

## **RÉUSSIR SON ORAL D'ADMISSION AUX CONCOURS AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE ET AIDE-SOIGNANT**

### **FINALITÉ**

Les valeurs de l'IRFSS de la Croix-Rouge française et notre expérience de la formation sont à votre service pour vous aider à vous préparer à une situation de concours par :

- ✓ une sensibilisation aux épreuves des concours d'entrée en Institut,
- ✓ un apport de techniques spécifiques.

### **PUBLIC**

Cette préparation s'adresse à toute personne qui souhaite passer un concours d'auxiliaire de puériculture ou d'aide-soignant.

### **MODULE N°1: PRÉSENTER UN THÈME SANITAIRE ET SOCIAL**

#### **Programme :**

- Présentation des problématiques liées aux thèmes sanitaires et sociaux
- Méthodologie de l'exposé
- Richesse du contenu et de l'argumentation personnelle

**Durée :** 6 heures

#### **Dates :**

- Le mercredi 28 février 2018 de 14 heures à 17 heures.
- Le mercredi 21 mars 2018 de 14 heures à 17 heures.

### **MODULE N°2: PRÉSENTER SES MOTIVATIONS**

#### **Programme :**

- Identification des motivations
- Expression orale en entretien individuel

**Durée :** 3 heures

**Date :** Le mercredi 7 mars 2018 de 14 heures à 17 heures.

**Lieu (à préciser):** Site de Limoges – 25 rue Sismondi – 87000 LIMOGES **ou** Site de Brive - 3 Boulevard Anatole France – 19100 BRIVE LA GAILLARDE

**TARIF POUR LES DEUX MODULES: 200 euros**

### **PIÈCES A FOURNIR :**

- Une carte postale ordinaire TIMBREE (au tarif en vigueur) SANS ENVELOPPE qui servira d'accusé de réception de votre dossier d'inscription, à vos nom, prénom et adresse portant la mention : « *Inscription SOS Concours AP/AS enregistrée le .....* »
- Le règlement de 200 euros à adresser à :  
IRFSS NOUVELLE-AQUITAINE  
Pôle Formations pré-qualifiantes- Site de Limoges  
25. rue de Sismondi  
87000 Limoges

**À RETOURNER LE PLUS TÔT POSSIBLE : Inscriptions enregistrées par ordre d'arrivée**

**CONCOURS PRÉPARÉ**

- AIDE-SOIGNANT  
 AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE

**ÉTAT CIVIL**

NOM USUEL	NOM DE NAISSANCE
PRENOM	NATIONALITE
DATE DE NAISSANCE / __ / __ / __ / __ /	LIEU DE NAISSANCE
N° DE SECURITE SOCIALE :	
ADRESSE .....	
CODE POSTAL.....VILLE.....	
TELEPHONE .....	PORTABLE .....
E-MAIL	

**SITUATION ACTUELLE**

<input type="checkbox"/>	Etudiant(e) – études suivies : .....
<input type="checkbox"/>	Salarié(e) – Employeur : .....
<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi / depuis quand : .....
<input type="checkbox"/>	Emplois occupés le cas échéant : .....

**INFORMATIONS**

<b><u>COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?</u></b>											
<input type="checkbox"/>	Site Internet	<input type="checkbox"/>	Par connaissance	<input type="checkbox"/>	Journaux	<input type="checkbox"/>	Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Autres .....
<b><u>COMMENT AVEZ-VOUS OBTENU VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION ?</u></b>											
<input type="checkbox"/>	Site Internet	<input type="checkbox"/>	Courrier	<input type="checkbox"/>	Téléphone	<input type="checkbox"/>	Journées « Portes Ouvertes »	<input type="checkbox"/>	Salon	<input type="checkbox"/>	Autres .....

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A ..... Le .....