

Photo  
d'identité  
récente

***DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION  
DIPLOME D'ETAT  
D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL***

**25 avril 2022 au 6 octobre 2023**

Site :

**DIJON : 2 rue Professeur Marion – 21000 DIJON**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de Naissance : \_\_\_\_\_

Nom (épouse) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Ville de Naissance : \_\_\_\_\_ . Département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)     Autre : \_\_\_\_\_    Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

N°INE (*identification National Etudiant : ce numéro est précisé sur votre relevé de notes au baccalauréat*) : \_\_\_\_\_

Reconnaissance de travailleur handicapé :     OUI     NON

Si oui, indiquer les coordonnées et le nom de votre référent CAP Emploi : \_\_\_\_\_

Langue autre que le français : \_\_\_\_\_

N° immatriculation à un régime Sécurité Sociale : / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Quel régime général : \_\_\_\_\_

A titre personnel :  OUI  NON    A titre d'ayant droit :  OUI  NON-Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Permis de conduire :  OUI     NON

Véhicule personnel :  OUI     NON

## VOS COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autorisez-vous l'IRTESS à communiquer vos coordonnées ?**

- A vos collègues de promo       OUI                       NON
- Aux intervenants                 OUI                       NON
- Aux lieux de stage                 OUI                       NON

**VOTRE CURSUS SCOLAIRE** (*Veillez fournir la photocopie du / des diplômes*)

Diplôme	Date d'obtention
CEP (Certificat d'Etude Primaire) <input type="checkbox"/>	
BEPC (Brevet des Collèges) - DNB <input type="checkbox"/>	
BEP <input type="checkbox"/>	
CAP <input type="checkbox"/>	
Baccalauréat Général <input type="checkbox"/>	
Baccalauréat Professionnel <input type="checkbox"/>	
DEUG – BUT – BTS <input type="checkbox"/>	
Licence <input type="checkbox"/>	
Autre à préciser <input type="checkbox"/>	

**DIPLOME PERMETTANT LES DISPENSES DES EPREUVES DE SELECTION**

Diplôme	Date d'obtention
<b>D.E Aide Médico Psychologique</b> <input type="checkbox"/>	
<b>D.E Auxiliaire de Vie Sociale ou mention complémentaire Aide à domicile</b> <input type="checkbox"/>	
<b>D.E Accompagnant Educatif et Social (version 2016)</b> <input type="checkbox"/>	
<b>D.E Assistant Familial</b> <input type="checkbox"/>	
<b>D.E Aide-Soignant (ancienne et nouvelle version)</b> <input type="checkbox"/>	
<b>D.E Auxiliaire de puériculture (ancienne et nouvelle version)</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TP Assistant de vie aux familles (Version 2021)</b> <input type="checkbox"/>	
<b>TP Assistant de vie ou Assistant de vie aux familles spécialité ccs</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Titre Professionnel d'Agent de Service Médico-Social</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Brevet d'Aptitudes Professionnelles Accompagnement Soins et Services à la personne</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial et collectif</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Certificat d'Aptitude Professionnelle Accompagnant Educatif Petite Enfance</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien</b> <input type="checkbox"/>	

C.P de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport Mention Animateur d'Activités de le Vie Quotidienne	<input type="checkbox"/>	
Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes	<input type="checkbox"/>	
Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en milieu rural	<input type="checkbox"/>	
Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural	<input type="checkbox"/>	
Titre professionnel assistant de vie Dépendance	<input type="checkbox"/>	

### STATUT PERMETTANT LA DISPENSE DES EPREUVES DE SELECTION

- Les **lauréats** de l'institut du service civique (les personnes ayant fait un service civique sans être lauréat ne sont pas dispensées de l'épreuve écrite)
- Les candidats ayant signé un contrat **d'apprentissage ou de professionnalisation**
- Les candidats ayant déjà acquis un ou plusieurs Blocs de Compétences du DEAES 2021

### DIPLOME ACCORDANT DES DISPENSES DE FORMATION *(Veuillez fournir la photocopie du / des diplômes)*

Diplôme		Date d'obtention
BEP Carrières Sanitaires et Sociales	<input type="checkbox"/>	
BEP Accompagnement, soins et services à la personne	<input type="checkbox"/>	
CAP Assistant Technique en milieu Familial et Collectif		
CPJEPS Mention Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne		
BEPA Option Services aux Personnes	<input type="checkbox"/>	
CAPA Services aux personnes et ventes en espace rural	<input type="checkbox"/>	
Titre Professionnel d'Assistant de vie aux familles (2021)	<input type="checkbox"/>	
TP Assistant de vie ou Assistant de vie aux familles spécialité ccs	<input type="checkbox"/>	
DE d'Aide-Soignant (ancienne et nouvelle version)	<input type="checkbox"/>	
Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien	<input type="checkbox"/>	
D.E Auxiliaire de puériculture (ancienne et nouvelle version)	<input type="checkbox"/>	
TP Assistant de Vie dépendance		
DEAVS - MCAD		
DEAMP		
DEAES version 2016		

Etes-vous titulaire de :

Diplôme		Date d'obtention
Attestation de Formation aux Soins et Gestes d'Urgences – Niveau 2	<input type="checkbox"/>	

*(Veuillez fournir la photocopie du ou des diplômes)*

**Candidat :**  Sans employeur **(poursuivre le dossier directement à la page 6)**

RSA Depuis le \_\_\_\_\_

Si inscrit à Pôle Emploi, votre numéro d'identifiant (chiffres + lettre) : \_ \_ \_ \_ \_

Employeur **DANS** le secteur social et médico-social

**Employeur HORS secteur social et médico-social**

**VOTRE ETABLISSEMENT EMPLOYEUR**

**SI secteur professionnel DANS LE DOMAINE SOCIAL et MEDICO-SOCIAL :**

Nom de l'établissement, du Service ou de l'Entreprise :

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du (de la) Directeur(trice) : \_\_\_\_\_

**Tuteur « Référent professionnel », responsable du Tutorat du (de la) Stagiaire (si en situation d'emploi) :**

*Les stagiaires doivent être en poste d'aide à la personne dès l'entrée en formation pour un temps d'activité minimum de 700 heures pendant la formation (sur la base de la formation suivie dans son intégralité). Un tutorat au sein de l'Etablissement ou du Service est également indispensable.*

**Nom et Prénom du tuteur** \_\_\_\_\_

**Fonction :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone professionnel :** \_\_\_\_\_

**SI secteur professionnel DIFFERENT DU DOMAINE SOCIAL et MEDICO-SOCIAL :**

Nom de l'établissement, du Service ou de l'Entreprise :

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**VOTRE CONTRAT :**

Vous réalisez votre formation dans le cadre d'un :

- Contrat à Durée Indéterminée (CDI)
- Contrat à Durée Déterminée (CDD)
- Contrat d'apprentissage secteur public
- Contrat d'apprentissage secteur privé
- Contrat de Professionnalisation

Contrat de sécurisation professionnelle (reclassement professionnel)

Autre type de contrat, précisez \_\_\_\_\_

**Votre durée de travail :**  Temps plein  Temps partiel Précisez en % :

**OCCUPEZ-VOUS UN POSTE DE :**

Faisant Fonction d'Accompagnant Educatif et Social (anciennement AMP/AVS)  Oui  Non

**Si Oui**, tâches quotidiennes principalement exercées :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Autre

Précisez : \_\_\_\_\_

**Type de population accompagnée :**

Mineurs Handicapés (petite enfance – enfants adolescents)

Adultes Déficients Intellectuels

Adultes Handicapés

Personnes en Difficultés Sociales

Mineurs Déficients Intellectuels

Personnes Agées dépendants ou non

**FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION**

**Votre formation sera financée par :**

L'Etablissement employeur

Un Organisme Financier

Nom et adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_

Personne chargée du suivi du dossier : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Autofinancement complet

Autofinancement partiel (financement complémentaire à indiquer : \_\_\_\_\_ )

**Mode de financement de votre formation :**

Vous réalisez votre formation dans le cadre d'un :

CRBFC

Salarié formation continue fonction privée

Etude de bourse Conseil Régional

CPF

Etude autre bourse collectivité locale

Transition Pro

Contrat d'apprentissage

Aide financière pour demandeur d'emploi

Salarié contrat de professionnalisation ( ou Pro A)

Autofinancement

Salarié contrat aidé fonction publique

Salarié formation continue fonction publique

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), certifie exactes les données mentionnées dans ce dossier.*

Signature du (de la) candidat(e), précédée de la mention « *Lu et Approuvé* » :

En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de Formation

**Pièces à joindre à votre dossier d'inscription :**

**Dossier d'Inscription à la Formation**

**2 Photos d'Identité** récentes dont 1 collée sur le dossier d'inscription

Photocopie de la **Carte d'Identité recto-verso** ou du **Livret de Famille (pas de permis de conduire)**

**Déclaration sur l'honneur** (sur papier libre) attestant de **n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction** incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)

**Attestation de l'employeur** précisant la **Nature du contrat de travail** et le **Poste de travail occupé** pendant la durée de la Formation

**Autorisation de l'Employeur à suivre cette Formation** et précisant les **Conditions de son Financement**

Photocopie(s) du (des) **Diplôme(s)**

➤ **Dispensant** des épreuves de sélection

➤ **Donnant** droit à **Dispenses et Allègements de certains Blocs de Compétences**

**Demande écrite** pour bénéficier de **Dispense ou d'Allègement**

**Lettre de Motivation** manuscrite

**CV à jour**

**Photocopie de l'AFGSU de niveau 2**

**1 chèque de 40 € pour vos frais de dossier,**

**1 chèque de 101 € pour la commission d'admission sauf dispense,**

**1 chèque de 115 € pour l'épreuve orale sauf dispense.**

**Seuls les dossiers d'inscriptions COMPLETS seront pris en compte**

et doivent être retournés au plus tard

Le **lundi 21 mars 2022** pour les candidats devant passer les épreuves de sélection : **commission d'admission puis oral**

Le **Vendredi 4 avril 2022** pour les candidats ne passant pas ces épreuves de sélection

**Dossier à retourner à l'adresse suivante :**

**IRTESS de Bourgogne**

**Secrétariat Formation Accompagnant Educatif et Social (AES)**

**2 Rue Professeur Marion**

## 21000 DIJON

Toute déclaration reconnue fautive entraîne l'élimination du (de la) candidat(e) aux épreuves d'admission.  
Ce questionnaire sera traité par un système informatisé ayant donné lieu à une déclaration à la CNIL

En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de Formation

### **EXTRAIT DU REGLEMENT D'ADMISSION ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

#### ***(Fiche à conserver par le candidat)***

(Le règlement complet d'admission peut être consulté à l'IRTESS)

La formation **en alternance** est dispensée par la voie promotionnelle sur une durée de **18 mois**. Elle s'adresse à toute personne **en situation d'emploi d'Accompagnant Educatif et Social (AES) ou apparenté ou à des personnes dans un emploi autre qu'AES, ou à des personnes en reconversion professionnelle**.

Peuvent accéder à la formation, **sans condition d'âge ni de diplôme**, les candidats ayant satisfait aux épreuves d'admissibilité et d'admission organisées par le Centre de Formation (Commission d'admission et oral d'admission).

#### **1 - CONDITIONS D'ACCES AUX EPREUVES D'ADMISSION**

L'accès à la formation se déroule en deux étapes avec une première d'admissibilité nommée **commission d'admission** et une seconde **épreuve orale d'admission**.

#### **2 - DATES LIMITES D'INSCRIPTION**

Le dossier d'inscription complet doit être impérativement retourné à l'IRTESS au plus tard **le lundi 21 mars 2022**

**COMMISSION D'ADMISSION : le mercredi 30 mars**

**EPREUVE ORALE : le vendredi 8 avril 2022**

**Pour les personnes dispensées des épreuves de sélection : le vendredi 4 avril 2022 minuit**

#### **3 - DEROULEMENT DES EPREUVES**

**- 1<sup>ère</sup> partie : Une EPREUVE d'admissibilité : COMMISSION D'ADMSSION le 30 mars 2022** : sans la présence du candidat, jury composé d'un formateur et d'un professionnel

Chaque candidat dont le dossier aura été évalué lors de l'épreuve d'admissibilité sera noté de 0 à 20, de manière anonyme. L'admissibilité est déclarée lorsque le candidat obtient une note égale ou supérieure à 10. Le candidat admissible sera ensuite convoqué à l'épreuve orale.

**- 2<sup>ème</sup> partie : Une EPREUVE ORALE d'admission : Le vendredi 8 avril 2022** à l'IRTESS – 2 rue Professeur Marion – 21000 DIJON

Cette épreuve concerne **les candidats dont le dossier a obtenu lors de la commission d'admission la note minimale de 10/20** et consiste en un **entretien oral (30mn)** à partir d'un questionnaire **(1)**. Elle se déroule devant un **jury composé d'un formateur de l'institut et d'un professionnel du secteur médico-social**. Pour que l'épreuve soit validée, le candidat doit obtenir **une note égale ou supérieure à la moyenne et ne pas avoir de note inférieure à 8 sur 20 à l'un des items de l'évaluation**.

La liste des admis est prononcée par la commission d'admission présidée par le directeur de l'IRTESS ou son représentant. Les résultats sont communiqués par courrier, par voie d'affichage ou sur le site Internet de l'IRTESS pour tous les candidats.

#### **Sont dispensés de la sélection les diplômés suivant :**

- D.E Aide Médico Psychologique
- D.E Auxiliaire de Vie Sociale ou mention complémentaire Aide à domicile
- D.E Accompagnant Educatif et Social (version 2016)
- D.E Assistant Familial
- D.E Aide-Soignant (ancienne et nouvelle version)
- D.E Auxiliaire de puériculture (ancienne et nouvelle version)
- TP Assistant de vie aux familles (Version 2021)
- TP Assistant de vie ou Assistant de vie aux familles spécialité ccs
- Titre Professionnel d'Agent de Service Médico-Social
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'Aptitudes Professionnelles Accompagnement Soins et Services à la personne
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial et collectif



Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance  
Certificat d'Aptitude Professionnelle Accompagnant Educatif Petite Enfance  
Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien  
C.P de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport Mention Animateur d'Activités de la Vie Quotidienne  
Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes  
Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en milieu rural  
Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural  
Titre professionnel assistant de vie Dépendance

#### 4 – FRAIS D'INSCRIPTION

(En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de formation),

✓ 101 € pour la commission d'admission et 115 € pour l'oral soit un règlement en 3 chèques

(1) : Le questionnaire est renseigné à l'IRTESS, par le candidat, le jour de l'épreuve.

(2) : La lettre de motivation doit figurer dans le dossier d'inscription et être argumentée en lien avec le projet de professionnalisation, **ainsi que le questionnaire transmis avec le dossier d'inscription**)

# **Candidature à la formation d'Accompagnant Éducatif et Social**

## **Document à l'épreuve orale d'admissibilité**

**Consignes :** ce questionnaire sera remis au jury en complément de vos CV et lettre de motivation. Merci de le renseigner avec la plus grande précision.

**NOM :**

**Prénom :**

**Année :**

**Quelles sont les raisons qui vous ont conduit à vous présenter à cette épreuve d'admission ?**

### **Expériences antérieures :**

Avez-vous eu des expériences (stages, services civiques, CDD,...) dans le champ social, médico-social, scolaire, sportif, culturel, de l'animation ?

En quoi celles-ci sont-elles en lien avec votre intention de devenir Accompagnant Éducatif et Social ?

Qu'avez-vous retenu de ces expériences ? Qu'avez-vous appris sur vos capacités à créer des liens et instaurer une relation de confiance ?

### **Représentation du métier :**

L'Accompagnant Educatif et Social :

Accompagne au quotidien des personnes considérées comme vulnérables (Personnes âgées, personnes en situation de handicap, personnes en situation d'exclusion,...). Selon vous que fait un AES dans ces situations ?

Travaille au domicile ou en établissement (Ex EHPAD, IME....). Qu'est-ce que cela vous évoque ?

Propose un accompagnement de proximité. En quoi cela peut-il consister ?

Avez-vous rencontré un ou des professionnels Accompagnant(s) Educatif et Social ? Développez :

**Formation :**

Que pourrait vous apporter une formation en alternance ?

Comment pensez-vous vous organiser pour suivre cette formation (mobilité, ressources financières,...) ?

**Actualités et centre intérêt :**

Quels sont vos principaux centres d'intérêt (vie culturelle et/ou sportive, vie associative, vie sociale, ouverture sur la société, le monde...)?

Pouvez-vous vous exprimer sur un ou plusieurs événements d'actualité dont vous aimez parler ou qui selon vous méritent que l'on s'y attarde ?