



INSTITUT DE **F**ORMATION EN **S**OINS **I**NFIRMIERS DE CAYENNE

6, avenue d'Estrées - B.P. 6006 - 97306 CAYENNE CEDEX - ☎ : 0594 28 96 42 / Fax : 0594 28 71 38

& SON ANTENNE DE SAINT-LAURENT DU MARONI

35 avenue Justin Catayée - 97320 SAINT-LAURENT DU MARONI



TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU

NOTICE D'INFORMATIONS **Année 2018**

**Relative aux conditions d'admission
dans les Instituts de Formation
préparant au Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant(e)**

*(Arrêté du 22 octobre 2005 modifié par :
L'Arrêté du 30 novembre 2009 modifiant l'Arrêté du 22 octobre 2005,
Arrêté du 15 mars 2010, Arrêté du 28 septembre 2011 et Arrêté du 21 mai 2014)*

BIEN CONTRÔLER VOTRE DOSSIER AVANT DE L'ADRESSER

CALENDRIER DES ÉPREUVES DE SÉLECTION ORGANISÉES AU TITRE DE LA RENTRÉE DU VENDREDI 31 AOUT 2018 A L'IFAS DE CAYENNE

Epreuves d'admissibilité :

- Le Mardi 20 février 2018 (*le lieu et l'heure seront précisés sur votre convocation*)
- Affichage des résultats : le Vendredi 23 mars 2018 à 10h00
(*A l'IFSI de Cayenne et à l'Antenne de Saint-Laurent du Maroni*)

Epreuve d'admission :

- Du Lundi 23 avril 2018 au Vendredi 25 mai 2018
- Affichage des résultats : le Vendredi 08 juin 2018 à 10h00 à l'IFSI de Cayenne
(*A l'IFSI de Cayenne et à l'Antenne de Saint-Laurent du Maroni*)

CONDITIONS POUR SE PRÉSENTER AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION

A) AUCUNE CONDITION DE DIPLOME N'EST REQUISE POUR SE PRÉSENTER A L'ÉPREUVE ÉCRITE D'ADMISSIBILITÉ

B) CONDITIONS D'ÂGE

Pour être admis à suivre les études conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant, les candidats doivent être âgé(e)s de dix sept ans au moins au 01 SEPTEMBRE 2018
Aucune dispense d'âge n'est accordée. Il n'est pas prévu d'âge limite supérieur.

CURSUS INTEGRAL

C) SONT DISPENSÉS DE L'ÉPREUVE ÉCRITE D'ADMISSIBILITÉ

- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme homologué au minimum niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu ;
- Les étudiants ayant suivi une première année d'études conduisant au Diplôme d'Etat d'Infirmier n'ayant pas été admis en deuxième année ;

NATURE DES EPREUVES

1) Les épreuves de sélection d'une durée de 2 heures, notées sur 20 points se décomposent de la façon suivante :

a) **À partir d'un texte de culture générale** d'une page maximum et portant sur un sujet d'actualité d'ordre sanitaire et social le candidat doit :

- Dégager les idées principales du texte
- Commenter les aspects essentiels du sujet traité.

Cette partie est notée sur **12 points** et a pour objet d'évaluer les capacités de compréhension et d'expression écrite du candidat

b) **Une série de dix questions à réponse courte :**

- Cinq questions portant sur des notions élémentaires de biologie humaine
- Trois questions portant sur les quatre opérations numériques de base
- Deux questions d'exercices mathématiques de conversion

Cette partie a pour objet de tester les connaissances du candidat dans le domaine de la biologie humaine, ainsi que ses aptitudes numériques. Elle est notée sur **08 points**.

Les candidats ayant obtenu une note égale ou supérieure à 10 sur 20 sont déclarés admissibles.

2) L'épreuve orale d'admission notée sur 20 points se divise en deux parties et consiste en un entretien de vingt minutes maximum précédé de dix minutes de préparation.

a) Présentation d'un exposé à partir d'un thème relevant du domaine sanitaire et social et réponse à des questions. Cette partie notée sur **15 points**, vise à tester les capacités d'argumentation et d'expression orale du candidat ainsi que ses aptitudes à suivre la formation

b) Discussion avec le Jury sur la connaissance et l'intérêt du candidat pour la profession d'aide-soignant.

Cette partie notée sur **05 points** est destinée à évaluer la motivation du candidat. **Une note inférieure à 10 sur 20 à cette épreuve est éliminatoire.**

CURSUS PARTIEL

Les personnes titulaires des diplômes suivants sont concernées uniquement par l'épreuve orale d'admission :

- ⇒ Diplôme d'Aide-Médico Psychologique (AMP)
- ⇒ Diplôme d'Auxiliaire de Vie Sociale (AVS)
- ⇒ Diplôme d'Assistant de Vie aux Familles (AVF)
- ⇒ Diplôme d'Ambulancier
- ⇒ Diplôme d'Auxiliaire de Puériculture
- ⇒ De la mention complémentaire d'Aide à Domicile
- ⇒ BAC ASSP « accompagnement, soins et services à la personne »
- ⇒ BAC SAPAT « services aux personnes et aux territoires »

PIÈCES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Pour tous les candidats qui présentent les conditions :

- Le justificatif du paiement du droit d'inscription selon les modalités décrites à la page du coupon de paiement
- La fiche d'inscription ci-jointe dûment renseignée et signée
- Une photocopie d'une pièce d'identité (*recto/verso*) en cours de validité
- Avis d'imposition 2017
- 3 enveloppes ordinaires autocollantes libellées à l'adresse du candidat et affranchies au tarif en vigueur
- 2 enveloppes autocollantes format 22,5 cm x 16 cm affranchies à 1,10 Euro (50g) et libellées à l'adresse du candidat
- Pour les candidats dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité, une photocopie d'un des titres ou autres diplômes exigés
- Pour les candidats bénéficiant d'un contrat avec un établissement de santé ou une structure de soins, fournir un justificatif de l'employeur

Pour les candidats en cursus partiel :

- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Attestations de travail avec appréciations
- Justificatif du Baccalauréat
- Justificatif de scolarité en classe Terminale
- Justificatif de diplôme

**Les épreuves écrites auront lieu à Cayenne et à Saint-Laurent
Les épreuves orales auront lieu uniquement à Cayenne**

- Seuls les candidats résidents de l'Ouest guyanais (Vallée du Maroni et Secteur littoral ouest) seront inscrits aux épreuves écrites qui se dérouleront au centre d'examen de Saint-Laurent du Maroni

**DATE LIMITE D'ENVOI DES DOSSIERS : VENDREDI 5 JANVIER 2018 (*Cachet de la poste faisant foi*)
Tout dossier posté hors délai ne pourra être pris en considération**

**LES FRAIS DE DOSSIERS (100.00 Euros) NE SONT EN AUCUN CAS REMBOURSES, MÊME EN CAS DE
DESISTEMENT, D'ABSENCE, DE MALADIE, OU D'ÉCHEC AU CONCOURS, ETC...**

FICHE D'INSCRIPTION

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT :

*Photo
à coller ici
(Ne pas agraffer)*

Je soussigné(e) M..... déclare faire acte de
candidature au concours d'admission à l'Institut de Formation d'Aide-Soignant de Cayenne
CURSUS INTEGRAL **CURSUS PARTIEL**

Nom de naissance :

Signature du candidat :

Nom d'épouse :

Prénoms : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Lieu de naissance:

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de tél : N° de portable :

RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

- Fiche d'inscription dûment renseignée et signée.
- Justificatif de paiement du droit d'inscription.
- 1 photocopie d'une pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité.
- 3 enveloppes ordinaires autocollantes libellées à l'adresse du candidat et affranchies au tarif en vigueur.
- 2 enveloppes autocollantes format 22,5 cm x 16 cm affranchies à 1,10€ (50g) et libellées à l'adresse du candidat.
- Avis d'imposition de 2017
- Justificatif d'un titre ou diplôme homologué au minimum au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Justificatif d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français.
- Justificatif d'un titre ou diplôme étranger permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu.
- Attestation du suivi de la 1^{ère} année d'études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier et n'ayant pas été admis en 2^{ème} année.
- Justificatif de l'employeur pour les candidats bénéficiant d'un contrat avec un établissement de santé ou une structure de soins.

Date d'expédition du dossier d'inscription par le candidat : / / 2018
Date de réception du dossier d'inscription par l'IFSI : / / 2018
Frais de concours : 100.00 €	Justificatif de paiement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Dossier complet « Avis favorable »	<input type="checkbox"/> Dossier incomplet « Refusé »

Observations :

.....

.....

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ



FORMATION AIDE-SOIGNANT(E) : Tout paiement doit être effectué auprès de :

⇒ La Régie du CHAR de la DAF (*Centre Hospitalier Andrée ROSEMON, avenue des Flamboyants - 97306 CAYENNE*)
 Tél : 0594 39 51 71 - Réception du public : Du Lundi, Mardi, Mercredi et Jeudi de 9h00 à 12h00

ou

⇒ Trésorerie Centre Hospitalier Cayenne AMANDIERS (*Centre Commercial Katoury - Rocade de Zéphir - B.P 7006 - 97307 CAYENNE*)
 Tél : 0594 28 20 80 - Réception du public du Lundi, Mardi, Mercredi et Vendredi de 7h15 à 13h15

ou

⇒ Trésorerie services publics locaux (*5 avenue du Général de Gaulle - 97320 SAINT-LAURENT DU MARONI*)
 Tél : 0594 34 10 30 - Réception du public du Lundi au Vendredi de 7h30 à 12h30

Mode de règlement accepté : numéraire, chèque et carte bleue

⇒ *IFSI de Cayenne - (6, avenue d'Estrées - B.P 6006 - 97306 CAYENNE)*

Mode de règlement accepté : virement bancaire (voir RIB ci-joint)

✂ *Volet à découper à l'aide des pointillés*

CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON IFSI DE CAYENNE	CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON RÉGIE - TRESOR PUBLIC
<p style="text-align: center;"><u>Coupon de paiement</u></p> <p>Cayenne le</p> <p>Nom du candidat : Prénom du candidat :</p> <p>Prestation(s) :</p> <p><input type="checkbox"/> Concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers (I.F.A.S)</p> <p style="text-align: right;">Total : 100.00 €uros</p> <p style="text-align: center;"><i>Partie du coupon à renseigner par le candidat</i></p>	<p style="text-align: center;"><u>Récépissé</u></p> <p>Cayenne le</p> <p>Nom du candidat : Prénom du candidat :</p> <p>Prestation(s) :</p> <p><input type="checkbox"/> Concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers (I.F.A.S)</p> <p style="text-align: right;">Total : 100.00 €uros</p> <p>Visa du régisseur :</p> <p style="text-align: center;"><i>Justificatif à joindre au dossier d'inscription</i></p>

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVER AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB		Domiciliation		
10071	97300	00002005227	85		TRPOTENBIE		
Identifiant international de compte bancaire - IBAN							
IBAN (International Bank Account Number)							
FR76	1007	1973	0000	0020	0522	785	BIC (Bank Identifier Code)
							TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

REGIE CENTRE HOSPITALIER ANDRE ROSEMON