



## FORMATION PREPARATOIRE A LA SELECTION D'ENTREE EN IFAP FINANCEMENT CONSEIL REGIONAL



Vous souhaitez vous inscrire à nos préparations à la sélection d'entrée en IFAP en financement Conseil Régional ?

**Contactez-nous :**

**Tél : 04 13 42 75 00**

Rendez-vous sur notre site [www.ifsilblancarde.com](http://www.ifsilblancarde.com)

**INSCRIPTIONS A PARTIR DU 01 DECEMBRE 2021**

**ATTENTION : CLOTURE DES INSCRIPTIONS LE 21 JANVIER 2022**

**Formation préparatoire du 31 janvier 2022 au 08 avril 2022**

**Accueil du public : Tous les jours du lundi au vendredi de 8h30 à 16h00**



**IFSI LA BLANCARDE**  
59 rue Peyssonnel  
CS80402  
13331 Marseille –cedex  
03

**Métro : M2 Désirée  
Clary**

**Tramway : T2 Gantes**



## DEROULEMENT DE LA SELECTION D'ENTREE EN IFAP

La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d'un dossier et d'un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation d'auxiliaire de puériculture.

L'ensemble fait l'objet d'une cotation par un binôme d'évaluateurs composé, d'une d'auxiliaire de puériculture en activité professionnelle et d'un formateur infirmier ou cadre de santé d'un institut de formation paramédical.

## PRESENTATION DE LA PREPARATION

L'Institut de Formation d'auxiliaire de puériculture (IFAP) de la BLANCARDE propose une formation où s'articulent pédagogie de proximité et un suivi pédagogique individuel.

### **PUBLIC VISE**

Cette formation s'inscrit d'une part dans le cadre du plan national pour l'emploi « afin de permettre à chaque demandeur d'emploi d'accéder aux opportunités d'emploi », à des jeunes peu ou pas qualifiés qui ont intégré le dispositif « contrat d'avenir », et d'autre part à des candidats en poursuite de scolarité ou reconversion professionnelle.

Pour être admis à suivre les études conduisant au diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture, les candidats doivent être âgés de dix-sept 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.

### **PRE-REQUIS : pour les demandeurs de la gratuité régionale**

Projet professionnel validé par les prescripteurs (Pôle Emploi, Missions locales) en adéquation avec la connaissance du métier visé.

## OBJECTIF DE LA FORMATION

### **Objectif global :**

Permettre aux apprenants de valider leur projet en augmentant leurs chances de réussite à la sélection grâce à une meilleure connaissance du métier visé et à l'acquisition de savoirs généraux.

### **Objectifs :**

Renforcer ses acquis scolaires

Découvrir les différents métiers du soin

Etre capable d'argumenter ses motivations et sa connaissance du métier d'AP

Etre capable d'argumenter une situation en lien avec le milieu des Soins

Se connaître pour mieux communiquer

Construire son projet de formation

## METHODES PEDAGOGIQUES

- Cours magistraux, travaux dirigés
- Travaux en groupe restreint
- Immersion en milieu professionnel
- Suivi pédagogique individualisé
- Accompagnement individuel au dossier de candidature

## DUREE DE LA FORMATION : 210 HEURES

- Français (vocabulaire, grammaire, orthographe)
- Elaboration d'un CV et d'une lettre de motivation
- Projet professionnel et suivi pédagogique
- Communication interpersonnelle
- Immersion professionnelle (recherche d'un stage à l'initiative du stagiaire)
- FOAD (mathématiques et anatomie)

## ORGANISATION DE LA FORMATION

### **Formation du 31 janvier 2022 au 08 avril 2022**

- 210 H, à raison de 3 jours par semaine, de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 16h30, en fonction du planning qui vous sera donné.
- 1 stage est prévu du **28 février 2022 au 04 mars 2022**. La recherche de ce stage est à l'initiative du candidat, **elle doit se faire dès l'inscription** sous peine de ne pas avoir de place. Pour réaliser cette demande vous utiliserez les documents ci-joints et vous rapporterez la feuille n°2 le 31 janvier 2022.

## COÛT DE LA FORMATION

**FORMATION PRISE EN CHARGE PAR LE CONSEIL REGIONAL** : 20 places financées par le Conseil Régional sous condition d'éligibilité.

## PIECES A FOURNIR

### POUR TOUS LES CANDIDATS

- photocopie de la carte d'identité recto/verso, en cours de validité
- 1 photo d'identité à coller sur la fiche d'inscription,
- Si titulaire d'un diplôme, fournir la photocopie,
- Attestation de vaccinations fournie par le médecin traitant indiquant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoire
- Attestation de vaccination (QR CODE) de la COVID-19
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation manuscrite expliquant les raisons de suivre une formation préparation à la sélection d'entrée en formation d'auxiliaire de puériculture.

### POUR LE FINANCEMENT DE LA FORMATION

- ❖ **Pôle Emploi** : Fournir le projet de professionnalisation délivré par votre pôle emploi,
- ❖ **Si Mission Locale** : Fournir la fiche de liaison de la mission locale dont vous dépendez (pour les moins de 26 ans),
- ❖ **Si Cap Emploi** : Fournir la Fiche de liaison CAP Emploi,
- ❖ **Si RSA** : Fournir la photocopie du contrat d'insertion,
- ❖ **Contrat d'avenir** : Fournir l'attestation de travail + fiche de liaison de votre mission locale.

**La gratuité qui s'appuiera sur les documents demandés est accordée sur dossier et après avis favorable de la commission qui aura lieu le 24 janvier 2022.**

## DEPOTS DES DOSSIERS

Le dossier d'inscription, ainsi que toutes les pièces à fournir, devront être déposés à l'institut:

**Du lundi au vendredi de 8h30 à 16h00**

**(Fermeture de l'IFSI du 23 décembre 2021 au 03 janvier 2022)**

## CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

### Article 1:

- ❖ L'élève reconnaît avoir eu communication du Règlement Intérieur de l'IFSI et s'engage à le respecter,

### Article 2 : EXCLUSION DE L'ELEVE

- ❖ Dans le cas de non respect du Règlement Intérieur, un élève peut être exclu temporairement ou définitivement de l'IFSI DE LA BLANCARDE. Ces exclusions ne modifient nullement l'exécution normale des conditions générales d'inscription.

### Article 3 : SECURITE SOCIALE

- ❖ L'élève en formation préparatoire n'a pas le statut d'étudiant. Il doit être en règle avec la Sécurité Sociale.

### Article 4 : SECURITE SOCIALE

- ❖ Informations CNIL : Madame Nadine BALAGUER, Vice-Présidente :
- ❖ « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires des données sont : Conseil Régional, Conseil Général, Assédic, ARS, DRDJSCS, CNASEA, CERFAH, URSSAF, OPCA, STRADEV, terrains de stages et organismes en relation avec l'IFSI. Conformément à la LOI « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat ».

- ❖ Le : (Mention manuscrite)  
❖ Lu et approuvé

Signature :

# Fiche d'inscription

Formation préparatoire à la sélection  
d'entrée en IFAP

INSCRIPTIONS

Année 2022

## RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

Date de réception du dossier le : /\_\_/\_\_/2021

COLLER

ICI

VOTRE PHOTO

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : /\_\_/\_\_/\_\_\_\_/

jour mois année

SEXE : Masculin  Féminin

COMMUNE DE NAISSANCE

DEPARTEMENT DE NAISSANCE

/\_\_/\_\_/

NATIONALITÉ :

(en toutes lettres)

ADRESSE :

CODE POSTAL : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ VILLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL VALIDE OBLIGATOIRE (en lettres capitales)

@

TÉLÉPHONE PORTABLE : /\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

## PIÈCE DÉPOSÉES

- Fiche d'inscription
- Pièce d'identité R/V
- Photocopie de votre diplôme**
- Certificat de vaccination
- QR CODE de la covid- 19**
- CV**
- Lettre de motivation**

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE CONSEIL REGIONAL

- Fiche de liaison de la mission locale
- RSA, photocopie du contrat d'insertion
- Contrat d'avenir, attestation de travail +  
fiche de liaison de la mission locale
- Projet de professionnalisation du Pôle  
Emploi
- Fiche de liaison de Cap Emploi

Inscrit Pôle Emploi :  OUI  NON

Identifiant :

/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

- J'accepte sans réserve le règlement intérieur qui régit cette inscription,
- Je m'engage à m'acquitter du coût de formation,
- Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce documents.

Fait à ..... Le : /\_\_/\_\_/2021