En Partenariat avec

RÉGION NORMANDIE

Jeanne d'Arc

Agence Régionale de Santé Normandie

NOTICE D'INFORMATION et FICHE D'INSCRIPTION

EPREUVE DE SELECTION POUR L'ADMISSION
Au CFA/CFC Jeanne d'Arc – Site Coty

Formation en apprentissage sur 20 mois conduisant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant

20 places

ENTREE EN FORMATION AVRIL 2021

CFA/CFC LYCEE JEANNE D'ARC - SITE COTY – LE HAVRE

SOMMAIRE

1.INFORMATIONS GENERALES _____ 3

2.MODALITES DE SELECTION _____ 4

3. CALENDRIER _____ 5

4. VACCINATIONS _____ 5

5. PIECES A FOURNIR _____ 5

6. DIFFUSION DES RESULTATS _____ 6

7.FICHE D'INSCRIPTION _____ 7

8. AUTORISATION DE TRANSMISSION DES DONNEES _____ 8

9. UN DOCUMENT MANUSCRIT _____ 9/10

10. FICHE DISPENSE D'UNITES DE FORMATION _____ 11

1. INFORMATIONS GENERALES

Vous devez adresser le dossier d'inscription <u>par courrier</u>

au

CFA/CFC Lycée Jeanne D'arc – 1 Place Germaine Coty – 76620 LE HAVRE

En référence à l'arrêté du 7 Avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

L'article 1 : *« les formations conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant et au diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture sont accessibles, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :*

1- la formation initiale, dans les conditions fixées par le présent arrêté ;

2- la formation professionnelle continue, sans conditions d'une durée minimale d'expérience professionnelle, dans les conditions fixées par le présent arrêté.

Les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins à la date d'entrée en formation.

L'Article 2 **:** « *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 l'une des formations visées au premier alinéa de l'article 1er. Les pièces constituant ce dossier sont listées à l'article 6. L'ensemble fait l'objet d'une cotation par un binôme d'évaluateurs composés, selon la formation concernée, d'un aide-soignant ou d'un auxiliaire de puériculture en activité professionnelle et d'un formateur infirmier ou cadre de santé d'un institut de formation paramédical. L'entretien d'une durée de quinze à vingt minutes est réalisé pour permettre d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel.*

Disposition transitoire pendant la crise sanitaire (Covid 19)

L'Article 13 précise : « ***Dans le contexte exceptionnel*** *de mobilisation nationale pour protéger au mieux l'ensemble de la population et éviter les rassemblements et les déplacements propices à la propagation de l'épidémie de Covid-19,* ***pour l'année 2020 uniquement, l'entretien prévu à l'article 2 est supprimé. <u>La sélection sera effectuée par le seul examen du dossier</u>*** ».

En accord avec l'ARS Normandie, l'article 13 est toujours en vigueur.

2. MODALITES DE SELECTION

(Conformément à l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités de d'admission aux formations conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture)

TYPES DE CANDIDATS	TYPES D'EPREUVES	CONDITIONS D'ADMISSION
Tout candidat âgé de 17 ans au moins à la date d'entrée en formation, sans condition de diplôme	**Sélection sur dossier** Le dossier comprend les pièces suivantes : 1. Une pièce d'identité ; 2. Une lettre de motivation manuscrite ; 3. Un curriculum vitae ; 4. Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages ; 5. Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ces diplômes obtenus ou titres traduits en français ; 6. Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ; 7. Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs) ; 8. Le cas échéant, une attestation de suivi de préparation aux épreuves de sélection aide-soignant ou auxiliaire de puériculture au cours de l'année ; 9. Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue requis C1 et un titre de séjour valide pour toute la durée de la formation ; 10. Le cas échéant, une lettre d'engagement de l'entreprise qui souhaite vous accueillir en contrat d'apprentissage ; *Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience professionnelle (associative, sportive….) en lien avec la profession aide-soignante.*	**Connaissances- aptitudes et motivations en lien avec les attendus – Cotation par les évaluateurs** - Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité - Qualités humaines et capacités relationnelles - Aptitudes en matière d'expression écrite - Capacités d'analyse et maitrise des bases de l'arithmétique - Capacités organisationnelles

3. CALENDRIER

OUVERTURE DES INSCRIPTIONS	**2 février 2021**
CLÔTURE DES INSCRIPTIONS *Tout dossier reçu après cette date sera rejeté.*	**5 mars 2021 inclus**
PUBLICATION DES RÉSULTATS	**22 mars 2021 à 14 h**

4. VACCINATIONS

ATTENTION : Afin de pouvoir suivre la formation, les apprenants doivent être **immunisés contre l'hépatite B** et à jour de leurs vaccinations contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite. Pensez à anticiper la mise à jour de ces vaccinations.

5. PIECES A FOURNIR

- ☐ Une copie lisible recto-verso de la carte d'identité ou du passeport;
- ☐ 3 enveloppes blanches **AVEC** fenêtre (ne rien noter) ;
- ☐ 3 timbres autocollants au tarif lettre (-20 gr) en vigueur ;
- ☐ Une lettre de motivation manuscrite ;
- ☐ Un curriculum vitae ;
- ☐ Selon la situation du candidat, une copie du (des) diplôme(s) obtenu(s) ;
- ☐ Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ;
- ☐ Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur ;
- ☐ S'il y a lieu une attestation de suivi de préparation aux épreuves de sélection aide-soignant ou auxiliaire de puéricultrice ;
- ☐ Le cas échéant, l'engagement écrit de l'entreprise qui vous accueille en contrat d'apprentissage
- ☐ La fiche d'inscription complétée et signée (page 7)
- ☐ Un document d'autorisation de transmission de données (page 8)
- ☐ Pour les ressortissants hors union européenne, une attestation du niveau de langue requis C1 et la copie du titre de séjour valide pour toute la durée de formation
- ☐ Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas 2 pages (page 9 et 10) ;
- ☐ Le cas échéant, demande de dispense d'unités de formation en IFAS (page 11)

Envoyer l'ensemble des pièces par courrier

au CFA/CFC Lycée Jeanne d'Arc Site Coty – 1 Place Germaine Coty – 76620 LE HAVRE

le 5 mars 2021 minuit dernier délai.

Tout dossier incomplet et /ou fourni hors délai sera refusé

6. DIFFUSION DES RESULTATS

La liste des candidats admis sera affichée au CFA/CFC Lycée Jeanne d'Arc Site Coty LE HAVRE. Elle sera également publiée sur le site Internet, dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats.
Conformément à l'article 27 de la loi informatique et libertés n°78-17, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations. Vous pouvez donc vous opposer à la diffusion de votre nom sur ces listes. Dans ce cas, vous veillerez à cocher la case prévue à cet effet sur la fiche d'inscription. **Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**
Si crise sanitaire Covid 19, tous les candidats seront personnellement informés de leurs résultats par courrier adressé par mail avec accusé de réception.

Il est possible, lors de l'admission en formation, de demander une dispense d'une ou plusieurs unités de formation conformément aux articles 18-19 de l'arrêté du 22 octobre 2005 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant. Le candidat doit compléter le formulaire de dispenses figurant page 11.
La confirmation d'inscription et la demande de dispenses le cas échéant doivent être envoyées par mail ou par courrier **avant le 30 mars 2021 - 17h00** afin que celles-ci soient étudiées.

Au-delà de cette date, le candidat qui n'a pas donné son accord écrit est de fait, considéré comme ayant **renoncé à son admission.**

Article 9 : *Le bénéfice d'une autorisation d'inscription … n'est valable que pour l'année scolaire pour laquelle le candidat a été admis.*

Par dérogation au premier alinéa, le directeur de l'institut de formation peut accorder, pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans, un report pour l'entrée en scolarité dans l'institut de formation :

1° Soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans ;

2° Soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débuter sa formation.
Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à ladite rentrée.

7. FICHE D'INSCRIPTION A L'EPREUVE DE SELECTION SESSION AVRIL 2021

A remplir LISIBLEMENT et en MAJUSCULES	RESERVE au CFA Jeanne d'Arc
NOM DE NAISSANCE : _____ **Prénoms :** _____ **NOM D'EPOUSE :** _____ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin Né(e) le : ____ / ____ / _____ à : _____ Dpt Naissance :_____ Nationalité : _____ Situation familiale : Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubinage ☐ Autre ☐ N° Sécurité Sociale : _____ **ADRESSE :** _____ _____ Code postal : _____ VILLE : _____ **Téléphone fixe :** ____ / ____ / ____ / ____ / ____ **Téléphone portable :** ____ / ____ / ____ / ____ / ____ **Adresse COURRIEL VALIDE :** _____ @ _____ Avez-vous effectué une préparation OUI ☐ NON ☐ Si OUI : Nom du Centre de Formation : _____ J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur internet : ☐ **OUI** ☐ **NON**	**Dossier reçu le :** ____ / ____ / _____ ❑ **Pièce d'identité Titre de séjour** ❑ **Lettre de motivation manuscrite** ❑ **Curriculum vitae** ❑ **Document manuscrit situation personnelle ou professionnelle ou projet professionnel** ❑ **Diplôme(s)** ❑ **Bulletins scolaires ou relevés de résultats** ❑ **Attestation et appréciations employeur** ❑**Attestation langue française C1** ❑ **Autorisation transmission des données** ❑ **Attestation de suivi de préparation aux épreuves de sélection d'aide-soignant 2020-2021** ❑ **Lettre d'engagement**

FINANCEMENT PREVISIONNEL DE LA FORMATION

☐ **Employeur** : _____

NOM de l'établissement : _____

NOM du Responsable et fonction : _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Téléphone : _____

Mail : _____@_____

8. AUTORISATION DE TRANSMISSION DES DONNEES

Je soussigné(e), (Nom Prénom) _____ candidat(e) aux épreuves de sélection pour l'admission en avril 2021 au CFA/CFC Jeanne d'Arc Site Coty LE HAVRE :

☐ Déclare être informé(e) que :

- Les informations (personnelles, administratives et relatives à ma scolarité) recueillies par l'institut font l'objet d'un traitement informatique ayant pour objectif de gérer mon inscription, ma formation ainsi que mon dossier.
- Certaines de ces données sont transmises à la Région Normandie afin d'organiser la consolidation des données qualitatives, quantitatives et financières relatives à la formation professionnelle et à des fins d'analyse et de gestion de mon compte personnel de formation (CPF).
- Ces données sont conservées pendant 120 mois après la fin de ma formation par l'institut de formation
- Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui me concernent et que je peux exercer auprès de la Région Normandie.

☐ Autorise le CFA/CFC Jeanne d'Arc Site Coty LE HAVRE : à transmettre les données me concernant.

☐ N'autorise pas le CFA/CFC Jeanne d'Arc Site Coty LE HAVRE : à transmettre les données me concernant

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

NOM Prénom du candidat

OU du représentant légal si candidat mineur

_____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

_____

11. DOCUMENT MANUSCRIT relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.

VOTRE NOM et PRENOM :

NOM Prénom :

_ DEMANDE DE DISPENSE D'UNITÉ(S) DE FORMATION en IFAS

Année 2021 – 2022

A retourner par mail ou par courrier au CFA/CFC Jeanne d'Arc Site COTY

Secretariatcfacfc-coty@lyceejdarc.org

<u>Au plus tard le 30 mars 2021</u>

Passé ce délai, aucune demande ne sera acceptée

En application des articles 18 et 19 de l'arrêté du 22 Octobre 2005 relatif au diplôme d'Etat d'aide-soignant :

Les personnes titulaires du :

- *DE d'auxiliaire de puériculture,*
- *DE d'ambulancier,*
- *DE d'auxiliaire de vie sociale ou de la mention complémentaire d'aide à domicile*
- *DE d'aide médico- psychologique*
- *DE d'accompagnant éducatif et social*
- *Titre professionnel d'assistant(e) de vie aux familles*
- *Baccalauréat « Accompagnement, soins, services à la personne »*
- *Baccalauréat « Services aux personnes et aux territoires »*

Sont dispensées de certaines unités de formation

Nom :…….

Prénom :…….

Téléphone :……

Mail (obligatoire) :……@……

Titre ou diplôme permettant la dispense :……..

Demande de dispenses en lien avec le titre ou diplôme détenu: ☐

Date: Signature:

PIECE A JOINDRE

☐ La **copie du titre ou diplôme** détenu permettant la dispense (si celui-ci n'a pas été présenté dans du dossier de sélection)**: <u>l'original sera à présenter à l'inscription pour valider l'accord de dispense.</u>**

Pour la formation Aide Soignant : Unités obtenues par les titres ou diplômes

	Unités validées par le baccalauréat ou le titre	*Unités à valider*	*Semaines de stage à réaliser*
Baccalauréat professionnel « Accompagnement, soins, services à la personne »	*1, 4, 6, 7, 8*	*2, 3, 5*	*12 semaines*
Baccalauréat professionnel « Services aux personnes et aux territoires »	*1, 4, 7, 8*	*2, 3, 5, 6*	*14 semaines*
DE Auxiliaire de Puériculture	*2, 4, 5, 6, 7, 8*	*1, 3*	*12 semaines*
DE Ambulancier ou CCA	*2, 4, 5, 7*	*1, 3, 6, 8*	*14 semaines*
DE Auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire d'aide à domicile	*1, 4, 5, 7*	*2, 3, 6, 8*	*14 semaines*
DE Aide Médico Psychologique	*1, 4, 5, 7, 8*	*2, 3, 6*	*14 semaines*
DEAES : spécialité accompagnement de la vie à domicile	*1, 4, 5, 7*	*2, 3, 6, 8*	*14 semaines*
DEAES : spécialité accompagnement de la vie en structure collective	*1, 4, 5, 7,8*	*2, 3, 6*	*14 semaines*
DEAES : spécialité accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire	*4, 5, 7*	*1,2,3,6,8*	*18 semaines*
Titre professionnel d'assistant de vie aux familles	*1, 4, 5*	*2, 3, 6, 7, 8*	*14 semaines*