



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 17 JUILLET AU VENDREDI 29 SEPTEMBRE 2023 (INCLUS)

- **DATES DE FORMATION** : Du jeudi 12 octobre au vendredi 10 novembre 2023 inclus
(Voir calendrier détaillé dans le dossier d'inscription)
- **DURÉE DE LA FORMATION** : 147 heures (21 jours)

MODALITÉS DE DÉPÔT 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 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
- Découvrir les métiers du soin

CONTENU DE LA FORMATION PRÉPARATOIRE

MODULE	CONTENU	NOMBRE D'HEURES
1. « Apports de connaissances »	Français, biologie, mathématiques Domaine sanitaire et social Domaine numérique	63 heures
2. « Accompagnement dans la constitution du dossier de sélection 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. « Métiers du soin »	La formation et le métier aide-soignant Les métiers du soin La relation soignant/soigné	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 jeudi 12 octobre au vendredi 10 novembre 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

OCTOBRE 23		NOVEMBRE 23	
dim 01		mer 01	
lun 02		jeu 02	Cours
mar 03		ven 03	Cours
mer 04		sam 04	
jeu 05		dim 05	
ven 06		lun 06	Cours
sam 07		mar 07	Cours
dim 08		mer 08	Cours
lun 09		jeu 09	Cours
mar 10		ven 10	Cours
mer 11		sam 11	
jeu 12	Cours	dim 12	
ven 13	Cours	lun 13	
sam 14		mar 14	
dim 15		mer 15	
lun 16	Cours	jeu 16	
mar 17	Cours	ven 17	
mer 18	Cours	sam 18	
jeu 19	Cours	dim 19	
ven 20	Cours	lun 20	
sam 21		mar 21	
dim 22		mer 22	
lun 23	Cours	jeu 23	
mar 24	Cours	ven 24	
mer 25	Cours	sam 25	
jeu 26	Cours	dim 26	
ven 27	Cours	lun 27	
sam 28		mar 28	
dim 29		mer 29	
lun 30	Cours	jeu 30	
mar 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 6 octobre 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.



IFAS CLINIQUE SAINT MARTIN



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 :