

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

Lundi 6 Novembre 2017 à Octobre 2018

Sites : DIJON AUXERRE CHALON

Nom :

Prénom :

VOTRE CHOIX DE SPECIALITE

Spécialité	Spécialité choisie
Accompagnement de la vie à domicile (anciennement AVS)	
Accompagnement de la vie en structure collective (anciennement AMP)	
Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire	

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 :

Reconnaissance de travailleur handicapé : OUI NON

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

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

VOTRE CURSUS SCOLAIRE

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

(Veuillez fournir la photocopie du ou des diplômes)

DIPLOME PERMETTANT LES DISPENSES DES EPREUVES ECRITES et ORALES DE SELECTION

Diplôme	Date d'obtention
D.E Aide Médico Psychologique <input type="checkbox"/> (Dispensés de la spécialité Accompagnement de la vie en structure collective) Accompagnement de la vie à domicile (anciennement AVS) <input type="checkbox"/> Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire <input type="checkbox"/>	
D.E Auxiliaire de Vie Sociale ou mention complémentaire Aide à domicile <input type="checkbox"/> (Dispensés de la spécialité Accompagnement de la vie à domicile) Accompagnement de la vie en structure collective (anciennement AMP) <input type="checkbox"/> Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire <input type="checkbox"/>	

DIPLOME PERMETTANT LA DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE

- Diplôme d'Etat d'aide-soignant
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture
- Diplôme d'Assistant Familial
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'études professionnelles accompagnement, soins et services à la personne
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
- Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de vie
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
- Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
- 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
- Titre professionnel assistant de vie aux familles
- Les titulaires des diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
- Les lauréats de l'institut du service civique

DIPLOME ACCORDANT DES DISPENSES DE FORMATION

Diplôme		Date d'obtention
BEP Carrières Sanitaires et Sociales	<input type="checkbox"/>	
BEP Accompagnement, soins et services à la personne	<input type="checkbox"/>	
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 ou Assistant de vie aux familles (après 2016)	<input type="checkbox"/>	
DE d'Aide-Soignant	<input type="checkbox"/>	
Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien	<input type="checkbox"/>	
Autre à préciser	<input type="checkbox"/>	

(Veuillez fournir la photocopie du ou des diplômes)

Etes-vous titulaire de :

Diplôme		Date d'obtention
Certificat « Prévention et secours civique de niveau I » ? (PSC1)	<input type="checkbox"/>	
Attestation de formation aux premiers secours (AFPS)	<input type="checkbox"/>	
Brevet National de Secourisme (BNS)	<input type="checkbox"/>	
Certificat de Sauveteur Secouriste Du Travail (CSST)	<input type="checkbox"/>	

(Veuillez fournir la photocopie du ou des diplômes)

- Candidat :** Sans employeur
 Employeur **DANS** le secteur social et médico-social
 Employeur **HORS** secteur social et médico-social

VOTRE ETABLISSEMENT EMPLOYEUR

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 : _____

Coordonnées de l'établissement du Secteur Social et Médico-Social :

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

Adresse _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Nom du (de la) Directeur(trice) : _____

Personne chargée du suivi du dossier administratif : _____

SI secteur professionnel différent du Secteur Social et Médico-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 Unique d'Insertion
- Contrat CIVIS
- Contrat d'Avenir
- Contrat de sécurisation professionnelle (reclassement professionnel)
- Autre type de contrat, précisez _____

Occupez-vous un poste de :

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

Si Oui, tâches quotidiennes principalement exercées :

- * _____
- * _____
- * _____
- * _____
- * _____

- Autre Oui Non

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 (seulement pour les personnes bénéficiant de dispenses de cours et les personnes ne suivant que la spécialité)

Mode de financement de votre formation :

Vous réalisez votre formation dans le cadre d'un :

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etude de bourse Conseil Régional | <input type="checkbox"/> CIF |
| <input type="checkbox"/> Etude autre bourse collectivité locale | <input type="checkbox"/> DIF |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> CPF |
| <input type="checkbox"/> Salarié contrat de professionnalisation | <input type="checkbox"/> Aide financière pour demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Salarié contrat aidé fonction publique | <input type="checkbox"/> Autofinancement |
| <input type="checkbox"/> Salarié formation continue fonction publique | |
| <input type="checkbox"/> Salarié formation continue fonction privée | |

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* » :

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** de l'**Epreuve Ecrite**
 - **donnant** droit à **Dispenses et Allègements de certains Domaines de Formation**
- Demande écrite** pour bénéficier de **Dispense ou d'Allègement**
- Questionnaire** renseigné pour l'**Epreuve Orale**
- Lettre de Motivation** manuscrite
- Photocopie du **P.S.C.1**, de l'**A.F.P.S**, du **B.N.S** ou du **C.S.S.T**

- 1 ou 2 chèques** selon la situation :
 - Pour les **candidats qui passent les épreuves écrite et orale** : **1 chèque de 81 € pour l'écrit** (comprenant 40 € de frais de dossier) **et 1 chèque de 115 €** (comprenant 40 € de frais de dossier) **pour l'oral**. En cas d'échec à l'épreuve écrite, ce 2^{ème} chèque sera retourné au candidat.
 - Pour les **candidats qui ne passent que l'épreuve orale** d'admission : **1 chèque de 115 € (comprenant 40 € de frais de dossier)**.

Seuls les dossiers d'inscriptions COMPLETS seront pris en compte

et doivent être retournés au plus tard

le **25 septembre 2017** pour les candidats devant passer l'épreuve écrite

le **2 octobre 2017** pour les candidats se présentant uniquement à l'épreuve orale

le **2 octobre 2017 pour les candidats ne passant pas les épreuves de sélections écrite et orale**

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

IRTESS de Bourgogne

Secrétariat Formation Accompagnant Educatif et Social (AES)

A l'attention de Madame DE LA PORTE Angèle

2 Rue Professeur Marion

21000 DIJON

*Toute déclaration reconnue fausse 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*

(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 **11 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.

1 - Conditions d'accès aux épreuves d'admission

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

2 - Date limite d'inscription

Le dossier d'inscription complet doit être impérativement retourné à l'IRTESS **au plus tard le LUNDI 25 SEPTEMBRE 2017 minuit** (cachet de la poste faisant foi) **pour les personnes devant se présenter à l'épreuve écrite d'admissibilité** et **au plus tard le LUNDI 2 OCTOBRE 2017 minuit** (cachet de la poste faisant foi) **pour les personnes se présentant à l'épreuve orale d'admission et les personnes ne passant aucune épreuve de sélection.**

Sont dispensés de l'épreuve écrite et de l'épreuve orale les titulaires du DEAMP et du DEAVS (ou MCAD)

3 - Déroulement des épreuves

• 1^{ère} partie : Une épreuve écrite d'admissibilité :

Le JEUDI 5 OCTOBRE 2017 à l'IRTESS - 2 rue Professeur Marion - 21000 DIJON

Cette épreuve consiste en un **questionnaire d'actualité** comportant **10 questions** (durée **1h30**) portant sur les domaines sociaux, économiques, familiaux, pédagogiques, médicaux et de santé.

Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité, les candidats titulaires des diplômes suivants :

- Diplôme d'Etat d'aide-soignant
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture
- Diplôme d'Assistant Familial
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'études professionnelles accompagnement, soins et services à la personne
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
- Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de vie
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
- Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
- 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
- Titre professionnel assistant de vie aux familles
- Les titulaires des diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
- Les lauréats de l'institut du service civique

Ces candidats seront directement convoqués à l'épreuve orale.

Chaque candidat ayant passé l'épreuve écrite 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^{ème} partie : Une épreuve orale d'admission :

Le JEUDI 19 OCTOBRE 2017 à l'IRTESS - 2 rue Professeur Marion - 21000 DIJON

Cette épreuve concerne **tous les candidats** et consiste en un **entretien oral (30mn)** à partir d'un questionnaire ouvert de candidature et d'un texte de motivation rempli par le candidat, préalablement à l'oral. 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.

4 - Frais d'inscription (en cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de formation)

✓ Pour les candidats **qui passent les épreuves écrite et orale : 81 € pour l'écrit** (dont 40 € de frais de dossier) **et 115 € pour l'oral** (dont 40 € de frais de dossier); **règlement en 2 chèques**

✓ Pour les candidats qui **ne passent que l'épreuve orale d'admission : 115 €** (comprenant 40 € de frais de dossier)

EPREUVE ORALE D'ADMISSION 2017

Accompagnant Éducatif et Social

Questionnaire de candidature
à la formation d'Accompagnant Éducatif et Social

ORAL D'ADMISSION

CE QUESTIONNAIRE SERVIRA DE SUPPORT A L'ENTRETIEN ORAL D'ADMISSION

Nom du candidat : _____

Centres d'intérêt :

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous vous exprimer sur un ou plusieurs sujets dont vous aimez parler et qui selon vous méritent de s'y attarder ? _____

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Parcours scolaire, de formation, professionnel :

Quel est votre parcours scolaire et de formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos différentes expériences professionnelles (durée, emploi occupé) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous évoquer une situation personnelle ou professionnelle qui vous a particulièrement interrogé(e) ?

Comment y avez-vous répondu ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Connaissance du métier :

Comment avez-vous eu connaissance de la profession d'AES ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Comment voyez-vous l'activité de l'AES ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos intérêts pour ce métier ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....