avez identifié un changement d'état clinique ou un risque pour la personne accompagnée : **(Pour l'activité 3)*** *Quels paramètres vous ont permis d'identifier le changement d'état clinique ? Décrivez ce changement* *Quels risques avez-vous identifiés ?*

Activité 4- Collaboration à la réalisation de soins intégrant la qualité et la prévention des risques		*Dans votre expérience, décrivez **une situation où** vous avez collaboré avec l'infirmier et d'autres professionnels de santé à la réalisation de soins. **(Pour l'activité 4)*** *Comment le soin a-t-il été mené ? Sur quels critères vous êtes-vous appuyés pour réaliser un soin de qualité ?* *Comment avez-vous adapté ces soins à la situation de la personne ?*

Activité 5 – Installation et aide aux déplacements de la personne à partir de ses ressources et des techniques de mobilisation	*Dans votre expérience, décrivez **une situation** où vous avez installé et aidé au déplacement de la personne à partir de ses ressources et des techniques de mobilisation.* *Au moins **un type** de contexte d'installation et **un type** de déplacements sont attendus **(Pour <u>l'activité 5</u>)***	*Comment avez-vous sélectionné les aides à apporter pour l'installation de la personne ?* *Comment avez-vous adapté votre intervention aux particularités et aux ressources de la personne ?*

Domaines d'activités (DA) : **DA3 - Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants** **Activités :** Activité 6- Accueil, information et communication auprès des personnes et de leur entourage	*Vous parlez de votre relation avec la personne Vous pouvez décrire les situations durant lesquelles vous avez accueilli et informé les personnes et leur entourage.* *Au moins **un contexte** relationnel différent est attendu pour chacune des deux activités **(Pour l'activité 6)***	*Dans votre expérience décrivez **une situation où** vous avez développé une relation de soin et une communication avec la personne et son entourage (**Pour l'activité 6**)* *Comment avez-vous mené la communication avec la personne pour une relation de qualité ?*

Activité 7 – Accueil, accompagnement et formation des pairs, des personnes en formation et des autres professionnels	*Vous parlez de votre expérience sur l'accompagnement et la formation de stagiaires. Vous pouvez décrire les situations où vous avez participé ou accueilli, accompagné et formé des personnes en formation pendant leur stage au sein de votre lieu de travail ou lors des cours que vous auriez donné.* *Au moins **un contexte** d'accompagnement et **un contexte** de formation différents sont attendus **(Pour l'activité 7)***	*Dans votre expérience décrivez **une situation** où vous avez mis en pratique une action de formation : cours, encadrement et évaluation des apprentissages en stage, … (**Pour l'activité 7**)* *Qu'avez-vous mis en œuvre pour accueillir et former une personne ou un groupe d'apprenants ?* *Comment vous êtes-vous adapté à la personne ou au groupe en apprentissage ?*

Domaines d'activités (DA) : **DA4 - Entretien de l'environnement immédiat de la personne et des matériels liés aux activités de soins, au lieu et aux situations d'intervention** **Activités :** Activité 8- Entretien des locaux et des matériels liés aux activités de soins	*Vous parlez de votre expérience d'entretien des locaux et du matériel où vous avez utilisé des produits, des techniques particulières pour les établissements sanitaires, médico-sociaux, ou sociaux (nettoyage humide, désinfection de matériel, …).* *Au moins **une activité es**t attendue pour les locaux **(Pour l'activité 8)*** *Au moins **une activité est** attendue pour le matériel **(Pour l'activité 8)***	*Dans votre expérience, décrivez **une situation** d'entretien où vous présentez les étapes de la démarche et la procédure dans le contexte d'une sortie de patient (choix des produits, circuit, protocoles…) **(Pour l'activité 8)*** *Quelles règles avez-vous adoptées pour garantir la prévention des risques ?*

Activité 9 - Repérage et traitement des anomalies et dysfonctionnements en lien avec l'entretien des locaux et des matériels liés aux activités de soins	*Vous parlez de la façon de vérifier, de repérer des dysfonctionnements, et de les traiter des matériels utilisés pour les soins.* *Au moins **un exemple** de matériel vérifié et **un exemple** de matériel traité sont attendus **(Pour l'activité 9)***	*Dans votre expérience, décrivez **une situation** où vous présentez la démarche pour repérer un dysfonctionnement et vos actions qui en découlent. **(Pour l'activité 9)*** *Comment vous avez repéré les anomalies ?*

Domaines d'activités (DA) : **DA5 - Transmission, quels que soient l'outil et les modalités de communication, des observations recueillies pour maintenir la continuité des soins et des activités** **Activités :** Activité 10 - Transmission quels que soient l'outil et les modalités de communication, des observations recueillies pour maintenir la continuité des soins et des activités	*Vous partez de votre expérience pour rechercher les informations, les sélectionner et tracer les données issues de votre pratique pour assurer la continuité des soins et assurer le respect du secret professionnel* ***(Pour l'activité 10)***	*Dans votre expérience, décrivez* ***les outils*** *que vous utilisez au quotidien pour rechercher et noter les informations nécessaires à votre travail auprès de la personne soignée ainsi que les personnes que vous sollicitez pour recueillir toute information nécessaire aux soins* ***(Pour l'activité 10)*** *Quelles données avez-vous retenues et tracées pour permettre la continuité des soins ?* *Quel support de traçabilité avez-vous utilisé et pourquoi ?*

Activité 11- Organisation de son activité au sein d'une équipe pluri-professionnelle en garantissant la qualité / gestion des risques	*Vous parlez de la manière dont vous vous organisez tous les jours pour mener vos activités dans le contexte d'un travail d'équipe.* ***(Pour l'activité 11)***	*Dans votre expérience, choisissez* ***une journée où*** *vous décrivez la manière dont vous organisez habituellement votre travail* ***(Pour l'activité 11)*** *… et* ***une autre journée****, où vous avez fait face à des imprévus.*

		Qu'avez-vous pris en compte dans votre organisation pour chacune des deux journées retenues ? *Citez et expliquez **un exemple d'action** d'amélioration que vous avez proposé pour améliorer la qualité des soins et la prévention des risques.*