



INSTITUT DE FORMATION AIDES SOIGNANTS CLINIQUE SAINT MARTIN

183, Route des Camoins 13011 Marseille / Tel : 04.91.27.30.31 Fax : 04.91.27.30.80
Mail : ifas@clinique-saint-martin.fr / Site internet : www.clinique-saint-martin.fr/ifas

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION PARTIELLE AIDE-SOIGNANT

INSCRIPTIONS DU 4 MARS AU 30 SEPTEMBRE 2019 (INCLUS)

- AFFICHAGE DES RÉSULTATS DE LA SÉLECTION SUR DOSSIER : jeudi 3 octobre 2019
- ENTRETIENS ORAUX D'ADMISSION : Du lundi 7 au jeudi 10 octobre 2019
- AFFICHAGE DES RÉSULTATS DES ENTRETIENS ORAUX D'ADMISSION : jeudi 17 octobre 2019
- ENTRÉE EN FORMATION : Janvier ou Février 2020 (*selon le diplôme ou titre d'inscription*)

- ✓ RETRAIT DES DOSSIERS :
 - au secrétariat de l'IFAS (du lundi au vendredi : 08h30-12h00 / 13h00-16h30)
 - par téléchargement sur le site internet : www.clinique-saint-martin.fr/ifas
- ✓ FRAIS D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION : 80 euros
- ✓ CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : lundi 30 septembre 2019



CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION PARTIELLE AIDE-SOIGNANT

- Être âgé(e) de 17 ans au moins à la date d'entrée en formation (janvier ou février 2020, selon le diplôme ou titre d'inscription), aucune dispense d'âge n'est accordée et il n'est pas prévu d'âge limite supérieur
- Être titulaire d'un diplôme ou titre :
 - Titre professionnel d'Assistant(e) de Vie aux Familles (TP ADVF)
 - Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (DE AVS)
 - Mention Complémentaire Aide à Domicile (MC AD)
 - Diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique (DE AMP)
 - Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES)
 - Diplôme d'État d'Ambulancier ou du Certificat de Capacité d'Ambulancier (DEA ou CCA)
 - Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DE AP)
- Être reçu(e) à l'entretien oral d'admission organisé par l'institut de Formation Aides-Soignants (I.F.A.S)

LES ÉPREUVES DE SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION PARTIELLE AIDE-SOIGNANT

1^{ère} ÉPREUVE : SÉLECTION SUR DOSSIER

Elle consiste en l'étude du dossier d'inscription. L'examen des différentes pièces constitutives du dossier permet d'évaluer les possibilités du candidat à participer à l'entretien oral d'admission.

Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leur résultat.

Les candidats retenus sur dossier recevront une convocation nominative notifiant le jour et l'heure de l'entretien oral d'admission.

Les candidats non retenus sur dossier à l'issue de la 1^{ère} épreuve ne sont pas convoqués à l'entretien oral d'admission.

2^{ème} ÉPREUVE : L'ENTRETIEN D'ADMISSION

Les candidats retenus sur dossier se présentent à un entretien visant à évaluer leur motivation sur la base de leur dossier.

L'entretien d'admission, noté sur 20 points, est évalué par :

- un Directeur d'Institut de formation d'aides-soignants ou un infirmier, formateur permanent dans un Institut de Formation d'aides-soignants ;
- un infirmier exerçant des fonctions d'encadrement ou un infirmier ayant une expérience minimum 3 ans en exercice dans un service ou une structure accueillant des élèves aides-soignants en stage.

Une note inférieure à 10 sur 20 à cette épreuve est éliminatoire.

Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leur résultat et de leur classement.

À l'issue de l'entretien et au vu de la note obtenue à cette épreuve, le jury établit une liste de classement en fonction du nombre de places ouvertes.

L'IFAS de la Clinique Saint Martin accueillera 15 élèves dans le cadre de la formation partielle aide-soignant 2020.

Les autres candidats sélectionnés seront positionnés sur une liste d'attente.



OBJECTIF DE LA FORMATION AIDE-SOIGNANT

L'objectif de cette formation est de permettre aux candidats concernés d'obtenir le Diplôme d'État Aide-Soignant (DEAS).

PARCOURS ET COÛT DE FORMATION

La formation aide-soignant est structurée par un référentiel de formation (Arrêté du 22 octobre 2005 modifié).

La formation partielle aide-soignant s'effectue par unité de formation. Celle-ci correspond à un module d'enseignement théorique et, pour six modules sur huit, un stage clinique qui lui est rattaché :

UNITÉS DE FORMATION	INTITULÉ DES UNITÉS DE FORMATION	DURÉE ENSEIGNEMENTS THÉORIQUES EN IFAS	DURÉE STAGES PRATIQUES
Unité 1	Accompagnement d'une personne dans les activités de la vie quotidienne	4 semaines : 140 heures	4 semaines : 140 heures
Unité 2	État clinique d'une personne	2 semaines : 70 heures	4 semaines : 140 heures
Unité 3	Soins	5 semaines : 175 heures	8 semaines : 280 heures
Unité 4	Ergonomie	1 semaine : 35 heures	2 semaines : 70 heures
Unité 5	Relation - Communication	2 semaines : 70 heures	4 semaines : 140 heures
Unité 6	Hygiène des locaux hospitaliers	1 semaine : 35 heures	2 semaines : 70 heures
Unité 7	Transmission des informations	1 semaine : 35 heures	Pas de stage
Unité 8	Organisation du travail	1 semaine : 35 heures	Pas de stage

En référence aux articles 18 et 19 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié, les titulaires des diplômes et/ou titres ci-dessous sont dispensés de valider une partie des unités de formation :

DIPLOME OU TITRE	UNITÉS DE FORMATION À VALIDER	DURÉE ENSEIGNEMENTS THÉORIQUES EN IFAS	DURÉE STAGES PRATIQUES	DURÉE TOTALE DE FORMATION	COÛT DE FORMATION
Titre professionnel d'Assistant(e) de Vie aux Familles (TP ADVF)	2 - 3 - 6 - 7 - 8	10 semaines : 350 heures	14 semaines : 490 heures	840 heures	3 500,00 €
Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (DE AVS) ou Mention Complémentaire Aide à Domicile (MC AD)	2 - 3 - 6 - 8	9 semaines : 315 heures	14 semaines : 490 heures	805 heures	3 150,00 €
Diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique (DE AMP)	2 - 3 - 6	8 semaines : 280 heures	14 semaines : 490 heures	770 heures	2 800,00 €
Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement de la vie à domicile	2 - 3 - 6 - 8	9 semaines : 315 heures	14 semaines : 490 heures	805 heures	3 150,00 €
Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement de la vie en structure collective	2 - 3 - 6	8 semaines : 280 heures	14 semaines : 490 heures	770 heures	2 800,00 €
Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire	1 - 2 - 3 - 6 - 8	13 semaines : 455 heures	18 semaines : 630 heures	1085 heures	4 550,00 €
Diplôme d'État d'Ambulancier (DEA) ou du Certificat de Capacité d'Ambulancier (CCA)	1 - 3 - 6 - 8	11 semaines : 385 heures	14 semaines : 490 heures	875 heures	3 850,00 €
Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DE AP)	1 - 3	9 semaines : 315 heures	12 semaines : 420 heures	735 heures	3 150,00 €



FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Pour les demandeurs d'emploi : financement possible par Pôle Emploi
- Pour les salariés : financement par l'employeur, ou le Fongecif ou l'OPérateur de Compétences (OPCO) de votre entreprise

☞ Les documents (devis, calendrier,...) pour les demandes de prise en charge financière par des organismes financeurs seront disponibles **à partir du 3 juin 2019**. Attention, renseignez-vous auprès de l'organisme financeur concernant la date limite de dépôt des dossiers de demande de prise en charge financière (2 à 4 mois avant la date de début de formation).

Aucune démarche ne pourra être entreprise après l'entrée en formation.

- Financement personnel

Il n'y a pas de prise en charge financière par le Conseil Régional Sud PACA.

PIÈCES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée
- 1 photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité, passeport ou carte de séjour, en cours de validité
- 1 photocopie de l'attestation de droits à la Sécurité Sociale de moins de 6 mois (pas de photocopie de la carte vitale)
- 2 photos d'identité récentes (une à coller sur la fiche d'inscription et l'autre derrière laquelle vous inscrirez vos nom et prénom)
- 1 Curriculum Vitae (CV) actualisé
- 1 lettre de motivation manuscrite vous permettant d'argumenter votre choix d'entrer en formation
- Certificats de travail et attestations si possible accompagnées d'appréciations du ou des employeurs
- 1 photocopie du diplôme, certificat ou titre professionnel vous permettant d'accéder à la sélection des candidats (l'original vous sera demandé le jour de l'entretien oral d'admission)
- 1 règlement de 80 euros, non remboursables, correspondant aux frais d'inscription, par chèque bancaire, libellé à l'ordre de : IFAS Clinique Saint Martin. Chèque encaissé à la clôture des inscriptions (le 30/09/2019)

MODALITÉS DE DÉPÔT DES DOSSIERS D'INSCRIPTION

- Date de clôture des inscriptions : **lundi 30 septembre 2019**
- Par dépôt direct à l'accueil de l'IFAS : du lundi au vendredi 08h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h30
Fermeture de l'IFAS du 15 au 22 avril 2019 (inclus) et du 05 au 26 août 2019 (inclus)
- Par courrier à l'adresse suivante : IFAS Clinique Saint Martin - 183, route des Camoins - 13396 Marseille Cedex 11

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ ET RETOURNÉ AU CANDIDAT.

AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ APRÈS LA DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS (le cachet de la poste faisant foi pour les dossiers d'inscription adressés à l'IFAS par courrier).

LES FRAIS D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION DEMEURENT ACQUIS À L'IFAS ET NE SERONT PAS REMBOURSÉS QUELQUE SOIT LA CAUSE D'EMPÊCHEMENT ÉVENTUEL DE CONCOURIR. LES PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER DEMEURENT ACQUISES À L'INSTITUT DE FORMATION, ET NE FERONT L'OBJET D'AUCUNE RESTITUTION.

CONVOICATIONS À L'ENTRETIEN ORAL D'ADMISSION

L'IFAS décline toute responsabilité dans le cas où les convocations à l'entretien oral ne parviendraient pas aux candidats retenus sur dossier.

TOUT CHANGEMENT D'ADRESSE, DE NUMERO DE TÉLÉPHONE OU D'EMAIL DOIT ÊTRE IMPÉRATIVEMENT SIGNALÉ AU SECRÉTARIAT DE L'IFAS.



FICHE D'INSCRIPTION – SÉLECTION 2019 – FORMATION PARTIELLE AIDE-SOIGNANT 2020

Informations CNIL : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires des données sont : C. Régional, C. Général, Pôle Emploi, ARS, DRDJSCS, OPCA, terrains de stage, organismes en relation avec l'IFAS. Conformément à la loi « informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. »

SITUATION CIVILE ET ADMINISTRATIVE

Nom :

Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance : / ___/ ___/ ____/ Âge :

Commune de naissance : Département : / ___/ ___/

Adresse :

.....

.....

Code postal : / ___/ ___/ ___/ ___/ Ville :

Téléphone portable : / ___/ ___/ ___/ ___/ ___/

Adresse mail : @

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, prénom :

Lien de parenté :

Téléphone portable : / ___/ ___/ ___/ ___/ ___/

Candidat en situation de handicap :

Je présente un handicap ou une incapacité temporaire : OUI NON

(Fournir la notification d'aménagement d'épreuves de la MDPH)

VEUILLEZ COLLER VOTRE
PHOTO D'IDENTITÉ
ICI

RÉSERVÉ À L'IFAS

Date réception dossier :

___/ ___/ 2019

par :

- Fiche d'inscription
- Pièce d'identité R/V
- Attestation Sécurité Sociale
- 2 photos d'identité

- CV actualisé
- Lettre de motivation manuscrite
- Certificats de travail et attestations
- photocopie du diplôme

1 chèque de 80€

N°/ BQ :

DIPLÔME, CERTIFICAT OU TITRE PROFESSIONNEL

- Titre professionnel d'Assistant(e) de Vie aux Familles (TP ADVF)
- Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale (DE AVS) ou Mention Complémentaire Aide à Domicile (MC AD)
- Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement de la vie à domicile
- Diplôme d'État d'Ambulancier (DEA) ou du Certificat de Capacité d'Ambulancier (CCA)
- Diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique (DE AMP)
- Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement de la vie en structure collective
- Diplôme d'État d'Accompagnement Éducatif et Social (DE AES) spécialité Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire
- Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DE AP)

TOURNEZ SVP ↻



EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DANS LE DOMAINE SANITAIRE ET/OU SOCIAL

Activités / Emplois occupé(e)s	Temps complet ou partiel (1)	Durée du contrat	Nom et adresse de l'employeur

(1) Si temps partiel, précisez le taux (50%, 75%,...)

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi

Numéro d'identifiant Pôle Emploi (7 chiffres et 1 lettre, ou 8 chiffres) : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Bénéficiaire d'une allocation : OUI NON

Antenne Pôle Emploi :

Bénéficiaire du RSA

Numéro d'allocataire (n° CAF) : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Inscrit à la mission locale / Antenne :

Salarié

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Autre organisme (précisez) :

.....

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA FORMATION

Financement employeur

Autre financement (précisez) :

Financement personnel

AUTORISATION DE PUBLICATION DES RÉSULTATS SUR INTERNET

Dans le cadre de la diffusion des résultats de la sélection sur dossier et des entretiens oraux d'admission, j'autorise l'IFAS de la Clinique Saint Martin à publier sur son site internet mes NOM et PRENOM : OUI NON

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

J'accepte sans réserve le règlement intérieur qui régit cette inscription et les épreuves de sélection.

Je, soussigné(e) (Nom/Prénom du candidat), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur la fiche d'inscription et que les photocopies jointes à mon dossier sont conformes aux originaux.

Fait à, le / _ / _ / 2019

Signature :