



# INSTITUT DE FORMATION AIDES SOIGNANTS CLINIQUE SAINT MARTIN

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



## DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION PRÉPARATOIRE COMPLÈTE AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION 2023 POUR L'ENTRÉE EN FORMATION AIDE-SOIGNANT

### FINANCEMENT CONSEIL RÉGIONAL SUD PACA

#### INSCRIPTIONS DU LUNDI 13 FEVRIER AU VENDREDI 14 AVRIL 2023 (INCLUS)

- **DATES DE FORMATION** : Du lundi 2 mai au vendredi 2 juin 2023 inclus  
(Voir calendrier détaillé dans le dossier d'inscription)
- **DURÉE DE LA FORMATION** : 147 heures (21 jours)

#### MODALITÉS DE DEPÔT DES DOSSIERS D'INSCRIPTION

- Par dépôt direct à l'accueil de l'IFAS : du lundi au vendredi 8h30-12h00 / 13h00-16h30  
(le port du masque est obligatoire dans les locaux de l'institut)
- Par courrier à l'adresse :  
IFAS Clinique Saint Martin - 183, route des Camoins - 13396 Marseille Cedex 11  
(Le cachet de la poste faisant foi)

Aucun justificatif de réception du dossier ne sera fourni (sauf accusé réception d'un courrier recommandé).

**AUCUN DOSSIER NE SERA ACCEPTÉ APRÈS LA DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS.**

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

Conformément à l'arrêté du 7 avril 2020, la sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base :

- **D'un dossier** (les pièces constituant ce dossier sont listées à la page 4) destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes, la motivation du candidat à suivre la formation aide-soignant ;

**ET**

- **D'un entretien d'une durée de quinze à vingt minutes** permettant au jury d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel.

**L'ensemble fait l'objet d'une cotation par un binôme d'évaluateurs composé d'un(e) aide-soignant(e) en activité professionnelle et d'un formateur infirmier ou Cadre de Santé d'un institut de formation paramédical.**

**CONNAISSANCES  
ET  
APTITUDES  
ATTENDUES  
POUR SUIVRE  
LA  
FORMATION  
AIDE-SOIGNANT**

**Les attendus et critères nationaux sont les suivants :**

ATTENDUS	CRITÈRES
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité	Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social, social ou sociétal
Qualités humaines et capacités relationnelles	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
	Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer
	Aptitude à collaborer et à travailler en équipe
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maîtrise du français et du langage écrit et oral
	Pratique des outils numériques
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique	Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables
	Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure
Capacités organisationnelles	Aptitudes d'observation, à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail

**PUBLIC  
ÉLIGIBLE  
À LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

- **Prioritairement les publics jeunes et adultes sans qualification professionnelle**
- **Bacheliers sortis du système scolaire depuis plus d'un an**



**CONDITIONS  
D'ACCÈS  
À LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

**Pour être admis à suivre la formation préparatoire complète aide-soignant, le candidat doit :**

- **Être âgé d'au moins 17 ans à l'entrée en formation préparatoire**
- **Avoir un projet professionnel validé par un conseiller en évolution professionnelle** (prescripteur de formation) : Pôle emploi, mission locale, CAP emploi, conseiller départemental en charge notamment des publics bénéficiaires du RSA.

**OBJECTIFS  
DE LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

**Objectif général :**

À l'issue de la formation, le candidat sera capable de valider son projet professionnel en répondant au mieux aux exigences des épreuves de sélection de la formation aide-soignant.

**Objectifs spécifiques :**

- Identifier les attendus pour la constitution du dossier d'inscription à l'épreuve de sélection
- Développer ou approfondir les connaissances et aptitudes attendues pour suivre la formation aide-soignant
- Développer ses capacités à analyser son parcours, à exprimer ses motivations et son projet professionnel
- Appréhender les métiers du soin

**CONTENU  
DE LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

MODULE	CONTENU	NOMBRE D'HEURES
1. « Actualisation des connaissances et aptitudes »	Français, biologie, mathématiques Domaine sanitaire et social Domaine numérique	63 heures
2. « Accompagnement dans la constitution du dossier et préparation à l'entretien oral »	La rédaction du CV personnalisé La lettre de motivation La situation personnelle ou professionnelle Préparation à l'entretien oral	49 heures
3. « Métier du soin »	Actualisation des connaissances sur la formation et le métier aide-soignant Actualisation des connaissances dans les métiers du soin La relation soignant/soigné Préparation au stage d'observation	28 heures
4. « Accompagnement pédagogique individualisé »	Suivi pédagogique individualisé	7 heures

**MÉTHODES  
PÉDAGOGIQUES**

- Apports théoriques et méthodologiques
- Tables rondes avec des professionnels de santé
- Simulations de mise en situation d'entretien
- Travaux de recherche individuels et collectifs
- Suivi pédagogique individualisé



**ORGANISATION  
DE LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

- **Dates de formation : du lundi 2 mai au vendredi 2 juin 2023 inclus**
- **Durée de formation : 147 heures, soit 21 jours** de formation théorique présentielle.
- **Horaires : de 08h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h30**
- **Lieu de formation : IFAS Clinique Saint Martin - 183, route des Camoins - 13011 Marseille**

**CALENDRIER  
DÉTAILLÉ  
DE LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

MAI 23		JUN 23	
lun 01		jeu 01	Cours
mar 02	Cours	ven 02	Cours
mer 03	Cours	sam 03	
jeu 04	Cours	dim 04	
ven 05	Cours	lun 05	
sam 06		mar 06	
dim 07		mer 07	
lun 08		jeu 08	
mar 09	Cours	ven 09	
mer 10	Cours	sam 10	
jeu 11	Cours	dim 11	
ven 12	Cours	lun 12	
sam 13		mar 13	
dim 14		mer 14	
lun 15	Cours	jeu 15	
mar 16	Cours	ven 16	
mer 17	Cours	sam 17	
jeu 18		dim 18	
ven 19	Cours	lun 19	
sam 20		mar 20	
dim 21		mer 21	
lun 22	Cours	jeu 22	
mar 23	Cours	ven 23	
mer 24	Cours	sam 24	
jeu 25	Cours	dim 25	
ven 26	Cours	lun 26	
sam 27		mar 27	
dim 28		mer 28	
lun 29		jeu 29	
mar 30	Cours	ven 30	
mer 31	Cours		

**FINANCEMENT  
DE LA  
FORMATION  
PRÉPARATOIRE**

**15 à 20 places sont financées par le Conseil régional Sud PACA** pour les candidats inscrits à Pôle Emploi ou en Mission Locale.

**Le financement Région est accordé sur dossier et après avis favorable de la Commission.**

La décision de la commission régionale de financement concernant votre entrée ou non en formation préparatoire vous sera communiquée **au plus tard le vendredi 21 avril 2023**, par courriel à l'adresse du candidat indiquée sur le dossier d'inscription.



**DOCUMENTS  
OBLIGATOIRES  
À FOURNIR  
POUR  
L'INSCRIPTION**

- Fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée
- 2 photos d'identité récentes (1 à coller sur la fiche d'inscription et l'autre derrière laquelle vous inscrirez vos nom et prénom)
- **Copie recto/verso de la Carte Nationale d'Identité ou du passeport en cours de validité**
- **Pour les candidats mineurs : autorisation du représentant légal dûment complétée et signée**
- **Copie de l'attestation de droits à la Sécurité Sociale (pas de copie de la carte vitale).**
- Si vous êtes titulaire d'un diplôme : Copie des originaux des diplômes ou titres traduits en français (pour les diplômes étrangers)
- **Pour les candidats inscrits à Pôle emploi : dernier compte rendu d'entretien précisant votre projet professionnel et/ou la fiche de prescription.**
- **Pour les candidats inscrits en mission locale : fiche de liaison de la mission locale dont vous dépendez.**
- **Pour les ressortissants étrangers :**
  - **Titre de séjour valide à l'entrée en formation préparatoire**
  - **Une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2** (voir le site internet : <https://www.france-education-international.fr/>).  
Ou, à défaut : tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.
- Pour les candidats en situation de handicap : renseignements auprès du secrétariat.

**INFORMATIONS  
COMPLÉMENTAIRES  
SUR  
LES DOSSIERS  
D'INSCRIPTION**

**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 pièces constitutives du dossier demeurent acquises à l'institut de formation, et ne feront l'objet d'aucune restitution.**

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

L'institut de formation décline toute responsabilité en cas d'un envoi d'un email ou d'un courrier dont l'adresse n'aurait pas été actualisée par le candidat.

**Le candidat s'engage à informer immédiatement le secrétariat de l'IFAS de toute annulation de candidature à la formation préparatoire aide-soignant.**

**L'inscription à la formation préparatoire est indépendante de l'inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation aide-soignant.**



## FICHE D'INSCRIPTION - FORMATION PRÉPARATOIRE COMPLÈTE AIDE-SOIGNANT 2023

Informations CNIL : Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires de ces données sont : l'ARS, le Conseil Régional Sud PACA, Pôle Emploi, les OPCO, les terrains de stage, les organismes en relation avec l'IFAS. Conformément à la loi « Informatique et liberté du 06/01/1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données et de limitation de leur traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au secrétariat de l'IFAS.

### SITUATION CIVILE ET ADMINISTRATIVE

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Âge : .....

Lieu de naissance : ..... N° Département : / \_\_\_ / \_\_\_

Nationalité : .....

N° Sécurité Sociale : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse complète : .....

.....

Code postal : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Ville : .....

N° Téléphone portable : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse mail : .....@.....

Êtes-vous en situation de handicap ?  OUI  NON

### NIVEAU D'ÉTUDES / DIPLÔMES

Dernière classe suivie + année : .....

BAC : .....

CAP OU BEP : .....

Autre : .....

Brevet des collèges

### SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi - N° Identifiant : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Bénéficiaire d'une allocation :  OUI  NON

Inscrit à la mission locale

Bénéficiaire du RSA - N° allocataire : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Cap Emploi

Autre : .....

PHOTO  
D'IDENTITÉ  
À  
COLLER

### CADRE RESERVE A L'IFAS

Reçu le \_\_\_ / \_\_\_ / 23 - .....

2 photos d'identité

CNI R/V ou Passeport en cours de validité

Autorisation représentant légal si candidat mineur

Attestation de droits à la Sécurité Sociale

Diplômes ou titres traduits en français

Pôle Emploi, PPAE et/ou fiche de prescription

Mission Locale, fiche de liaison

Si ressortissants étrangers : titre de séjour valide à l'EF

Si ressortissants étrangers : nv de langue française B2

Candidats handicap : Notif° MDPH ou médecin habilité

**TOURNEZ SVP**



**PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom, prénom : .....

Lien de parenté : .....

N° Téléphone portable : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Adresse mail : .....@ .....

**SITUATION FAMILIALE**

Célibataire     Marié(e)     Concubinage     P.A.C.S     Divorcé(e)     Veuf(ve)

Nombre d'enfants : .....

Âge des enfants : .....

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT**

- J'atteste avoir pris connaissance de l'intégralité du dossier d'inscription ;
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées sur ce document et que les copies jointes à mon dossier sont conformes aux originaux.

Fait à ....., le / \_\_\_ / \_\_\_ / 2023

**Signature du candidat :**



**AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL - ENFANT MINEUR**  
**FORMATION PRÉPARATOIRE AIDE-SOIGNANT**

**DOCUMENT À NOUS RETOURNER AVEC VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION  
UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS MINEURS**

Je soussigné(e) :

Madame  Monsieur

Nom, prénom : .....

Demeurant : .....

.....  
.....

***(fournir la pièce d'identité du représentant légal)***

et agissant en qualité de représentant(e) légal(e) , autorise :

Mon fils  Ma fille

Nom, prénom : .....

qui demeure à la même adresse, ou demeurant : .....

.....  
.....

à participer à la formation préparatoire complète aide-soignant 2023 de l'IFAS de la Clinique Saint Martin,  
sis 183, route des Camoins, 13011 Marseille.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce mineur.

Date et signature :