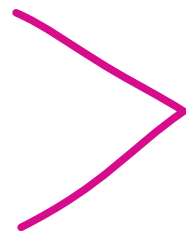


GÉRER LA
2^E PARTIE
DE CARRIÈRE



APRÈS
45 ANS

BRANCHE DE L'AIDE, DE L'ACCOMPAGNEMENT,
DES SOINS ET DES SERVICES À DOMICILE (BAD)

DIPLÔMES &
COMPÉTENCES
DÉVELOPPÉES

FICHE 2

TISF



FICHE 2

GRILLE D'AUTO-ÉVALUATION À DESTINATION DES SALARIÉS TISF : CE QUE JE SAIS FAIRE.

Je remplis cette grille avant l'entretien professionnel ou l'entretien de seconde partie de carrière. Je discuterai des réponses et de mon projet professionnel avec la personne avec qui se déroulera cet entretien. La grille me permet de faire le bilan des diplômes et compétences que j'ai acquis : "CE QUE JE SAIS FAIRE". Je réponds aux questions suivantes :

Date d'entrée dans la structure ? _____

Le poste que j'occupe ? _____

Depuis combien de temps ? _____

Mon Âge :

En quelle année ai-je obtenu mon dernier diplôme ?

Quel est mon niveau de diplôme le plus élevé ?

(V = BEP/CAP ; IV = Bac ; III = Bac + 2 ; II = Bac + 3 ou 4 ; I = Bac + 5 et plus)

Quel est ce diplôme ? _____

En quelle année ai-je suivi la dernière formation non diplômante ?

Dans la grille ci-dessous, je coche les réponses correspondant à ma situation et je complète les espaces libres :

- les postes que j'ai occupés comme intervenant à domicile avant mon poste actuel
- les compétences que j'ai acquises, par l'activité professionnelle ou par une activité personnelle, et qui ne sont pas listées ci-dessous
- mes autres expériences professionnelles et les principales activités réalisées qui me semblent importantes

Intervenant à domicile

LE(S) DIPLÔME(S)
OU CERTIFICATION(S)
QUE J'AI :

- | | | | | | |
|--|--|---|---|-------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DETISF | <input type="checkbox"/> DEME | <input type="checkbox"/> MCAD | <input type="checkbox"/> DEAVS | <input type="checkbox"/> Titre ADVF | <input type="checkbox"/> MCAD |
| <input type="checkbox"/> DEAS | <input type="checkbox"/> DE AMP | <input type="checkbox"/> DE AP | <input type="checkbox"/> BEP Carrières sanitaires et sociales | | |
| <input type="checkbox"/> CAPA Service en milieu rural | <input type="checkbox"/> BEPA Services aux personnes | | | | |
| <input type="checkbox"/> CAP Petite enfance | <input type="checkbox"/> Bac ASSP | <input type="checkbox"/> BEP ASSP | | | |
| <input type="checkbox"/> Titre Employé familial | <input type="checkbox"/> CQP Assistant de vie | | | | |
| <input type="checkbox"/> CQP Garde d'enfant à domicile | <input type="checkbox"/> CAP ATMFC | <input type="checkbox"/> Autres : _____ | | | |

PRINCIPALES ACTIVITÉS RÉALISÉES, "CE QUE J'AI FAIT".

Pathologies, handicaps
dont j'ai eu la charge :

- Handicaps physiques
- Handicaps mentaux
- Maladies longues (cancer, sclérose en plaques...)
- Maladies infectieuses (sida...)
- Démences, Alzheimer
- Maladies de parkinson
- Incapacité temporaire (accident, maladie, etc.)
- Accompagnement fin de vie
- Pratiques addictives (drogue, alcool)
- Autres : _____

Types de déficiences,
difficultés ou complexités
sociales auxquelles
j'ai été confronté(e) :

- Pauvreté
- Famille recomposée (divorce, etc.)
- Mère isolée
- Exclusion, extrême précarité
- Enfants ou adolescents en difficulté
- Enfants placés
- Autres : _____

Activités :

Elaboration, mise en œuvre et évaluation du projet individualisé

- Contribuer à l'élaboration du projet d'établissement ou de service
- Contribuer à l'évaluation de la situation et des besoins (personne ou groupe)
- Elaborer un projet individualisé
- Mettre en œuvre un projet individualisé
- Evaluer un projet individualisé

Accompagner vers l'autonomie dans les actes de la vie quotidienne

- Réaliser en suppléance ou aider à réaliser les activités de la vie quotidienne
- Transmettre des savoir-faire et favoriser leur apprentissage
- Accompagner les personnes dans l'appropriation de leur cadre de vie
- Assurer la sécurité des personnes
- Conseiller en matière de gestion du budget quotidien

Aider à l'insertion dans l'environnement et à l'exercice de la citoyenneté

- Informer sur les droits et les devoirs
- Orienter vers les structures compétentes
- Assurer la médiation entre des personnes, familles, groupes, institutions
- Accompagner dans des projets personnels (vie, vacances, loisirs) ou professionnels
- Contribuer à la mise en œuvre du projet d'insertion
- Contribuer à la mise en œuvre et au développement d'actions collectives

Participer au développement de la dynamique familiale

- Accompagner et aider à l'exercice de la fonction parentale
- Aider les parents à accueillir et prendre soin du nourrisson
- Accompagner la cellule familiale dans les situations de rupture ou de traumatisme
- Informer sur les mesures de protection juridique relatives aux personnes vulnérables
- Autres : _____

Confiance en soi :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Sens des responsabilités :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Adaptation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Communication :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Relation de service :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Médiation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Travail d'équipe :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Transmission d'information :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Travail en partenariat et en réseau :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non

Compétences
organisationnelles :

Sens de l'organisation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Initiative :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Sens de l'observation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Polyvalence :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non
Facilité à travailler sous pression :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui un peu	<input type="checkbox"/> Non

Compétences techniques :

Conduite d'un projet d'aide à la personne.

Evaluer la situation et les besoins de la personne :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Elaborer un projet individualisé dans le cadre des objectifs définis :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Mettre en œuvre le projet individualisé :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Evaluer le projet individualisé :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Participer à la conception et à la mise en œuvre d'actions collectives :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non

Réalisation des actes de la vie quotidienne.

Réaliser en suppléance les actes ordinaires de la vie quotidienne :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Contribuer au respect de l'hygiène :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non
Favoriser la sécurité des personnes aidées :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> En partie	<input type="checkbox"/> Non

Transmettre des savoirs et techniques nécessaires à l'autonomie dans la vie quotidienne.

Mettre en œuvre un programme progressif d'apprentissage : Oui En partie Non

Favoriser l'appropriation des actes du quotidien et du cadre de vie : Oui En partie Non

Conseiller sur la gestion du budget quotidien : Oui En partie Non

Contribuer au développement de la vie dynamique familiale.

Aider et soutenir la fonction parentale : Oui En partie Non

Accompagner la cellule familiale dans des situations de modification importante de la vie : Oui En partie Non

Favoriser les situations de bienveillance et agir dans les situations de maltraitance : Oui En partie Non

Accompagner vers l'insertion.

Informier et orienter vers des services adaptés : Oui En partie Non

Accompagner les personnes dans leurs démarches : Oui En partie Non

Compétences informatiques :

Recherche d'informations sur Internet : Oui Oui un peu Non

Utilisation de la messagerie électronique : Oui Oui un peu Non

Traitement de texte Word ou autre : Oui Oui un peu Non

Tableur Excel ou autre : Oui Oui un peu Non

Des outils créés spécialement pour vous

Pour répondre au renforcement des obligations de l'employeur notamment dans le cadre de la réforme de la formation professionnelle, les partenaires sociaux ont créé des outils spécifiques pour permettre aux employeurs et aux salariés de gérer au mieux la deuxième partie de leur carrière.

GÉRER LA 2^E PARTIE DE CARRIÈRE

> Ce guide permet d'avoir une vue globale sur la gestion de deuxième partie de carrière et donne les clés pour la mener à bien avec les salariés, pas à pas



> Ces fiches aident le salarié à identifier des pistes professionnelles possibles à partir des métiers d'employé à domicile, AS, AVS, TISF, RS



> Ces deux questionnaires permettent de faire le point sur les diplômes et compétences des intervenants à domicile



> Cet outil est un support au dialogue pour l'employeur, lors de l'entretien de deuxième partie de carrière



Téléchargeables sur :
adessadomicile.org
admr.org
fnaafp.org
una.fr
opca.uniformation.fr/web_prive2/

