

IFSI/IFAS  
54, Avenue de la République  
BP 20065  
94806 VILLEJUIF CEDEX  
01.42.11.71.38  
[corinne.guillard@gh-paulguiraud.fr](mailto:corinne.guillard@gh-paulguiraud.fr)

## CYCLE PREPARATOIRE AUX EPREUVES DE SELECTION POUR LA LA FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE POUR LES NON BACHELIERS

Le rôle de l'infirmière ou de l'infirmier est très varié, pilier dans la relation entre le patient et le médecin mais aussi avec son entourage.

L'infirmière ou l'infirmier peut exercer dans différentes structures et réaliser des gestes techniques relevant de son rôle propre et de son rôle sur prescription.

### FINALITE

Ce cycle propose un enseignement centré sur les épreuves écrite et orale de la sélection. Il répond au besoin de promotion professionnelle des établissements sanitaires et sociaux de la région, ainsi qu'au besoin des candidats individuels.

### OBJECTIFS

- Développer les capacités d'analyse et de synthèse,
- Développer les capacités d'expression écrite et orale autour de sujets sanitaires et sociaux,
- Aider les candidats à se positionner dans un projet professionnel.
- Développer les capacités de raisonnement d'aptitudes numériques.

### CONTENUS

- Méthodes de travail
- Etudes des principaux problèmes de l'actualité sanitaire et sociale
- Raisonnement logique et mathématique
- Approfondissement des motivations professionnelles
- Information sur le métier d'infirmier (ère)

### DUREE et ORGANISATION

Le cycle préparatoire s'étend sur 3 mois, **du 08 janvier 2019 au 14 mars 2019**, à raison de 2 jours par semaine, les lundis et jeudis, soit 140 heures sur 20 jours,  
La coordination est assurée par Madame Sylvie JOUVE, Cadre de Santé.

## METHODES PEDAGOGIQUES

- Cours
- Analyse de documents
- Travaux dirigés
- Mises en situation d'examen
- Suivi pédagogique des stagiaires

## INTERVENANTS

- Cadres de santé, Professeurs.

## PUBLIC

- Pour les candidats non bacheliers justifiant à la date du début des épreuves du concours d'entrée d'une activité professionnelle ayant donné lieu à cotisation à un régime de protection sociale (soit 3 ans pour les personnes issues du secteur sanitaire et social\*, soit 5 ans pour les autres candidats).
- Pour les candidats non bacheliers détenant une attestation délivrée en 2017 ou 2018 par une ARS (jury de présélection) les autorisant à se présenter au concours d'entrée en IFSI (ancien article 10 de l'arrêté du 31 juillet 2009).

Groupe de 15 personnes.

\*(sauf les titulaires du diplôme d'aide-soignant, d'auxiliaire de puériculture et d'aide médico-psychologique).

## COÛT DE LA FORMATION :

Les frais de formation s'élèvent à 1200€ :

## LE CONCOURS

Les conditions d'inscription et les épreuves aux concours d'entrée :

Etre âgé de 17 ans au moins au 31 décembre de l'année du concours.

Personne en reconversion professionnelle ayant 3 ans d'exercice ouvrant à cotisation quel que soit le secteur d'activité.

## ÉPREUVES ÉCRITES

Rédaction	Cette épreuve porte sur un texte. Elle a pour objet d'évaluer les capacités de compréhension, d'analyse, de synthèse, d'argumentation et d'écriture des candidats.	<b>Durée de l'épreuve 30 minutes</b> <b>Total sur 10 points</b>
Mathématiques	Aptitude numérique Maîtrise des opérations de base Savoir réaliser des conversions Savoir réaliser une règle de proportionnalité (règle de 3).	<b>Durée de l'épreuve 30 minutes</b> <b>Total sur 10 points</b>

## ÉPREUVE ORALE

Entretien	Entretien à partir du dossier constitué de la lettre de motivation, du CV et des états de service du candidat. Lors de cet entretien le candidat présentera son parcours professionnel, son projet professionnel et ses motivations à suivre la formation.	<b>Durée de l'épreuve 20 minutes</b> <b>Total sur 20 points</b>
-----------	--	--

## ADMISSION

Les candidats ayant obtenu 20 points sur 40 sans avoir une note inférieure à 8 sur 20 à l'une des épreuves.

IFSI/IFAS  
54, Avenue de la République  
BP 20065  
94806 VILLEJUIF CEDEX

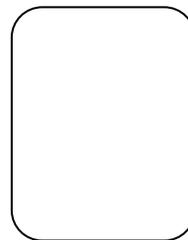
## Votre dossier de candidature doit comporter

- Une lettre de motivation manuscrite,
- Un curriculum vitae,
- Une photocopie de votre carte d'identité (recto-verso),
- Une attestation responsabilité scolaire,
- Un relevé d'identité bancaire ou postal,
- Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur avec vos nom, prénom et adresse,
- Une photo d'identité tête nue, avec votre nom et prénom au verso,
- La fiche d'inscription ci-jointe dûment remplie et signée,
- Un justificatif attestant que vous remplissez les conditions pour passer le concours infirmier soit :
  - l'attestation de l'ARS autorisant le candidat à se présenter aux épreuves de sélection
  - ou**
  - diplôme d'Etat d'Aide médico-psychologique + attestation justifiant de 3 ans d'exercice (**le candidat ne doit pas être titulaire du baccalauréat**).

## Concernant la prise en charge des frais de préparation (1200 euros) :

- Dans le cadre d'une prise en charge par un organisme, la notification de prise en charge des frais de préparation.
- Dans le cadre d'une prise en charge personnelle, 30% du montant (soit 360 euros) seront à verser à l'entrée en formation et fournir une déclaration sur l'honneur vous engageant à régler personnellement le reste des frais de la préparation.

Vous devez nous retourner le dossier complet avant le **4 janvier 2019**



IFSI/IFAS

54, Avenue de la République - BP 20065 - 94806 VILLEJUIF CEDEX

01 42 11 71 38

[corinne.guillard@gh-paulguiraud.fr](mailto:corinne.guillard@gh-paulguiraud.fr)

## FICHE D'INSCRIPTION

### CYCLE PREPARATOIRE CONCOURS INFIRMIER

### NON BACHELIER ou FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE 2019

Cadre réservé à l'administration	CADRE A REMPLIR PAR LE (LA) CANDIDAT (E)
	NOM DE NAISSANCE : ----- NOM D'USAGE : ----- PRENOM : ----- SEXE : F    M
	DATE DE NAISSANCE : ----- LIEU DE NAISSANCE : -----
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation <input type="checkbox"/> Curriculum vitae <input type="checkbox"/> Photocopie carte d'identité <input type="checkbox"/> Attestation responsabilité civile <input type="checkbox"/> RIB <input type="checkbox"/> Enveloppe <input type="checkbox"/> Photo <input type="checkbox"/> Copie(s) diplôme(s) <input type="checkbox"/> Attestation de financement	ADRESSE : ----- ----- ----- ----- ADRESSE MAIL : ----- ----- TELEPHONE (FIXE) : ----- TELEPHONE (PORTABLE) : -----
	<b>TITRE D'INSCRIPTION : (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)</b>  1 <input type="checkbox"/> Attestation ARS. 2 <input type="checkbox"/> Diplôme d'Aide-médico psychologique + 3 ans d'exercice au 01/01/2019
Observation(s) : ----- ----- ----- -----	Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.  A _____ le _____  Signature : _____

Comment avez-vous eu connaissance de la préparation ?