

# DEMANDE DE VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Veillez trouver ci-joint le livret de présentation des  
acquis de l'expérience (**Livret 2**) pour le  
**DIPLOME D'ETAT**  
**D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE**

***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  
UNACCESS – Gestion des livrets 2  
8 place Maison Dieu – CS 90002  
87001 LIMOGES CEDEX 1





MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Demande de  
Validation des Acquis de l'Expérience**

---

**DIPLOME D'ÉTAT  
D'AUXILIAIRE  
PUERICULTURE**

**LIVRET DE  
PRESENTATION  
DES ACQUIS DE  
L'EXPERIENCE**

**- LIVRET 2 -**

---



## 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 :



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

## 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



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

## **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

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 d'auxiliaire de puériculture	VOTRE EXPERIENCE	
<p><b>Domaines d'activités (DA) :</b></p> <p><b>DA1 - Accompagnement et soins de l'enfant dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale en repérant les fragilités</b></p> <p><b>Activités :</b></p> <p>Activité 1 - Accompagnement et soins de l'enfant dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale en repérant les fragilités</p>	<p><b>Rubrique A :</b></p> <p><b>Donnez des exemples de soins et d'activités que vous avez réalisés</b></p> <p><i>Vous parlez de votre expérience en structure ou à domicile dans l'accompagnement des enfants.</i></p> <p>·</p> <p><i>Au moins <b>un type</b> de soins ou d'activité de la vie quotidienne est attendu (<b>Pour l'activité 1</b>). Il s'agit de soins d'hygiène et de confort (toilette, habillage, repas, ...) relevant de la vie quotidienne et d'activités d'accompagnement à la vie sociale.</i></p>	<p><b>Rubrique B :</b></p> <p><b>Décrivez avec précision les situations vécues à partir des exemples de soins et d'activités précédents</b></p> <p><i>Dans votre expérience, décrivez <b>une situation</b> où vous avez réalisé des soins de la vie quotidienne. (<b>Pour l'activité 1</b>)</i></p> <p>·</p> <p><i>Comment avez-vous fait ? Comment avez-vous adapté ces soins à la situation de l'enfant ?</i></p> <p><i>Quels effets a eu votre action auprès de l'enfant ?</i></p>



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

<p>Activité 1 bis - Mise en œuvre d'activités d'éveil, de loisirs, d'éducation et d'accompagnement à la vie sociale adaptées à l'enfant ou au groupe</p>	<p>Au moins <b>un type</b> d'activités d'éveil, de loisirs, d'éducation pour un enfant ou un groupe est attendu <b>(Pour l'activité 1bis)</b>.</p>	<p><i>Dans votre expérience, décrivez <b>une situation</b> où vous avez réalisé des activités d'éveil, de loisirs, d'éducation. (Pour <b><u>l'activité 1 bis</u></b>)</i></p> <p><i>Comment avez-vous fait ? Comment avez-vous adapté ces activités à la situation de l'enfant ou du groupe ?</i></p> <p><i>Quels effets a eu votre action auprès de l'enfant ?</i></p>
--	--	---



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

<p>Activité 2 – Identification des risques lors de l'accompagnement de l'enfant et mise en œuvre d'actions de prévention adéquates</p>		<p><i>Dans votre expérience, décrivez <b>une situation</b> où vous avez identifié des risques lors des soins apportés et qui vous a permis la mise en œuvre d'actions de prévention adaptées (<b>Pour l'activité 2</b>)</i></p> <p><i>Comment avez-vous repéré ces risques ?</i></p> <p><i>Comment avez-vous adapté les mesures de prévention à la situation de l'enfant ?</i></p> <p><i>Quels effets a eu votre action auprès de l'enfant ?</i></p>
--	--	--





MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

*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 l'enfant ?*







MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

<p>Activité 7 – Accueil, accompagnement et formation des pairs, des personnes en formation et des autres professionnels</p>	<p><i>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.</i></p> <p><i>Au moins <b>un contexte</b> d'accompagnement et <b>un contexte</b> de formation différents sont attendus (<b>Pour l'activité 7</b>)</i></p>	<p><i>Dans votre expérience décrivez <b>une situation</b> où vous avez mis en pratique une action de formation : cours, encadrement et évaluation des apprentissages en stage, ... (<b>Pour l'activité 7</b>)</i></p> <p><i>Qu'avez-vous mis en œuvre pour accueillir et former une personne ou un groupe d'apprenants ?</i></p> <p><i>Comment vous êtes-vous adapté à la personne ou au groupe en apprentissage ?</i></p>
---	---	--







MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

<p><b>Domaines d'activités (DA) :</b></p> <p><b>DA5 - Transmission, quels que soient l'outil et les modalités de communication, des observations recueillies pour maintenir la continuité des soins et des activités</b></p> <p><b>Activités :</b></p> <p>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</p>	<p><i>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 (<b>Pour l'activité 10</b>)</i></p>	<p><i>Dans votre expérience, décrivez <b>les outils</b> 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 (<b>Pour l'activité 10</b>)</i></p> <p><i>Quelles données avez-vous retenues et tracées pour permettre la continuité des soins ?</i></p> <p><i>Quel support de traçabilité avez-vous utilisé et pourquoi ?</i></p>
---	--	--





MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

*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.*