

CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE
ACCOMPAGNANT EDUCATIF
PETITE ENFANCE

LIVRET DE FORMATION SUIVI DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL
--

Années scolaires 20 - 20

Session 20...

PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

Tél. : 02.00.00.00.00 Fax : 02.00.00.00.00	
Absences / retards / discipline Incident / accident	Proviseur : Proviseur adjoint :
Questions relatives à l'organisation du stage	DDFPT : M. Professeurs référents : Classe de première année CAP : Classe de terminale CAP :

Nom et prénom du stagiaire :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Nom et téléphone du responsable légal :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Téléphone de l'élève : / / / /

Formation au secourisme : **OUI** **NON**

Attestation obtenue :

Date d'obtention ou dernier recyclage :/...../.....

Formation prévention des risques liés à l'activité physique « petite enfance » :

OUI **NON**

Date d'obtention ou dernier recyclage :/...../.....

SUIVI DES ACTIVITES REALISEES EN CENTRE DE FORMATION ET LORS DE PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Tableau à compléter par le stagiaire au cours de sa formation :

- En centre de formation (cocher les activités réalisées)
- Lors des PFMP (cocher les activités réalisées : pour les activités réalisées sans aide et pour les activités réalisées avec aide)

ACTIVITES COMMUNES AUX DIFFERENTS CONTEXTES D'EXERCICE PROFESSIONNEL

ACCOMPAGNER L'ENFANT DANS SES DECOUVERTES ET SES APPRENTISSAGES	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Mise en œuvre des conditions favorables au jeu libre et à l'expérimentation					
▪ Observation des acquis et des aptitudes de l'enfant					
▪ Identification des désirs de l'enfant					
▪ Adaptation et aménagement d'un environnement favorable au jeu libre et à l'expérimentation					
Mise en œuvre d'activités d'éveil					
▪ Observation des acquis et des aptitudes de l'enfant					
▪ Recueil des souhaits de l'enfant					
▪ Identification des ressources mobilisables et des contraintes					
▪ Sélection des activités ludiques, à l'intérieur ou à l'extérieur du milieu d'accueil					
▪ Adaptation et installation de l'activité					
▪ Animation de l'activité					
▪ Remise en place des espaces et rangement du matériel					
PRENDRE SOIN ET ACCOMPAGNER L'ENFANT DANS LES ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Réalisation des soins du quotidien et accompagnement de l'enfant dans les apprentissages					
▪ Ecoute et observation des expressions corporelles de l'enfant					
▪ Préparation, installation de l'espace des soins du quotidien de l'enfant et remise en état					
▪ Réalisation des soins pour : <ul style="list-style-type: none"> · L'hygiène et le confort · L'alimentation · Le repos 					
▪ Accompagnement de l'apprentissage des gestes du quotidien					
▪ Repérage des signes d'altération de la santé et du comportement : maladie, malaise, maltraitance					
Application des protocoles liés à la santé de l'enfant	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à l'application du protocole d'accueil individualisé (PAI) : <ul style="list-style-type: none"> · Prise de connaissance des adaptations à apporter dans la prise en charge de l'enfant · Vérification de l'adéquation des conditions d'accueil et des mesures mentionnées dans le PAI ... 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à l'application des protocoles d'urgence : <ul style="list-style-type: none"> · Réalisation des gestes de premiers secours · Transmission aux personnes/services compétents 					
INSCRIRE SON ACTION DANS LE RESEAU DES RELATIONS ENFANT-PARENTS-PROFESSIONNELS	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Accueil de l'enfant et de sa famille					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à l'arrivée et au départ des enfants 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Échange d'informations avec la famille 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Transmission d'informations par oral et /ou par écrit pour assurer la continuité de la prise en charge de l'enfant 					
Partage d'informations avec l'équipe et les autres professionnels					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identification de sa fonction dans un réseau, un établissement, un service, une équipe 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identification et sollicitation des professionnels ressources 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Partage d'informations issues de ses observations 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Transmission d'informations par oral et par écrit pour assurer la continuité de la prise en charge de l'enfant 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à une réunion de travail 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à une analyse de pratique 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contribution à la professionnalisation d'un stagiaire CAP PE 					

ACTIVITES SPECIFIQUES AUX CONTEXTES D'EXERCICE PROFESSIONNEL

EXERCER SON ACTIVITE EN ECOLE MATERNELLE	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Assistance pédagogique au personnel enseignant					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Installation des ateliers, remise en état des lieux après les activités pédagogiques 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aide à la réalisation de l'activité d'un atelier ▪ Préparation et installation matérielle des supports pédagogiques ▪ Animation et surveillance d'un atelier sous la responsabilité de l'enseignant et en sa présence 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à l'instauration des habitudes et règles de vie de classe 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à l'accompagnement des enfants dans leurs sorties sur le temps scolaire 					
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participation à la surveillance de la récréation sous la responsabilité de l'enseignant et en sa présence 					

Activités de remise en état des matériels et des locaux					
<ul style="list-style-type: none"> Participation aux travaux collectifs de l'école : rangement de la bibliothèque, préparation de fêtes, gestion des réserves de matériel... 					
<ul style="list-style-type: none"> Nettoyage quotidien des locaux, des sanitaires 					
EXERCER SON ACTIVITE EN EAJE ET EN ACM	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Participation à la mise en œuvre du projet d'établissement et du projet pédagogique					
<ul style="list-style-type: none"> Prise de connaissance du projet 					
<ul style="list-style-type: none"> Participation aux échanges lors des réunions de travail 					
<ul style="list-style-type: none"> Participation au suivi du projet d'accueil 					
<ul style="list-style-type: none"> Proposition d'adaptations 					
EXERCER SON ACTIVITE A SON DOMICILE, CELUI DES PARENTS OU EN MAISON D'ASSISTANTS MATERNELS	CF	PFMP1	PFMP2	PFMP3	PFMP4
Négociation du cadre de l'accueil : organisationnel et conventionnel					
<ul style="list-style-type: none"> Identification des attentes des parents et échange sur les habitudes de l'enfant 					
<ul style="list-style-type: none"> Présentation des ressources mobilisables : le logement, son équipement, les lieux ressources... 					
<ul style="list-style-type: none"> Présentation des activités envisagées 					
<ul style="list-style-type: none"> Rédaction du projet d'accueil 					
<ul style="list-style-type: none"> Renseignement du contrat de travail avec les parents employeurs 					
<ul style="list-style-type: none"> Élaboration d'un planning d'accueil mensuel prévisionnel et réel 					
Sécurisation des espaces de vie de l'enfant					
<ul style="list-style-type: none"> Identification des dangers 					
<ul style="list-style-type: none"> Repérage des risques 					
<ul style="list-style-type: none"> Mise en place des moyens de protection et de sécurité 					

EP	COMPETENCES EVALUEES		DU ET L DE F
EP1 : ACCOM PAGNE R LE DEVEL OPPEM ENT DU JEUNE ENFAN T	ACCOMPAGNER L'ENFANT DANS SES DECOUVERTES ET SES APPRENTISSAGES	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Recueillir les informations, s'informer sur les éléments du contexte et de la situation professionnels à prendre en compte ➤ Mettre en œuvre les conditions favorables à l'activité libre et à l'expérimentation dans un contexte donné ➤ Mettre en œuvre des activités d'éveil en tenant compte de la singularité de l'enfant 	
	PRENDRE SOIN ET ACCOMPAGNER L'ENFANT DANS LES ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Adopter une posture professionnelle adaptée ➤ Réaliser des soins du quotidien et accompagner l'enfant dans ses apprentissages <p>Appliquer les protocoles liés à la santé de l'enfant</p>	
EP 2 : EXERC ER SON ACTIVI TE EN ACCUEI L COLLE CTIF	INSCRIRE SON ACTION DANS LE RESEAU DES RELATIONS ENFANT-PARENTS-PROFESSIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Assurer des activités de remise en état des matériels et des locaux en école maternelle ➤ Assurer une assistance pédagogique au personnel enseignant 	
	EXERCER SON ACTIVITE EN ECOLE MATERNELLE EXERCER SON ACTIVITE EN EAJE ET EN ACM	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Etablir une relation privilégiée et sécurisante avec l'enfant ➤ Coopérer avec l'ensemble des acteurs concernés dans un but de cohésion d'adaptation et de continuité de l'accompagnement 	

Identification des compétences évaluées dans le cadre du contrôle en cours de formation pour les stages en terminale CAP AEPE

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Secteur : École Maternelle ou accueil collectif pour mineurs

Établissement ou service d'accueil pour jeune enfants de moins de 6 ans

Domicile (Assistant maternel agréé ou organisme de services à la personne offrant des prestations de garde à domicile)

Tuteur :

**(Attestation à compléter page suivante suivant les situations
+ attestation récapitulative en fin de livret)**

Téléphone : Courriel :

Objectifs de la période de stage :

-
-
-
-
-
-

ATTESTATION

Conditions de recevabilité pour la validation de la PFMP

(Cocher les cases correspondantes) :

Pour les PFMP au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

L'assistant maternel est agréé par le conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;
Date de l'agrément :

L'assistant maternel a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Petite enfance (arrêté du ...)

Ou

L'assistant est titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau III.

Pour les PFMP qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;
Date de l'agrément :

Le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du) ou du CAP... (arrêté...) et a une expérience professionnelle d'au moins 3 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Ou

le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau V justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Joindre les justificatifs

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....
.....
.....
.....

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que

_____ a accompli une Période de Formation en Milieu

Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /

Nombre de journées d'absence : _____

A _____ le ____ / ____ / _____ **Cachet, nom et signature**

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

- Secteur : École Maternelle ou accueil collectif pour mineurs
- Établissement ou service d'accueil pour jeune enfants de moins de 6 ans
- Domicile (Assistant maternel agréé ou organisme de services à la personne offrant des prestations de garde à domicile)

Tuteur :

**(Attestation à compléter page suivante suivant les situations
+ attestation récapitulative en fin de livret)**

Téléphone : Courriel :

Objectifs de la période de stage :

-
-
-
-
-
-

ATTESTATION

Conditions de recevabilité pour la validation de la PFMP

(Cocher les cases correspondantes) :

Pour les PFMP au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

L'assistant maternel est agréé par le conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;
Date de l'agrément :

L'assistant maternel a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Petite enfance (arrêté du ...)

Ou

L'assistant est titulaire d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau III.

Pour les PFMP qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;
Date de l'agrément :

Le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du) ou du CAP... (arrêté...) et a une expérience professionnelle d'au moins 3 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Ou

le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau V justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Joindre les justificatifs

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....

.....

.....

.....

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que

_____ a accompli une Période de Formation en Milieu

Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /

Nombre de journées d'absence : _____

A _____ le ____ / ____ / _____ **Cachet, nom et signature**

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Secteur : École Maternelle ou accueil collectif pour mineurs

Établissement ou service d'accueil pour jeune enfants de moins de 6 ans

Domicile (Assistant maternel agréé ou organisme de services à la personne offrant des prestations de garde à domicile)

Tuteur :

**(Attestation à compléter page suivante suivant les situations
+ attestation récapitulative en fin de livret)**

Téléphone : Courriel :

Objectifs de la période de stage :

-
-
-
-
-
-

ATTESTATION

Conditions de recevabilité pour la validation de la PFMP

(Cocher les cases correspondantes) :

Pour les PFMP au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

L'assistant maternel est agréé par le conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;
Date de l'agrément :

L'assistant maternel a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Petite enfance (arrêté du ...)

Ou

L'assistant est titulaire d'un diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau III.

Pour les PFMP qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;
Date de l'agrément :

Le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du) ou du CAP... (arrêté...) et a une expérience professionnelle d'au moins 3 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Ou

le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau V justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Joindre les justificatifs

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....
.....
.....
.....

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que

_____ a accompli une Période de Formation en Milieu

Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /

Nombre de journées d'absence : _____

A _____ le ____ / ____ / _____ **Cachet, nom et signature**

ENTREPRISE ou ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

Nom.....

Adresse

.....

Site (si différent de l'adresse ci-dessus) :

Adresse

.....

Secteur : École Maternelle ou accueil collectif pour mineurs

Établissement ou service d'accueil pour jeune enfants de moins de 6 ans

Domicile (Assistant maternel agréé ou organisme de services à la personne offrant des prestations de garde à domicile)

Tuteur :

**(Attestation à compléter page suivante suivant les situations
+ attestation récapitulative en fin de livret)**

Téléphone : Courriel :

Objectifs de la période de stage :

-
-
-
-
-
-

ATTESTATION

Conditions de recevabilité pour la validation de la PFMP

(Cocher les cases correspondantes) :

Pour les PFMP au domicile privé de l'assistant maternel agréé ou en maison d'assistants maternels, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

L'assistant maternel est agréé par le conseil départemental et assure l'accueil d'enfant(s) depuis au moins cinq ans ;
Date de l'agrément :

L'assistant maternel a validé l'épreuve EP1 du CAP Petite enfance (arrêté du 22/11/2007) ou détient les unités U1 et U3 du CAP Petite enfance (arrêté du ...)

Ou

L'assistant est titulaire d'un diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture ou d'un diplôme intervenant dans le domaine de la petite enfance inscrit au RNCP d'au moins de niveau III.

Pour les PFMP qui se déroulent auprès d'un organisme de services à la personne offrant des prestations de garde d'enfant(s) de moins de 6 ans, les conditions de recevabilité sont les suivantes :

Les organismes de services à la personne pour la garde à domicile pour les enfants de moins de 3 ans est agréé ;
Date de l'agrément :

Le professionnel tuteur est titulaire d'un CAP Petite enfance (arrêté du) ou du CAP... (arrêté...) et a une expérience professionnelle d'au moins 3 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Ou

le professionnel tuteur est titulaire d'une autre certification de niveau V justifiant de compétences dans le domaine de la petite enfance et une expérience professionnelle d'au moins 5 ans auprès d'enfants de moins de 3 ans.

Joindre les justificatifs

APPRECIATION GLOBALE DU TUTEUR :

.....
.....
.....
.....

ATTESTATION DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Je soussigné(e) _____, fonction _____ au sein de
l'entreprise ou établissement _____ certifie que

_____ a accompli une Période de Formation en Milieu

Professionnel d'une durée effective de _____ semaines du ... / ... / ... au ... / ... /

Nombre de journées d'absence : _____

A _____ le ____ / ____ / _____ **Cachet, nom et signatur**

**RECAPITULATIF DES PERIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL
CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE**

NOM du candidat :

Prénom :

Dates PFMP	Structures : nom et ville <i>(Cachet et signature)</i>	Total en semaines
<p align="center">Du au</p> <p>Nbre de journée d'absence : ...</p>	<p align="center">Cochez la case correspondante</p> <p><input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE</p>	
<p align="center">Du au</p> <p>Nbre de journée d'absence : ...</p>	<p align="center">Cochez la case correspondante</p> <p><input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE</p>	
<p align="center">Du au</p> <p>Nbre de journée d'absence : ...</p>	<p align="center">Cochez la case correspondante</p> <p><input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE</p>	
<p align="center">Du au</p> <p>Nbre de journée d'absence : ...</p>	<p align="center">Cochez la case correspondante</p> <p><input type="checkbox"/> EAJE ou ACM (- de 6 ans) <input type="checkbox"/> AMA ou SAP (respect des exigences du référentiel) <input type="checkbox"/> ECOLE MATERNELLE</p>	
TOTAL SEMAINES		
<p>Je, soussigné chef d'établissement, certifie que l'élève a effectué la durée de PFMP obligatoires permettant de se présenter au CAP AEPE</p>		<p>Cachet et signature :</p>

Cadre réservé au contrôle de conformité

16 semaines (moins si dérogation ou positionnement) Date de la dérogation ou du positionnement :	oui <input type="checkbox"/>
8 semaines en année terminale	oui <input type="checkbox"/>
Minimum 4 semaines en EAJE ou ACM en classe de terminale	oui <input type="checkbox"/>
Minimum 4 semaines en EAJE ou auprès d'un assistant maternel agréé ou auprès d'un organisme de services à la personne agréé offrant des prestations de garde d'enfants de moins de 3 ans.	oui <input type="checkbox"/>

Attestation de la commission (validité durée et lieux des PFMP)

Valide

Non valide :

Motif de non validation

.....

.....

.....

Le Visa de la
commission de vérification