

**Institut de Formation en Soins Infirmiers
 Institut de Formation d'Aide - Soignant
 Groupe Hospitalier Paul Guiraud**

54, avenue de la République
BP 20065 - 94806 VILLEJUIF CEDEX
TEL : 01 42 11 71 38

lfsi-ifas@gh-paulguiraud.fr



Dossier d'Inscription aux épreuves de sélection 2017

FORMATION PRÉPARANT AU DIPLÔME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

EN

CURSUS COMPLET

Ouverture des inscriptions	Lundi 26 juin 2017
Clôture des inscriptions	Lundi 4 septembre 2017
Epreuve d'admissibilité (écrit)	Mercredi 4 octobre 2017 matin
Epreuve d'admission (oral)	Entre le lundi 6 novembre et le lundi 20 novembre 2017
Rentrée	Le lundi 8 janvier 2018

I. La profession

L'aide-soignant(e) participe, dans le cadre du rôle propre de l'infirmier, en collaboration avec lui et sous sa responsabilité, à des soins visant à répondre aux besoins d'entretien et de continuité de la vie de l'être humain et à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie de la personne.

I. La formation : généralités (Sous réserve de modifications du référentiel)

La formation à visée professionnelle s'effectue sur 11 mois et comporte des périodes d'enseignement théorique et pratique en institut de formation et des stages cliniques. Le cursus complet de formation comprend 8 unités de formation et 6 stages. Les candidats intégrant la formation après réussite du concours s'engagent à suivre la formation dans son intégralité et à se soumettre à la validation de l'ensemble des unités de formation et des unités de compétences sur les 6 stages.

Durée de la formation :	11 mois – 1435 heures
Durée hebdomadaire :	35 heures
Durée de formation théorique :	17 semaines – 595 heures
Durée des stages :	24 semaines – 840 heures
Durée des congés :	7 semaines

La formation est sanctionnée par le Diplôme D'Etat d'Aide-soignant (DEAS) conformément à l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié.

La formation complète comprend :

- Huit unités de formation correspondant aux unités de compétence liées à l'exercice du métier :

Unités de formation	Modules de formation
Unité 1	Module 1 : 4 semaines Accompagnement d'une personne dans les activités de la vie quotidienne
Unité 2	Module 2 : 2 semaines l'état clinique d'une personne
Unité 3	Module 3 : 5 semaines Les soins
Unité 4	Module 4 : 1 semaine Ergonomie
Unité 5	Module 5 : 2 semaines Relation – communication
Unité 6	Module 6 : 1 semaine Hygiène des locaux hospitaliers
Unité 7	Module 7 : 1 semaine Transmission des informations
Unité 8	Module 8 : 1 semaine Organisation du travail
Total	17 semaines

- 6 stages de 140 heures, soit 4 semaines, réalisés dans des structures sanitaires, sociales ou médico-sociales.

II. Les conditions d'inscription aux épreuves de sélection

Âge (article 4 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

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.**

Conditions de diplômes (articles 5, 6 et 7 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Aucune condition de diplôme n'est requise pour se présenter aux épreuves de sélection.

Les candidats titulaires d'un des diplômes cités ci-dessous, sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité :

- Les candidats titulaires d'un titre ou d'un diplôme homologué au minimum au niveau IV ou enregistré à ce **niveau au répertoire national de certification professionnelle (annexe 1)** délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu **joindre obligatoirement une attestation de comparabilité à demander au centre ENIC-NARIC France (Centre Français d'informations sur la reconnaissance académique et professionnelle des diplômes) :**

<http://www.ciep.fr/enic-naric-france>

[Ce service est payant, demande des délais plus ou moins longs pour établir cette attestation \(2 à 3 mois\).](#)

Nous vous rappelons que la date de clôture des inscriptions au concours d'entrée à l'Institut de formation d'Aide-Soignant est le 4 septembre 2017 nous ne pourrons pas vous inscrire à cette session si votre dossier n'est pas complet et s'il ne contient pas cette attestation de reconnaissance de niveau d'études.

- Les étudiants infirmiers ayant suivi une première année d'études conduisant au diplôme d'Etat infirmier et n'ayant pas été admis en 2^{ème} année.

III. La sélection (articles 7 et 9 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Les épreuves de sélection comprennent une épreuve écrite d'admissibilité et une épreuve d'admission.

1) Épreuve d'admissibilité

L'épreuve écrite d'admissibilité d'une durée de deux heures, est notée sur 20 points. Elle se décompose en deux parties :

a. Une épreuve de culture générale

A partir d'un texte de culture générale d'une page maximum et portant sur un sujet d'actualité d'ordre sanitaire et social, le candidat doit :

- dégager les idées principales du texte
- commenter les aspects essentiels du sujet traité sur la base de deux questions au maximum.

Cette partie est notée sur 12 points et a pour objet d'évaluer les capacités de compréhension et d'expression écrite du candidat.

b. Une série de dix questions à réponse courte

- cinq questions portant sur des notions élémentaires de biologie humaine
- trois questions portant sur les 4 opérations numériques de base
- deux questions d'exercices mathématiques de conversion.

Cette partie est notée sur 8 points et a pour objet de tester les connaissances du candidat dans le domaine de la biologie humaine ainsi que ses aptitudes numériques.

Les candidats ayant obtenu une note égale ou supérieure à 10/20 à l'épreuve écrite d'admissibilité sont autorisés à se présenter à l'épreuve orale d'admission.

2) Épreuve d'admission

L'épreuve orale d'admission est notée sur 20 points. Elle se divise en deux parties et consiste en un entretien de 20 minutes maximum avec le jury, précédé de 10 minutes de préparation :

Présentation d'un exposé à partir d'un thème relevant du domaine sanitaire et social et réponse à des questions. Cette partie notée sur 15 points, vise à tester les capacités d'argumentation et d'expression orale du candidat ainsi que ses aptitudes à suivre la formation ;

Discussion avec le jury sur la connaissance et l'intérêt du candidat pour la profession d'aide-soignant. Cette partie est notée sur 5 points, est destinée à évaluer la motivation du candidat.

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

IV. Les résultats des épreuves de sélection (articles 10 bis de l'arrêté du 22 octobre 2005)

1) Modalité d'admission

A l'issue de l'épreuve orale d'admission et au vu de la note obtenue à cette épreuve, le jury établit la liste de classement. Cette liste comprend une liste principale et une liste complémentaire.

Les résultats des épreuves de sélection sont affichés au siège de l'école ou des écoles concernées. Tous les candidats sont personnellement informés de leurs résultats. Sous réserve d'un accord écrit des candidats au moment de l'inscription, la liste sera affichée sur le site internet de l'IFAS

Si dans les dix jours suivant l'affichage des résultats, un candidat classé sur la liste principale ou sur la liste complémentaire n'a pas confirmé par écrit son souhait d'entrer en formation, il est présumé avoir renoncé à son admission ou à son classement sur la liste complémentaire et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur cette dernière liste.

2) L'admission définitive (article 6 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

L'admission définitive dans un institut de formation d'aides-soignants est subordonnée :

- a. A la production, **au plus tard le jour de la rentrée**, d'un certificat médical établi par un médecin agréé attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession.
- b. A la production, au plus tard le jour de la première entrée en stage, d'un certificat médical de vaccination conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France.

3) Report d'admission (article 12 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Les résultats des épreuves de sélection ne sont valables que pour la rentrée et l'institut pour lesquels ils ont été organisés.

Cependant un **report d'admission d'un an, renouvelable une seule fois**, est accordé de droit par le directeur de l'IFAS dans les cas prévus par l'article 12 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié (congé de maternité, rejet d'une demande de mise en disponibilité, garde de son enfant ou d'un de ses enfants âgé de moins de quatre ans).

Un **report d'admission d'un an, renouvelable deux fois**, est accordé de droit par le directeur de l'IFAS en cas de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, ou de rejet d'une demande de congé individuel de formation ou de congé de formation professionnelle.

En outre, en cas de maladie, d'accident, ou si le candidat apporte la preuve de tout autre événement grave lui interdisant d'entreprendre ses études au titre de l'année en cours, un report peut être accordé par le directeur de l'institut.

Toute personne ayant bénéficié d'un **report d'admission doit confirmer son intention de reprendre sa scolarité à la rentrée suivante, au plus tard trois mois avant la date de cette rentrée.**

Le report est valable pour l'institut dans lequel le candidat avait été précédemment admis.

L'application de ces dispositions ne peut donner lieu à un report de scolarité d'une durée supérieure à trois ans.

V. Choix de l'inscription aux épreuves de sélection

Les candidats relevant de l'article 18 et 19 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié (dispense de scolarité liée à la détention d'un des diplômes mentionnés dans les articles), ou de l'arrêté du 25 janvier 2005 (validation des acquis de l'expérience) ne peuvent faire valoir leur droit à une formation partielle s'ils sont admis après réussite aux épreuves de sélection pour la formation d'aide-soignante en cursus complet.

Pour bénéficier des dispenses de formation prévues par la réglementation, ces candidats doivent demander le dossier d'inscription aux épreuves de sélection pour la formation d'aide-soignante en cursus partiel. ¹

Les diplômes relevant de l'article 18 et 19 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié sont les suivants :

- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de puériculture
- Diplôme d'Ambulancier ou du certificat de capacité d'ambulancier
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de vie sociale ou de la mention complémentaire aide à domicile
- Diplôme d'Etat d'Aide médico-psychologique
- Titre professionnel d'assistant(e) de vie aux familles
- Diplôme du baccalauréat professionnel « Accompagnement, Soins, Services à la Personne » (ASSP)
- Diplôme du baccalauréat professionnel « Service Aux Personnes et Aux Territoires » (SAPAT).

¹ Attention le choix des épreuves de sélection est irrévocable à l'entrée en formation. Aucun candidat ne pourra se prévaloir de ses diplômes pour obtenir une dispense s'il n'a pas bien sélectionné ses épreuves

VI. Coût de la formation

- ◆ Pour les candidats relevant d'un des critères suivants, les frais de formation sont pris en charge par le Conseil Régional d'Ile de France (totalement ou partiellement) sous réserve de modifications par le CRIF :

- **Etudiants en formation initiale (FI)** : 16 à 25 ans sortis du système scolaire ou universitaire depuis moins d'un an à l'exception faite des apprentis
- **Jeunes inscrits dans les missions locales** : 16 à 25 ans sortis du système scolaire ou universitaire depuis plus d'un an et suivis par une ML
- **Demandeur d'emploi (DE)** : inscrits à Pôle Emploi depuis 3 mois minimum et ayant exercé une activité salariée pendant 1 an.
- **Bénéficiaires d'un contrat aidé (CAE, CIE, Contrat d'Avenir,)** l'année précédant la formation (y compris si démission)
- **Bénéficiaire du RSA socle majoré (ex-API)** : sans emploi ou ayant interrompu leurs activités professionnelles pour élever un enfant.

- ◆ Les candidats pris en charge par leur employeur :

Les candidats pris en charge par leur employeur, ou en Congé Individuel de Formation devront fournir une attestation de prise en charge du coût de la formation de 5 900€.

- ◆ Autre public : 5 900€ de frais de formation

VII. Dossier d'inscription aux épreuves de sélection

LE DOSSIER D'INSCRIPTION CONSTITUÉ PAR LE CANDIDAT COMPORTE :

- La fiche d'inscription complétée et signée
- L'autorisation de publication des résultats sur le site du Groupe Hospitalier Paul GUIRAUD
- Une lettre de motivation.
- Un curriculum vitae.
- Une photocopie recto verso de :
 - La carte nationale d'identité en cours de validité
OU
 - Passeport en cours de validité
OU
 - Carte de séjour en cours de validité
- Trois enveloppes (format ordinaire) autocollantes libellées à **votre nom et adresse, affranchies au tarif en vigueur**
- Une enveloppe (format 32 X 21) autocollantes libellées à **votre nom et adresse, affranchies à 2€**
- Un chèque d'un montant de **70 euros**, couvrant les frais d'inscription, libellé à l'ordre du Trésor Public, **(pas de mandat cash, ni d'espèces)**.
- Copie du diplôme pour les dispensés de l'écrit (la validité du diplôme concernant la dispense de l'écrit peut être vérifiée sur le répertoire national des certifications professionnelles. Site : www.cncp.gouv.fr. **(Annexe 1)**).

VIII. Calendrier

Dates à retenir

Ouverture des inscriptions : Le lundi 26 juin 2017

Clôture des inscriptions : Le lundi 4 septembre 2017

Epreuve d'admissibilité (écrit) : Le mercredi 4 octobre 2017 matin

Affichage admissibilité : Le mercredi 25 octobre 2017 à 14h00 à l'IFAS

Epreuve d'admission (oral) : Entre le lundi 6 novembre et le lundi 20 novembre 2017

Affichage admission : Le jeudi 23 novembre 2017 à partir de 14h00 à l'IFAS.

Rentrée le lundi 8 janvier 2018

Durée de la formation : 11 mois
Du 8 janvier et le 7 décembre 2018

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Les droits d'inscription sont non remboursables.
 - En cas de désistement ou de non présentation aux épreuves, ils restent acquis à l'IFAS.
- Afin de prévenir les risques de fraude, aucun couvre-chef ne sera autorisé.

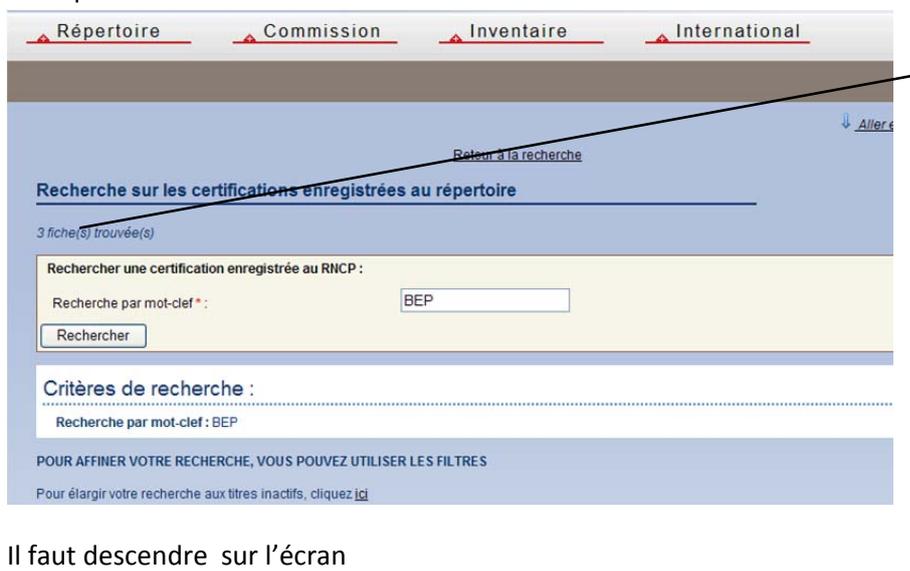
DOSSIER A RETOURNER IMPÉRATIVEMENT A L'IFAS

PAR COURRIER AVANT LE 04/09/2017

(Cachet de la poste faisant foi)

Ou à déposer à L'ACCUEIL

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

<p>Se connecter sur le site</p> 	<p>Double clic pour accéder au répertoire</p>
<p>puis</p> <p>Faire une recherche par mot clef</p> 	<p>Entrer le titre sans être trop précis</p> <p>Cliquer sur rechercher</p>
<p>puis</p> <p>La requête aboutit</p>  <p>Il faut descendre sur l'écran</p>	<p>Le nombre de fiches trouvées apparaît</p>

Identifier sur la liste sous « intitulé » le diplôme recherché

Pour élargir votre recherche aux titres inactifs, cliquez [ici](#)

- [Emplois métiers du ROME](#)
- [Type de certification](#)
- [Niveau \(Fr\)](#)
- [Niveau \(Eu\)](#)

Un clic sur l'un des drapeaux ci-dessous ouvre la fiche correspondante dans une nouvelle fenêtre.

INTITULÉ	NIVEAU (Fr)	NIVEAU (Eu)	FICHE EURO.
Niveau IV			
Enseignant de la conduite automobile et de la sécurité routière (BEPECASER) Ministère de l'intérieur, de l'outre-mer, des collectivités territoriales et de l'immigration - Délégation à la sécurité et à la circulation routières	IV	4	
Niveau V			
BEPA BEPA Alimentation et bio-industries Ministère chargé de l'agriculture	V	3	
BEPA BEPA Travaux de laboratoire Ministère chargé de l'agriculture	V	3	

Le titre du diplôme

Le niveau en « Fr » est affiché

fin

**DÉCLARATION DE PUBLICATION DES RÉSULTATS SUR LE SITE INTERNET DU GROUPE
HOSPITALIER PAUL GUIRAUD**

Je soussigné(e) : Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Autorise l'IFAS du Groupe Hospitalier Paul GUIRAUD à publier mon nom sur son site Internet lors de la publication des résultats des épreuves de sélection pour la formation d'aide-soignante.

N'autorise pas l'IFAS du Groupe Hospitalier Paul GUIRAUD à publier mon nom sur son site Internet lors de la publication des résultats des épreuves de sélection pour la formation d'aide-soignante.

Fait à le,

Signature :

(1) Cocher la déclaration correspondant à votre choix.

Nb : Seuls les noms des candidats admissibles et/ou admis qui auront donné leur autorisation seront publiés.

IFAS GROUPE HOSPITALIER PAUL GUIRAUD

Cadre réservé à l'IFAS

- Ecrit + oral**
 Oral

FICHE D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION 2017
Formation préparant au diplôme d'État d'Aide-Soignant – CURSUS COMPLET
CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 04/09/2017

État civil

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom de naissance :	Nom d'usage :
Prénom :	Date de naissance :
Téléphone fixe :	Lieu de naissance :
Téléphone portable :	Département de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Mail :	

**Titre ou diplôme dispensant de l'épreuve écrite (Cocher la case et joindre la copie du diplôme)
OU sans diplôme (Cocher la case)**

- Titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Titre ou diplôme étranger permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu.
- Les étudiants ayant suivi une 1^{ère} année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier et n'ayant pas été admis en 2^{ème} année.
- Vous n'avez pas de titre ou diplôme requis

Je suis titulaire d'un ou plusieurs des diplômes référencés en chapitre VI, page 7 du dossier d'inscription **ET** je fais le choix d'une admission en formation en cursus complet. J'ai pris connaissance que je ne pourrai pas faire valoir la dispense des modules correspondant aux diplômes dont je suis titulaire et m'engage à suivre la formation complète et l'ensemble des validations.

Financement de la formation en cas d'admission

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Personnel | <input type="checkbox"/> Employeur |
| <input type="checkbox"/> Organisme financier (Fongécif, ANFH, UNIFORMATION, ...) | <input type="checkbox"/> Autre (Conseil Général, Conseil Régional, Pôle emploi...) |

Engagement

Je certifie exact tous les renseignements figurant sur cette fiche d'inscription. Je reconnais être informé(e) que toute fausse déclaration entrainera automatiquement l'annulation d'une éventuelle admission. **Je reconnais que les frais d'inscription ne sont pas remboursables.**

Date et signature du candidat ou du représentant légal pour les candidats mineurs, précédé de la mention « **lu et approuvé** » :