

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur



DOSSIER D'INSCRIPTION 2014/2015

INSTITUT DE FORMATION AIDES-SOIGNANTS



CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI A ORANGE

Tél : 04.90.11.21.64 – Fax : 04.90.11.21.46

mail : eas@ch-orange.fr - site : www.ch-orange.fr

ENVOI DU DOSSIER COMPLET AU PLUS TARD

LE JEUDI 6 FEVRIER 2014

(Cachet de la poste faisant foi)

UNIQUEMENT PAR VOIE POSTALE

à l'adresse suivante :

✚ IFAS du Centre Hospitalier Louis Giorgi
Avenue de Lavoisier – BP 184
84106 ORANGE Cedex.

CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

Pour être admis à suivre les études conduisant au Diplôme d'État d'Aide-Soignant, les candidats doivent être âgés de 17 ans au moins à la date de leur entrée en formation, aucune dispense d'âge n'est accordée et il n'est pas prévu d'âge limite supérieur.

L'admission en formation intégrale conduisant au Diplôme d'État d'Aide-Soignant est subordonnée à la réussite des épreuves de sélection.

A l'issue des épreuves, les candidats sont inscrits sur une liste, **appelée Liste 1**, qui comprend une liste principale (candidats admis) et une liste complémentaire (liste d'attente).

Nouveau : pour les salariés d'établissements de santé ou de soins :

Selon l'article 13 bis de l'Arrêté du 28 septembre 2011, les candidats justifiant d'un contrat de travail (tout type de contrat*) avec un établissement de santé ou une structure de soins, peuvent se présenter aux épreuves de sélection sur une autre liste: **appelée Liste 2**, qui comprend une liste principale (candidats admis) et une liste complémentaire (liste d'attente).

Le Directeur de l'Institut fixe le nombre de places réservées à ces candidats en liste 2.

Pour l'IFAS d'Orange : **3 places**.

- ☞ Par conséquent, les candidats justifiant d'un contrat de travail avec un établissement ou une structure de soins ont le choix à l'inscription de s'inscrire en Liste 2 ou en Liste 1.

*A noter : Le contrat devra être actif à l'inscription au concours et au moment des épreuves.

ÉPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Date : Le mardi 18 mars 2014.

Lieu : Parc des Expositions à Orange (hall des expos – salle au 1^{er} étage)

→ *Chaque candidat recevra une convocation par courrier et un plan pour se rendre à la salle.*

Durée : 2 heures

Contenu de l'épreuve :

- Épreuve de français à partir d'un texte de culture générale d'ordre sanitaire et social (*notation sur 12 points*).
- Série de 10 questions à réponse courte portant sur :
 - Des notions de biologie humaine.
 - Les 4 opérations numériques de base.
 - Des exercices mathématiques de conversion. (*notation sur 8 points*).

Résultats : A partir du 7 avril 2014 PAR COURRIER UNIQUEMENT.

Les candidats ayant obtenu une note supérieure ou égale à 10 sur 20 seront déclarés admissibles pour l'épreuve orale et recevront ultérieurement une convocation par courrier.

EPREUVE ORALE D'ADMISSION

Période : Échelonnée de mars à mai 2014.

Lieu: Se déroule à l'**IFAS d'Orange**

→ *Chaque candidat recevra une convocation par courrier.*

Durée : 10 minutes de préparation à partir d'un sujet sanitaire et social et 20 minutes d'entretien avec le Jury.

Contenu de l'épreuve :

- Présentation de la réflexion sur le sujet sanitaire et social. (*notation sur 15 points*).
- Entretien avec le Jury sur la connaissance et l'intérêt du candidat pour la profession d'aide-soignant (*notation sur 5 points*).

Résultats :

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

- Par affichage : le 12 juin 2014 à partir de 17h à l'IFAS d'Orange
- Par courrier: adressé à chaque candidat
- Sur le site du Centre Hospitalier d'Orange: www.ch-orange.fr

Aucun résultat ne sera donné par téléphone.

LA FORMATION

La formation conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant comporte 1435 heures d'enseignement dont 595 heures de théorie et 840 heures de stage.

- L'enseignement en Institut comprend 8 modules réalisés sous forme de cours magistraux, travaux de groupe et travaux dirigés.
- Les stages sont réalisés en milieu professionnel dans le secteur sanitaire, social ou médico-social, en établissement et comprend 6 stages. Les stages sont réservés par l'IFAS hormis le dernier stage qui est choisi par l'élève en regard de son projet professionnel.

Dates (sur 10 mois) : Du 1^{er} septembre 2014 au 3 juillet 2015.

Coût prévisionnel :

4 650,00 € + 250,00 € AFGSU * soit **4 900,00 €**

* AFGSU : *Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence.*

Prise en charge financière :

La Région PACA et le Pôle Emploi assurent un partenariat avec les Instituts de Formation afin de développer la gratuité de la formation aide-soignant en faveur d'un public prioritaire selon les critères suivants :

- Pôle Emploi : personnes ayant des droits ouverts
- Conseil Régional : Jeunes ou adultes sans qualification.

Démarches pour obtenir une prise en charge:

- Si vous n'êtes pas salarié :

↳ Vous avez plus de 26 ans : vous inscrire au Pôle Emploi de votre ville et rencontrer un référent en formation qui établira un compte rendu d'entretien.

↳ Vous avez moins de 26 ans : vous inscrire à la Mission Locale de votre secteur et rencontrer un référent qui établira une fiche de prescription.

Dès votre entrée en formation, il vous appartiendra de solliciter un contrat d'accès à la qualification (CAQ) auprès de ces prescripteurs.

- Si vous êtes salarié :

↳ Vous adresser à votre employeur pour bénéficier d'un congé individuel de formation (CIF) ou être inscrit au « Plan de formation » sur le budget de l'établissement.

- Lorsque vous êtes admis à suivre la formation :

Bourses d'études Régionales : aides individuelles pouvant être accordées **uniquement** aux élèves qui ont des droits ouverts au Pôle Emploi.

Liste des documents à fournir à l'IFAS

- ✚ Les pages 7 à 9 du présent dossier comprenant :
 - Fiche d'inscription ci-jointe à remplir **EN CARACTERES D'IMPRIMERIE**
 - Critères de sélection pour les épreuves
 - Questionnaire de situation ci-joint à remplir **IMPERATIVEMENT**

- ✚ Photocopie du diplôme vous permettant de vous présenter au concours (et équivalence si diplôme étranger).

- ✚ Pour les candidats s'inscrivant en **Liste 2** (cf. page 2 « conditions d'accès à la formation): fournir une copie du contrat de travail dans un établissement de santé ou d'une structure de soins.

- ✚ Copie d'une pièce d'identité **EN COURS DE VALIDITE**(recto/verso) ou photocopie du livret de famille complet (parents et enfants).

- ✚ 1 photo d'identité **RECENTE** à coller sur la fiche d'inscription (3,5 cm x 4,5 cm)

- ✚ 4 enveloppes **IMPERATIVEMENT FORMAT 23 x 16 cm libellées à vos noms , adresse** et affranchies au tarif en vigueur.

- ✚ Frais d'inscription : 45,00 € uniquement par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public (à agraffer à la fiche d'inscription). Non remboursable même en cas de désistement ou d'échec au concours.

- ✚ 1 certificat médical d'aménagement des conditions des épreuves établi par le médecin de la Maison Départementale des Personnes Handicapées si vous avez un handicap.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU TRANSMIS APRES LA DATE DE CLOTURE FERA L'OBJET D'UN REFUS

TABLEAU RECAPITULATIF DATES /PROCEDURES INSCRIPTION
CONCOURS IFAS d'Orange

EVENEMENTS	DATES/ PERIODES	PROCEDURE, LIEU
Ouverture inscriptions concours	09 décembre 2013	Dossier à retirer à l'IFAS ou, à télécharger sur www.ch-orange.fr
Clôture inscriptions concours	06 février 2014	Dossier complet transmis par voie postale uniquement (cachet poste faisant foi) à l'IFAS
Epreuve écrite d'admissibilité Uniquement pour les candidats n'ayant aucun diplôme	18 mars 2014	Sur convocation écrite, Au Parc des Expositions à Orange (hall des expos – salle au 1 ^{er} étage)
Résultats épreuve d'admissibilité	A partir du 7 avril 2014	Par courrier uniquement
Epreuve orale d'admission	De mars à mai 2014	Sur convocation écrite, à l'IFAS d'Orange
Résultats épreuve d'admission	12 juin 2014	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Affichage à partir de 17h à l'IFAS d'Orange ▪ Courrier à chaque candidat ▪ Sur : www.ch-orange.fr
La formation « aide soignant »	Du 1 ^{er} septembre 2014 au 3 juillet 2015	1435 heures d'enseignement dont : 595 heures de théorie et 840 heures de stage.

CRITERES DE SELECTION POUR LES EPREUVES

EPREUVE ECRITE ET ORALE

☞ Vous n'avez aucun diplôme

EPREUVE ORALE UNIQUEMENT

☞ Vous êtes titulaire d'un diplôme cité ci-dessous vous dispensant de l'épreuve écrite

OUI NON Précisez lequel.....

Liste des diplômes dispensant de l'épreuve écrite :

- Diplômes de niveau III (licence, BTS...)
- Diplômes de niveau IV (BAC, BP...)
- Titulaire d'un diplôme étranger permettant d'accéder à des études universitaires *
- Etudiant ayant suivi une 1^{ère} année d'études d'infirmier non admis en 2^{ème} année
- Agent d'Accompagnement auprès des Personnes Agées et des Personnes Dépendantes (AAPAPD)
- Agent d'accompagnement en station thermale et en centre de maintien en forme
- Auxiliaire de gérontologie
- Auxiliaire paramédicale George Achard
- Employé(e) familial(e) polyvalent(e)
- DE assistant(e) familial(e)
- DE Ambulancier
- DE Aide Médico-Psychologique (AMP)
- DE Auxiliaire de puériculture
- DE Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS)
- Mention complémentaire d'Aide à Domicile
- TP assistant(e) de vie aux familles
- TP monteur(se) en optique lunetterie
- TP opérateur(rice) polyvalent(e) en podo-orthèse
- TP opérateur(rice) en prothèse dentaire
- TP orthoprothésiste
- BEP carrières sanitaires et sociales
- BEPA option services aux personnes
- CAP assistant(e) technique en milieu familial et collectif
- CAPA option service en milieu rural
- CAP orthoprothésiste
- CAP podo-orthésiste
- CAP prothésiste dentaire
- CAP agent de prévention et de médiation
- CAP petite enfance

* Si vous êtes titulaire d'un titre ou diplôme étranger pour obtenir l'équivalence de ce diplôme :

- Joindre le CIEP ENIC-NARIC : www.ciep.fr/enic-naricfr/ par téléphone au 01.70.19.30.31.

- Ou, demander une attestation de l'ambassade ou du consulat de l'université d'origine.

**DANS TOUS LES CAS JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA
PHOTOCOPIE DE VOTRE DIPLOME**

QUESTIONNAIRE DE SITUATION : Session 2014/2015

NOM..... PRENOM..... AGE.....

☞ Etes-vous : Lycéen(ne) Etudiant(e)

Dans tous les cas, merci de préciser votre année de sortie du système scolaire :

Dernier diplôme obtenu :année :

☞ Etes-vous salarié(e) du secteur privé :

Si oui, merci d'indiquer le nom et l'adresse de votre employeur :

.....

☞ Etes-vous salarié(e) du secteur public :

Si oui, êtes-vous agent hospitalier : titulaire stagiaire contractuel

Indiquez le nom et l'adresse de votre employeur :

.....

☞ Travaillez-vous actuellement en : intérim CDD CDI CAE autre
(précisez).....

Si vous êtes en intérim ou CDD, indiquez les dates de début et fin de contrat : du...../...../..... au
...../...../.....

☞ Etes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi comme demandeur (se) d'emploi.

Si oui, indiquez obligatoirement votre numéro d'identifiant :

☞ Etes-vous indemnisé(e) par le pôle emploi ?

Si oui, comment : ARE ASS

☞ Etes-vous indemnisé(e) par une structure autre que le pôle emploi ?

Si oui, laquelle ?

☞ Etes-vous allocataire, bénéficiaire ou ayant droit RSA ?

Si oui, inscrivez obligatoirement votre numéro d'allocataire :

☞ Etes-vous allocataire de l'API (allocation parent isolé) :

☞ Etes-vous reconnu(e) travailleur(se) handicapé(e) ?

Si oui, quelle catégorie ?

☞ Etes-vous en congé parental ?

Si oui, jusqu'à quelle date ?

☞ Avez-vous sollicité une prise en charge pour le financement de la formation ?

Si oui auprès de quel organisme ?

☞ Etes-vous connu de la Mission Locale

Si oui laquelle ?

Nom du prescripteur :

☞ Avez-vous réalisé un travail de reconversion avec Pôle Emploi

Si oui, précisez

.....

Fait à le

Signature,

**FOURNIR UNE COPIE DES DEMARCHES REALISEES AUPRES DES
ORGANISMES DE FINANCEMENT (les refus de prise en charge y compris)**