

FORMATIONS PRÉPARATOIRES AUX CONCOURS D'ENTRÉE EN INSTITUTS PARAMEDICAUX 2021-2022

**Préparation aux concours d'entrée en IFAS
(Institut de Formation d'Aide-Soignant)**

Financement Conseil Régional et Pôle Emploi

NOTICE D'INSCRIPTION

Session de formation du 23 novembre 2021 au 9 avril 2022

CONDITION D'INSCRIPTION

- Etre âgé de 17 ans au cours de l'année scolaire 2022.

DATE DE RETRAIT DES DOSSIERS :

À partir du 29 juin 2021

DATE DE FIN D'INSCRIPTION :

30 octobre 2021

DOSSIER D'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription dûment complétée
- Lettre de motivation
- Curriculum-vitae
- Photocopie des diplômes et dossiers scolaires, le cas échéant
- Photocopie de la carte d'identité recto-verso en cours de validité
- Une photo d'identité (datant de moins de 3 mois) avec nom, prénom et intitulé de la préparation au verso
- Photocopie du dernier avis d'imposition
- Prescription de formation établie par Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi, CIBC, Conseils départementaux en charge notamment des publics bénéficiaires du revenu de solidarité active, PLIE...

DÉPOT DES DOSSIER

Les dossiers d'inscriptions seront envoyés par voie postale :

IFP du CH Edmond Garcin,
35 avenue des Sœurs Gastine, BP 31330,
13677 Aubagne Cedex

SÉLECTION : sur la base du dossier et d'un entretien individuel. Commission d'admission avec les partenaires prescripteurs.

Notre institut participe à la conception du projet AS 3.2 et le propose aux élèves tout au long de la formation : approche pédagogique innovante sur PC, smartphones et tablettes : serious games, jeux photos-quizz, chambre des erreurs virtuelle, puzzle anatomique, etc. Projet élaboré avec la Région Sud, l'ARS, l'ANFH et l'UNIFAF.

NOMBRE DE PLACES ET COÛT DE LA FORMATION :

30 places (financement Conseil Régional et Pôle Emploi)

Les candidats retenus seront personnellement informés et devront confirmer par écrit leur inscription définitive, **au plus tard le 19 novembre 2021.**

IMPORTANT

ATTENTION : seuls les dossiers complets seront retenus, puis traités par ordre d'enregistrement.

Toute demande de désistement ou d'abandon doit faire l'objet d'un courrier recommandé avec A.R.

DÉROULEMENT DE LA SESSION DE FORMATION

La formation préparatoire en vue de l'admission en IFAS se déroule sur 19 semaines et comprend :

- Des enseignements à l'institut, en classe entière et groupes restreints ;
- Une plateforme e-learning accessible 24h/24 et actualisée, pendant toute la durée de la formation ;
- Un stage de 35h (sous réserve des mesures sanitaires en vigueur).

1- Enseignements à l'institut

190 h sur 19 semaines, le mardi et le jeudi de 17h à 19h, les samedis entre 8h30 et 17h.

Disciplines enseignées :

- Culture générale
- Français
- Méthodologie de l'épreuve orale
- Entraînement à l'oral
- Revue de presse
- Mathématiques
- Anatomie, physiologie, biologie humaine
- Travaux accompagnés
- Connaissance de la formation et de la profession
- Accompagnement à l'élaboration du projet de formation et professionnel
- Table ronde avec des professionnels et élèves en formation
- Dynamique de groupe et gestion du stress

Entretiens individuels et suivi pédagogique

Bilan mi-session et fin de session

Oraux blancs

2- Evaluations

Elles se feront de façon continue et tiendront compte :

- Des cours théoriques dispensés à l'institut
- Du suivi de formation en ligne

3- Vacances scolaires

2 semaines à Noël : du 18 décembre 2021 au 2 janvier 2022 inclus

1 semaine en février : du 5 février 2022 au 13 février 2022

4- Stage d'immersion

Durée : 35 heures, soit 1 semaine (7h/jour)

Date : du 17 au 22 janvier 2022

Une tenue sera à prévoir pour le stage (renseignements auprès de l'institut)

FICHE D'INSCRIPTION A LA PRÉPARATION AU CONCOURS : AIDE SOIGNANT

Année scolaire 2021 – 2022

Financement Conseil Régional et Pôle Emploi

Date et heure de l'entretien ... / ... / 2021 à ... h ...

Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : ... / ... / ... Sexe : Lieu de naissance : Dpt : Nationalité : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone fixe : Téléphone portable : Courriel : Si candidat mineur, Nom et Prénom et téléphone du responsable légal : Votre statut : ☐ Salarié.e ☐ Continuité parcours scolaire ☐ Demandeur d'emploi Identifiant N° : ☐ Autre	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">Partie réservée à l'Administration Pièces déposées</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> ☐ Lettre de motivation ☐ Curriculum vitae ☐ Photocopie de la carte d'identité ☐ Photocopie du diplôme obtenu ☐ Aucun diplôme ☐ Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) ☐ Dernier avis d'imposition ☐ Prescription : ☐ Pôle Emploi ☐ Mission locale ☐ Cap Emploi ☐ Autre (préciser) : </td> </tr> </table>	Partie réservée à l'Administration Pièces déposées	☐ Lettre de motivation ☐ Curriculum vitae ☐ Photocopie de la carte d'identité ☐ Photocopie du diplôme obtenu ☐ Aucun diplôme ☐ Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) ☐ Dernier avis d'imposition ☐ Prescription : ☐ Pôle Emploi ☐ Mission locale ☐ Cap Emploi ☐ Autre (préciser) :
Partie réservée à l'Administration Pièces déposées			
☐ Lettre de motivation ☐ Curriculum vitae ☐ Photocopie de la carte d'identité ☐ Photocopie du diplôme obtenu ☐ Aucun diplôme ☐ Photo d'identité (datant de moins de 3 mois) ☐ Dernier avis d'imposition ☐ Prescription : ☐ Pôle Emploi ☐ Mission locale ☐ Cap Emploi ☐ Autre (préciser) :			
<u>Diplôme</u> ☆ Diplôme le plus élevé obtenu : Année d'obtention : ☆ Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) :	<u>Candidat retenu</u> : ☐ Oui ☐ Non <u>La prise en charge de la formation est soumise à la décision d'une commission d'admission</u>		

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document. Je m'engage à régler la totalité de la formation choisie avant le début de la formation.

Fait à :

Le :

Signature :

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR .E
PRÉPARATION À L'ADMISSION EN INSTITUT DE FORMATION D'AIDE-SOIGNANT 2021

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidat.e.s mineur.e.s

Je soussigné.e : ☐ Madame ☐ Monsieur

Demeurant au

.....

.....

.....

et agissant en qualité de représentant.e légal.e, autorise

☐ mon fils ☐ ma fille

Nom Prénoms

qui demeure à la même adresse, ou

à participer à la préparation au concours d'entrée en formation d'aide-soignant pour la rentrée de novembre 2021 à l'Institut de Formation Paramédicales du CH Edmond Garcin d'Aubagne situé au 35 avenue des Sœurs Gastine, 13400 Aubagne.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce.tte mineur.e

Date et signature :