

## 3

# Non admis au concours d'entrée en IFCS ? (Re) Préparez-vous à distance !

**Public concerné :** Professionnel paramédical avec un projet cadre de santé

**Pré-requis :** Professionnel paramédical avec une expérience professionnelle d'au moins 4 ans (arrêté du 18 août 1995 modifié par arrêté du 15 mars 2010, article 4) et ayant déjà suivi une préparation au concours d'entrée en Institut de Formation des Cadres de Santé (IFCS)

## OBJECTIFS

- Questionner son positionnement professionnel
- Préparer l'épreuve écrite d'admissibilité du concours d'entrée à l'IFCS
- Retravailler son dossier professionnel
- Favoriser une dynamique d'auto-évaluation et de réflexion personnelle

## DÉMARCHE ET MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Démarche inductive

Méthode active basée sur l'engagement et la participation du professionnel

## MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Accompagnement individualisé par un formateur IFCS
- 2 entretiens en début et fin de formation (1 heure pour chaque entretien) par téléphone ou sur site
- 4 épreuves écrites à réaliser à distance (envoi par mail) avec possibilité de les réaliser sur site dans les conditions d'admissibilité du concours d'entrée à l'IFCS
- 4 régulations post-épreuves par mail ou téléphone
- 1 régulation du dossier professionnel (2 heures) par mail ou téléphone

## CONTENU

- Le contenu est adapté et individualisé à chaque professionnel
- Méthodologie du commentaire de texte
- Proposition de lectures selon l'actualité
- Remise de textes de concours
- Méthodologie du dossier professionnel

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

Bilan de formation réalisé en fin de formation pour mesurer l'atteinte des objectifs

Questionnaire de satisfaction de la formation

Suivi des indicateurs de résultats des candidats

## INTERVENANTS

Cadre supérieur de Santé formateur à l'IFCS

### DURÉE

6 mois

### TARIFS (TARIFS 2020)

450 €

### MODALITÉS D'INSCRIPTION

<https://www.chu-tours.fr/Accueil/rubrique> : « Étudier/Se former » ; « Formations continues » ; « Formation IFPS » ; « (Re)Préparation à distance »

### CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

15 septembre 2020

### Nombre de participants limité à 8

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### LIEU DE FORMATION

En distanciel

### DATE(S)

Du 21/09/2020  
au  
05/03/2021

### CONTACT

02 47 47 59 36  
secretariat.ifcs@chu-tours.fr

## FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES IFCS 2021

(À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT)

**Prise en charge financière par :** Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge) ANFH (joindre l'attestation de prise en charge) Vous-même Autres

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

m'engage à régler les frais d'inscription de la formation précitée à l'IFCS du C.H.U. de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Correspondant Formation Continue :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

Service actuel :

Fonction exercée :

**ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
 m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation .....  
 qui se tiendra du ..... au ..... 2021, d'un montant de ..... €, à l'Institut de  
 Formation des Cadres de Santé du C.H.U. de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature

## FICHE D'IDENTIFICATION POUR LES FORMATIONS CONTINUES IFCS 2021

MADAME MONSIEUR 

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

**COORDONNÉES PERSONNELLES (SOUHAITÉES)**

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**COORDONNÉES PROFESSIONNELLES**

Nom de l'employeur :

Raison sociale :

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Correspondant Formation Continue :

Qualité :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

Service actuel :

Fonction exercée :