



De plus en plus de personnes, qu'elles soient jeunes, âgées, en situation de handicap se retrouvent dans des situations d'isolement et de précarité en raison du contexte économique et social, de l'allongement de la durée de vie et de l'organisation de la cellule familiale.

Les personnes en situation de handicap, de maladie, de dépendance, en plus de leurs problèmes physiques ou psychologiques sont les plus impactées par le manque d'ambition des pouvoirs publics ce qui peut générer des situations d'isolement.

La CMCAS Gironde ne peut ignorer cette situation. Il faut donc créer les conditions d'une disponibilité plus grande pour :

- Être à l'écoute,
- Tisser les liens,
- Créer un réseau de proximité.

La Solidarité, valeur fondatrice des activités sociales doit rester le fil conducteur de nos actions.

C'est pourquoi le réseau solidaire proposé par la CMCAS Gironde est une des réponses à ces situations d'isolement, d'exclusion et à tous les risques de la vie en général et favorise ainsi le maintien à domicile.

VOS RÉFÉRENTS RESOL

BASSIN

Stéphane GABARRA 06.88.46.45.26

BORDEAUX CUB

● LE BOUSCAT :

Julie MASSON 06.83.73.26.57

● RIVE DROITE :

Christophe ETCHEPARE 06.83.73.27.97

● RIVE GAUCHE :

Eddy FATMI 06.83.73.23.06

HAUTE GIRONDE

Sélinne RIVAUD 06.48.90.88.52

LIBOURNAIS

Christian PICCOLI 06.83.73.23.50

MÉDOC

Audrey FORNIES 06.83.73.22.51

SUD GIRONDE

Christian PICCOLI 06.83.73.23.50

NUMÉROS ASS :

Pascale LORY 05.56.49.76.56

Carole VAUDELIN 05.56.49.76.40

Véronique GAVERIAUX 05.56.49.76.78

CMCAS : 0810 140 310



LA CHARTE DU BÉNÉVOLE

La Solidarité, valeur fondatrice des activités sociales doit rester le fil conducteur de nos actions.



LES ENGAGEMENTS DE LA CMCAS GIRONDE



Dans le cadre du réseau solidaire, la CMCAS Gironde s'engage à :

- **Promouvoir et renforcer les valeurs de solidarité et d'entraide**

- **Encourager les solidarités intergénérationnelles**

- **Développer les compétences et organiser des rencontres entre bénévoles** : une réunion annuelle de tous les bénévoles, une action de formation ponctuelle en fonction des besoins.

- **Garantir la protection des bénévoles** et les indemniser sur présentation de justificatifs dans le cadre de leur mission.

- **Donner les moyens aux bénévoles** d'exercer leur activité dans de bonnes conditions avec la remise d'un dossier complet (carte du bénévole, ordre de mission, infos sur les aides...)

- **Identifier un référent par réseau solidaire** de SLVie, en appui aux bénévoles.

LE RÔLE DU RÉFÉRENT



- **Relais entre les bénévoles et les professionnels** pour la transmission des fiches rencontre et des actions menées.

- **Organiser les visites avec les bénévoles** : alerte sur une situation particulière.

- **Est un appui** en cas de situations complexes ou de premières visites.

LES ENGAGEMENTS DU BÉNÉVOLE



Le bénéficiaire bénévole qui accepte une mission confiée par la CMCAS pour rompre l'isolement des plus fragiles, s'engage à :

- **Assurer avec sérieux, discrétion et régularité l'activité acceptée** dans le respect des règles de confidentialité.

- **Ecouter les personnes visitées** et faire remonter leurs besoins au référent.

- **Respecter la personne visitée** dans sa dignité, sa liberté, sa vie privée, ses opinions et ses particularités. Ce qui exclut tout esprit de propagande militante, politique ou religieuse.

- **Ne pas effectuer** au nom de la CMCAS **des tâches ou services qui relèveraient des attributions des professionnels** ou de la famille gravitant autour de la personne (petits travaux, petites courses ou visites chez des professionnels de santé, remplir des documents officiels...).

Dans le cas contraire la responsabilité du bénévole sera engagée.

- **Remplir la fiche rencontre** lors des visites et la remettre ensuite à son référent.

- **Ne tirer aucun avantage personnel des visites.**

- **Suivre** dans la mesure du possible **les réunions et les actions de formation proposées par la CMCAS.**

Le bénévole s'engage à informer la CMCAS en cas de cessation (provisoire ou définitive) de son activité.

SIGNATURE DES DEUX PARTIES



Nom et prénom du bénévole :

Réseau :

Fait à :

Le Président
de la CMCAS

Le :

Le Bénévole

