

IFPS
INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTE
POLE RESSOURCES - FORMATION
CHU DE GRENOBLE ALPES



PREPARATION AU CONCOURS D'ENTREE
ET A LA FORMATION CADRE DE SANTE
Cycle A Distance

Rhône-Alpes Région

IFPS-IFCS-CHUGA

CS 10217 - 38043 Grenoble Cedex 9
I.F.C.S - ☎ 04.57.04.12-74 -Email : secretariatifcs@chu-grenoble.fr

LA FORMATION PREPARATOIRE

Programme de 4 regroupements en soirée dès 17heures Travaux intermédiaires - Une séance de préparation à l'oral

▶ **Participants**

- ▶ Tous les personnels paramédicaux dont le projet est de se préparer à la sélection des I.F.C.S et qui répondent aux conditions d'ancienneté.
- ▶ Les candidats ayant échoué les années précédentes et souhaitant se perfectionner

Méthodes pédagogiques

Cette formation à distance est construite à partir de travaux écrits réalisés à domicile corrigés par les intervenants avec des échanges lors des 4 regroupements programmés.

Un examen blanc est également proposé.

Les stagiaires préparent leur dossier d'admission et participent à la journée de préparation à l'oral prévue pour les deux formations préparatoires (Cycle présentiel et Cycle A distance)

Informations par courriels

Accès au centre de documentation des écoles du CHU de Grenoble Alpes

Objectifs

Se préparer aux épreuves écrite et orale du concours
Favoriser la dynamique de changement et d'évolution professionnelle

- ⇒ Construire et rédiger son projet professionnel
- ⇒ Se préparer à la formation cadre de santé interprofessionnelle

Intervenants – Responsable pédagogique

- ▶ Formateurs de l'IFCS
- ▶ Enseignants universitaires ayant une expérience en formation d'adultes

Programme

- ▶ Remise d'un dossier documentaire d'orientations bibliographiques et de recommandations méthodologiques
- ▶ Remise de questions et de sujets à traiter et à envoyer à dates fixées à l'IFCS pour correction
- ▶ 4 rencontres avec les intervenants pour améliorer la qualité des travaux, la réflexion et le projet professionnel
- ▶ Possibilité de regroupement et de participation à l'épreuve blanche écrite avec les candidats de la préparation du cycle présentiel

Durée, prix

Durée :

4 regroupements de novembre 2019 à février 2020 – 1 épreuve blanche le 12 décembre 2019 – 1 préparation à l'oral le 27 janvier 2020
Groupes de 12 personnes

Tarif : **380,00 euros**

Renseignements

Coordonnées du secrétariat de L'IFCS :

☎ 04.57.04-12-74

email : secretariatifcs@chu-grenoble.fr

internet : WWW.chu-grenoble.fr Rubriques étudiants/IFCS

LES MODALITÉS D'INSCRIPTION

Conditions d'inscription

- ❶ Etre titulaire d'un des diplômes, certificats ou autres titres permettant d'exercer l'une des 14 professions paramédicales ouvrant l'accès au diplôme de cadre de santé (article 1 du Décret du 18 août 1995)
- ❷ Avoir exercé au 31 janvier de l'année du concours quatre ans dans l'une de ces professions, dans les secteurs public, privé ou libéral.
- ❸ La préparation est conseillée, elle n'est pas obligatoire pour s'inscrire au concours.

Les personnes qui ont déjà suivi la préparation au concours d'entrée et à la formation cadre de santé Cycle présentiel et souhaitent à nouveau se présenter au concours d'entrée peuvent améliorer leurs acquis en s'inscrivant à la formation : « **Préparation au concours d'entrée et à la formation cadre de santé – Cycle A distance** ». **Renseignements au secrétariat de l'IFCS**


Dossier à constituer

- Une lettre manuscrite de demande d'inscription à la formation
- Le CV complété
- L'attestation de prise en charge signée
- 1 photo d'identité, portant le nom du stagiaire au verso.

Période d'inscription :

Jusqu'au **04 octobre 2019** (*par ordre d'arrivée*)
Ensuite, les inscriptions sont reçues selon les places disponibles

Les dossiers sont à adresser →



Madame la Directrice pédagogique
IFPS-IFCS
CHUGA
CS 10217
38043 Grenoble cedex 9

Conditions financières

L'inscription ne sera définitive qu'après signature d'une convention destinée à engager les financeurs : Etablissement ou inscription individuelle. Cette convention sera adressée après enregistrement du dossier d'inscription.

Le paiement s'effectue sur facture de la Trésorerie Principale du Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble,

Toute formation commencée est due en totalité.

Tarif : 380,00 euros

CURRICULUM VITAE

Nom de jeune fille : Prénom

Nom d'épouse

Nom d'usage

Date de Naissance lieu

Enfants - Age :

.....

Adresse Personnelle

Rue

Code postal..... Ville

Téléphone domicile

Téléphone portable

E/Mail.....

Adresse Professionnelle

Etablissement

Rue

Code postal..... Ville

Service.....

Téléphone Etablissement

Téléphone Service.....

E/Mail.....

FORMATIONS

Niveau d'études :	BEPC	<input type="checkbox"/>	Année :
	Bac Section :	<input type="checkbox"/>	Année :
	Autres	<input type="checkbox"/>	Année :

Diplôme professionnel

Filière Soins :

▪ Infirmier Année :

Filière Médico-Technique

▪ Manipulateur d'électro-radiologie médicale Année :

▪ Technicien de laboratoire d'analyses de biologie médicale Année :

▪ Préparateur en pharmacie Année :

Filière rééducation-réadaptation

▪ Audioprothésiste Année :

▪ Diététicien Année :

▪ Ergothérapeute Année :

▪ Masseur-Kinésithérapeute Année :

▪ Opticien-Lunetier Année :

▪ Orthophoniste Année :

▪ Orthoptiste Année :

▪ Pédicure podologue Année :

▪ Psychomotricien Année :

Diplôme de spécialité :Année :

Formation Universitaire :Année :

.....Année :

..... Année :

Autres :

INSTITUT DE FORMATION
DES CADRES DE SANTE
IFPS - IFCS
CHU DE GRENOBLE ALPES
CS10217 - 38043 Grenoble cedex 09

☎ 04.57.04-12-74
email : secretariatfcs@chu-grenoble.fr

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

PREPARATION AU CONCOURS
D ENTREE ET A LA FORMATION
CADRE DE SANTE
Cycle A Distance

STAGIAIRE

NOM - PRENOM (nom de jeune fille suivi du nom d'épouse).....
Adresse
Code postal Ville
Téléphone personnel.....
E/mail personnel.....
Téléphone professionnel.....
E/mail professionnel

EMPLOYEUR

Etablissement.....
Adresse
Code postal Ville
Téléphone Télécopie.....

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

- La prise en charge financière sera assurée par l'employeur soit : 380,00 €
 - Oui
 - Non
- La prise en charge financière sera assurée par le stagiaire soit 380,00 €
 - Oui
 - Non

Signature de l'intéressé(e)

Date
Signature et cachet du Directeur
d'Etablissement