

	<b>FORMULAIRE D'INFORMATION</b>	<b>FO.71.60</b>
	<b>FICHE DE POSTE</b>	<u>Date</u> : 08/08/2017
	<b>Garde d'enfant</b>	<u>Version</u> : A

## 1 – FINALITE

En garde classique, la garde intervient durant les absences des parents quels que soient les horaires.

Dans le cadre de GEDHEON, la garde d'enfant prend en charge les enfants à domicile, au départ des parents ; s'en occupe et les conduit sur le lieu de garde habituel dès son ouverture. Elle les récupère le soir jusqu'au retour des parents.

## 2 – CONDITIONS PARTICULIERES D'EXERCICE DE LA FONCTION

Elle intervient auprès d'enfants handicapés ou non.

Exerce sous la responsabilité de la responsable petite enfance.

## 3 – CONDITIONS D'ACCES/COMPETENCES

- Titulaire de l'un des diplômes suivants :

- CAP petite enfance
- BEP sanitaire et social
- BAFA
- DEAVS ou ADVF

et/ou Expérience acquise auprès des enfants

- Titulaire du permis de conduite + possède un véhicule

## 4 – PRINCIPALES ACTIVITES

- Prend en charge et garde l'enfant, le nourrisson,
- Assure :
  - la toilette, le change
  - la préparation et l'aide à la prise des repas,
  - le rangement et l'entretien de l'environnement de l'enfant
- Propose des jeux, des activités, des promenades,
- Assure la conduite ou la reprise de l'enfant sur le mode de garde habituel.

## 5 – BONNES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Prévention de la maltraitance : Sensibilisé(e) et formé(e) aux risques de la maltraitance, contribue à la prévention de la maltraitance en maintenant une veille permanente et en signalant tout risque de maltraitance à ses responsables de secteur (et/ou en composant le 119 ou le 3977).
- Participation à la démarche qualité : Participe activement à la recherche d'amélioration continue en remontant auprès de ses responsables de secteur tout dysfonctionnement, toute idée d'amélioration et promeut directement la politique qualité de l' Association auprès des bénéficiaires.
- Respect des bonnes pratiques professionnelles : Effectue son travail en tenant compte des bonnes pratiques professionnelles reçues lors de ses formations notamment face aux risques professionnels

NOM – PRENOM :

SIGNATURE DU SALARIE