

DOSSIER D'INSCRIPTION

ASSISTANT DE SOINS EN GÉRONTOLOGIE 2024 2025

JE M'INSCRIS en tant que :

- Salarié pris en charge par l'employeur
 Financement personnel
 demandeur d'emploi financé par Pôle Emploi

Collez ici
votre photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : (en majuscule)

Madame Monsieur

NOM de naissance : NOM d'usage :

Prénom : Autres prénoms :

Né(e) le :/...../..... Département de naissance :

Commune ou pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (si oui, joindre la notification) : OUI NON

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone :

Courriel :

SITUATION PROFESSIONNELLE (à l'entrée en formation) :

Salarié(e), précisez votre fonction :

Nom de votre employeur :

En CDI CDD

Demandeur emploi : date d'inscription :/...../..... ; n° identifiant :

Autres : précisez

Date/...../.....

Signature :

DOSSIER DE CANDIDATURE :

	Vérification du candidat	Réservé à l'administration
La fiche de renseignements complétée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité → ou du titre de séjour et du passeport en cours de validité . (le recto et le verso sur la même face d'une feuille A4).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 photo d'identité récente à coller sur le dossier d'inscription.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous êtes titulaire du DEAS, DEAVS, DEAMP ou DEAES, si oui, nous transmettre la photocopie de votre diplôme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 50 euros ¹ libellé à l'ordre de l'OGEC Saint Jacques de Compostelle . Noter au dos du chèque vos nom et prénom et ASG . Règlement en espèce possible uniquement au centre de formation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COUT DE LA FORMATION :

1 638 euros

LIEU DE FORMATION :

Centre de Formation – Campus Saint Jacques de Compostelle
2 Avenue de la Révolution - 86000 Poitiers

DURÉE DE LA FORMATION :

- 140 heures
- Exercice professionnel entre chaque session de formation

CALENDRIER :

- Retrait des dossiers à partir du **lundi 29 janvier 2024**
- Dépôt des dossiers jusqu'au **vendredi 15 novembre 2024**
- Étude de la conformité du dossier au fur et à mesure des dépôts de dossier
- Communication écrite d'entrée en formation au fur et à mesure du traitement des dossiers

DATES DE LA FORMATION :

- Du lundi 18 au vendredi 22 novembre 2024
- Du lundi 16 au vendredi 20 décembre 2024
- Du lundi 20 au vendredi 24 janvier 2025
- Du lundi 17 au vendredi 21 février 2025

¹ Aucun remboursement ne sera consenti après le dépôt du dossier

DÉTAIL DE LA FORMATION :

Public concerné

- Tout public.

Programme

- **DF1** : Concourir à l'élaboration et à la mise en œuvre du projet individualisé.
- **DF2** : Aider et soutenir les personnes dans les actes de la vie quotidienne en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie.
- **DF3** : Mettre en place des activités de stimulation sociale et cognitive en lien notamment avec les psychomotriciens, les ergothérapeutes ou psychologues.
- **DF4** : Comprendre et interpréter les principaux paramètres liés à l'état de santé.
- **DF5** : Réaliser des soins quotidiens en utilisant des techniques appropriées.

Pédagogie interactive

- Analyse des expériences professionnelles des participants.
- Ateliers de pratique (soins d'hygiène, massage de confort, prévention des chutes...).

Formateurs

- Professionnels de santé : Psychologues – Psychomotriciennes – Infirmières.
- Associations de Patients.
- Réseaux de soins.

Matériel pédagogique

- Salle de pratique.
- Gymnase.
- Matériel pédagogique de l'IFAS.

Validation

- Une attestation de formation détaillant le programme sera, sous condition d'assiduité, remise à chacun.