



**CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON**  
**INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS DE CAYENNE**  
6, avenue d'Estrées - B.P. 6006 - 97306 CAYENNE CEDEX - ☎ : 0594 28 96 42 / 📠 : 0594 28 71 38  
✉ : [secretariat.ifs-cayenne@ch-cayenne.fr](mailto:secretariat.ifs-cayenne@ch-cayenne.fr)  
& SON ANTENNE DE SAINT-LAURENT DU MARONI  
35 avenue Justin Catayée - 97320 SAINT-LAURENT DU MARONI ☎ : 0594 34 21 01



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**

## **NOTICE D'INFORMATIONS** **Année 2019**

**Relative aux conditions d'admission dans les Instituts de Formation  
Préparant au Diplôme d'Etat d'Infirmier(e)**  
*(Arrêté du 31 juillet 2009, Arrêté du 26 septembre 2014 relatif au  
diplôme d'Etat infirmier, Arrêté du 17 avril 2018)*

*(Arrêté du 13 Décembre 2018 modifiant l'arrêté du 31 Juillet 2009)*

**Informations du 15 Janvier 2019**

**BIEN CONTRÔLER VOTRE DOSSIER AVANT DE L'ADRESSER**

# CALENDRIER DES ÉPREUVES DE SÉLECTION ORGANISÉES AU TITRE DE LA RENTRÉE INFIRMIÈRE SEPTEMBRE 2019

## Epreuves de sélection :

- Le Mardi 23 Avril 2019 (*le lieu et l'heure seront précisés sur votre convocation*)
- Affichage des résultats : le Mercredi 15 Mai 2019 à 10h00

(A l'IFSI de Cayenne et à l'Antenne de Saint-Laurent du Maroni)

## CONDITIONS POUR SE PRÉSENTER AUX ÉPREUVES DE SÉLECTION ET NATURE DES ÉPREUVES

Pour être admis à effectuer les études conduisant au diplôme d'Etat d'Infirmier, les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins au 31 décembre 2019.

### 1) SONT CONCERNÉES PAR LE CONCOURS D'ENTRÉE EN IFSI LES PERSONNES SUIVANTES :

- 1.1) Les titulaires du Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant justifiant au 23 Avril 2019 de 3 ans d'exercice en équivalent temps plein et les titulaires du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture justifiant au 23 Avril 2019 de 3 ans d'exercice en équivalent temps plein.

⇒ L'épreuve de sélection consiste en une analyse écrite de trois situations professionnelles. Chaque situation fait l'objet d'une question. Cet examen permet d'évaluer l'aptitude à poursuivre la formation, notamment les capacités d'écriture, d'analyse, de synthèse et les connaissances numériques.

**Durée** : 2 heures

**Pour pouvoir être admis, les candidats doivent obtenir une note au moins égale à 15 sur 30.**

- 1.2) Les personnes ayant été reçues à l'examen de présélection de l'ARS (*validation des acquis en 2016, 2017, 2018*) et les titulaires du Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique qui justifient au 23 Avril 2019, date du début des épreuves, de trois ans d'exercice professionnel.

Les épreuves de sélection consistent en :

- 1) Un entretien portant sur l'expérience professionnelle du candidat **de 20 minutes noté sur 20 points**
- 2) Une épreuve écrite **notée sur 20 points** comprenant une sous-épreuve de rédaction et/ou de réponses à des questions dans le domaine sanitaire et social et une sous-épreuve de calculs simples ; **elle est d'une durée totale d'une heure répartie en temps égal entre chaque sous-épreuve.**

- 1.3) Les personnes titulaires d'un Diplôme d'Infirmier ou autre titre ou certificat permettant l'exercice de la profession d'infirmier obtenu en dehors d'un Etat membre de l'Union Européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen ou de la principauté d'Andorre ou de la confédération Suisse

**Les épreuves de sélection sont au nombre de trois :**

- Une épreuve d'admissibilité
- Deux épreuves d'admission

**L'épreuve d'admissibilité comprend :**

⇒ Une épreuve écrite et anonyme comportant l'étude d'un cas clinique en rapport avec l'exercice professionnel infirmier suivi de cinq questions permettant, en particulier, d'apprécier la maîtrise de la langue française, les connaissances dans le domaine sanitaire et social, les capacités d'analyse et de synthèse et les connaissances numériques.

**Durée :** 2 heures

**Notation :** sur 20 points

**Pour être admissible, le candidat doit obtenir une note au moins égale à 10 sur 20**

**L'épreuve orale consiste en :**

⇒ Un entretien en langue française.

Cette épreuve permet, à partir de la lecture du dossier d'inscription, d'apprécier le parcours professionnel et les motivations du candidat.

**Durée :** 30 minutes

**Notation :** sur 20 points

⇒ Et une épreuve de mise en situation pratique portant sur la réalisation de deux soins en rapport avec l'exercice professionnel infirmier permettant d'apprécier les capacités techniques et gestuelles des candidats.

**Durée :** 1 heure dont 15 minutes de préparation

**Notation :** sur 20 points

**Pour être admis, les candidats doivent obtenir un total de points au moins égal à 30 sur 60 aux trois épreuves de sélection.**

## PIÈCES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS

### ➤ POUR TOUS LES CANDIDATS :

- Le justificatif de paiement du droit d'inscription au concours
- La fiche d'inscription dûment renseignée et signée
- Une 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
- 1 enveloppe autocollante format 22,5 cm x 16 cm affranchie à 1,10 € (50 g) et libellée à l'adresse du candidat
- L'avis d'imposition 2018

### ➤ Pour les Aides-soignants et Auxiliaires de Puériculture :

- 1 copie de Diplôme
- 1 ou plusieurs certificats du ou des employeurs précisant la durée de l'exercice professionnel de l'intéressé(e) en qualité d'Auxiliaire de Puériculture et/ou d'Aide Soignant

### ➤ Pour les Aides Médico-Psychologique : Un dossier professionnel comprenant les pièces suivantes :

- 1 copie de Diplôme
- 1 ou plusieurs certificats du ou des employeurs précisant la durée de l'exercice professionnel de l'intéressé(e) et les attestations de formations continues
- 1 curriculum vitae
- 1 lettre de motivation

### ➤ Pour les candidats ayant été reçus à l'examen de présélection (*Validation des acquis en 2016, 2017, 2018*) :

- 1 copie de l'autorisation délivrée par l'Agence Régionale de la Santé (ARS)
- 1 copie de Diplôme
- 1 ou plusieurs certificats du ou des employeurs précisant la durée de l'exercice professionnel de l'intéressé(e) et les attestations de formations continues
- 1 curriculum vitae
- 1 lettre de motivation

### ➤ Pour les candidats titulaires d'un Diplôme d'Infirmier ou autre titre ou certificat permettant l'exercice de la profession d'infirmier obtenu en dehors d'un Etat membre de l'Union Européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen ou de la principauté d'Andorre ou de la confédération Suisse : Un dossier d'inscription avec :

- 1 copie du diplôme d'infirmier
- 1 relevé complet et précis du programme des études suivies et la traduction en français
- 1 curriculum vitae
- 1 lettre de motivation
- Le parcours professionnel
- Une attestation de niveau de langue B2 française

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

**DATE LIMITE D'ENVOI DES DOSSIERS : VENDREDI 25 JANVIER 2019 (*Cachet de la poste faisant foi*)**

**Tout dossier posté hors délai ne pourra être pris en considération**

**LES FRAIS DE DOSSIERS (115.00 Euros) NE SONT EN AUCUN CAS REMBOURSES, MÊME EN CAS DE DESISTEMENT, D'ABSENCE, DE MALADIE, OU D'ECHEC AU CONCOURS.**

# 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 en Soins Infirmiers de Cayenne

Nom de naissance : .....

Nom d'épouse : .....

Prénoms : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Date de naissance : ..... Lieu de naissance: .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de tél : ..... N° de portable : ..... Mail : .....

Signature du candidat :

## RESERVE 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
- 1 enveloppe autocollante format 22,5 cm x 16 cm affranchie à 1,10 € (50 g) et libellée à l'adresse du candidat
- L'avis d'imposition 2018
- Justificatif du diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
- Justificatif du diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
- Justificatif du diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique
- Certificat du ou des employeurs attestant de l'exercice professionnel de l'intéressé(e).
- Dossier d'inscription complet pour les candidats titulaires d'un Diplôme d'Infirmier ou autre titre ou certificat permettant l'exercice de la profession d'infirmier obtenu en dehors d'un Etat membre de l'Union Européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'espace économique européen ou de la principauté d'Andorre ou de la confédération Suisse
- Une attestation de niveau de langue B2 française
- Autorisation délivrée par l'Agence Régionale de la Santé (ARS) pour les candidats ayant été reçus à l'examen de présélection (Validation des acquis en 2016, 2017, 2018)

Date d'expédition du dossier d'inscription par le candidat : ..... / ..... / 2019

Date de réception du dossier d'inscription par l'IFSI : ..... / ..... / 2019

Frais de concours : 115.00 € Justificatif de paiement :  Oui  Non

Dossier complet « Avis favorable »  Dossier incomplet « Refusé »

Observations : .....

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ**



**FORMATION INFIRMIER(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

Mode de règlement accepté : numéraire, chèque et carte bleue

ou

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

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

(Prière de rajouter l'intituler du concours dans la rubrique message/commentaire lors de la transaction « concourside »)

✂ Volet à découper à l'aide des pointillés

| CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON<br>IFSI DE CAYENNE   | CENTRE HOSPITALIER ANDREE ROSEMON<br>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.S.I)</p> <p style="text-align: right;"><b>Total : 115.00 €uros</b></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.S.I)</p> <p style="text-align: right;"><b>Total : 115.00 €uros</b></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 RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELÈVE

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      | TPCAYENNE     |      |     |                            |
| 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