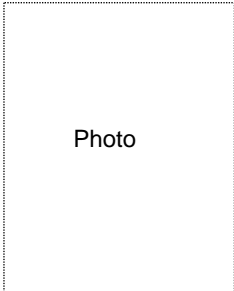




1011, rue du Pont de Lavérune CS 70022  
 34077 MONTPELLIER Cédex 3  
 Tél. 04 67 07 02 30 - Fax : 04 67 47 28 46  
 e-mail AMP : gil.andrieux@irts-lr.fr

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
 (rentrée Mars 2008)

**Aide Médico-Psychologique**



**LE CANDIDAT**

Nom, prénom : ..... Nom d'épouse : .....

Né(e) le : ..... Département : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....  
 .....

Ville : ..... Code Postal : ..... Tél : .....

Mail : .....

**L'ETABLISSEMENT EMPLOYEUR**

Type d'établissement (EHPAD - M.A.S. - I.M.E. - Foyer ...) : .....

Adresse : .....  
 .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Personne à contacter : .....

**LE CONTRAT DE TRAVAIL**

Type (CDI, CDD, CAE, contrat de professionnalisation, etc ...) : .....

Poste occupé : .....

Date de début de contrat : ..... Date de fin : .....

Temps plein  Temps partiel  à préciser : .....

**LE FINANCEMENT DE LA FORMATION**

A qui doit-on facturer la formation ?  
 1. L'établissement   
 2. Autres (préciser) : .....  
 .....

## ETUDES SUIVIES

---

| <b>Niveau d'études</b><br><i>(préciser série ou spécialité :<br/>exemple : Seconde G2)</i> | <b>Diplôme obtenu</b> | <b>Remarques</b> |
|--|-----------------------|------------------|
|  |                       |                  |
|  |                       |                  |
|  |                       |                  |

## ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES

---

*(Joindre impérativement les justificatifs)*

|  | <b>Année</b> | <b>Durée en mois</b> | <b>Emploi - Etablissements</b> |
|--|--------------|----------------------|--------------------------------|
| Dans le secteur social<br>et médico-social |              |                      |                                |
| Hors du secteur social<br>et médico-social |              |                      |                                |

**EMPLOI ACTUEL**

---

Nature de l'établissement où travaille le salarié d'après l'arrêté d'agrément (EHPAD, M.A.S., I.M.E....) :

Adresse complète de l'établissement (Nom - rue - code postal - ville) :

Organisme gestionnaire :

Préciser la nature du service précis où vous êtes affecté actuellement :

- Population accueillie :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Professionnels travaillant dans le service (précisez leur qualification) :
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
- Organisation générale (internat, service à domicile, ...) :

Décrivez ce que vous faites sur le poste de travail que vous occupez actuellement :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) .....

Directeur(trice) de .....

autorise M .....

employé(e) dans mon établissement en qualité de :

.....

depuis le : .....

Nature du contrat (CDI, CDD, CAE, contrat de professionnalisation, etc ...) :

.....

Durée du travail (plein temps, temps partiel ...) : .....

**à suivre une formation d'Aide Médico Psychologique à l'Institut Régional du Travail Social à partir de mars 2008.**

Mode de financement de la formation :

Budget de l'établissement

CIF

Contrat de professionnalisation

Autre (préciser la nature du contrat et qui paiera les frais de formation) :

.....

L'établissement s'engage à être le support de la formation en situation d'emploi sur les 18 mois de formation (Mars-Décembre). La réglementation exige que l'AMP en formation occupe au moins pour un mi-temps des fonctions d'accompagnement des personnes.

Fait à , le

Signature et cachet de l'établissement

Si deux de vos salariés ou plus sont inscrits en formation, merci de préciser leur nom et si vous souhaitez qu'ils soient dans le même groupe ou dans des groupes différents :

.....

.....

.....

.....

.....

# **DEMANDE D'ADMISSION** **à adresser au Directeur de l'I.R.T.S.**

Monsieur Le Directeur,

Je soussigné(e) ..... (\*), demande mon admission à l'Institut Régional du Travail Social. Je m'engage à suivre avec assiduité les activités théoriques et pratiques de la formation et à accepter l'ensemble des règles de fonctionnement de l'Institut.

Fait à ....., le .....

Signature

Veillez développer vos motivations à suivre la formation d'A.M.P.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*(Vous pouvez écrire au verso)*

(\*) Nom et prénom du candidat

## DEMANDE DE DISPENSE DE L'EPREUVE D'ADMISSIBILITE (Ecrit)

.

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....

.....

.....

tél. : .....

e-mail : .....

|   |
|---|
| <b>Diplôme justifiant la demande de dispense de la sélection écrite</b> (joindre un justificatif) |
|---|

Intitulé : .....

**Date :**

**Signature :**

## DEMANDE D'ALLEGEMENT DE LA FORMATION

Diplôme<sup>1</sup> justifiant la demande d'allègement de la formation (joindre un justificatif)

Intitulé : .....

Domaine(s) de formation demandé(s)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## DEMANDE DE DISPENSE DE LA FORMATION

Diplôme<sup>2</sup> justifiant la demande de dispense de la formation (joindre un justificatif)

Intitulé : .....

Domaine(s) de formation demandé(s)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse :

.....  
.....  
.....

tél. : .....

e-mail : .....

Date : .....

Signature :

<sup>1</sup> Voir annexe B (Dispenses et allègements de domaines de formation – Annexe 4 de l'arrêté du 11 avril 2006)

<sup>2</sup> Idem (1)

## CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION :

- ✓ Etre en situation d'emploi
- ✓ Avoir 18 ans au mois à l'entrée en formation et avoir satisfait aux épreuves d'admission

### Ces épreuves comportent :

- ✓ Une épreuve écrite d'admissibilité consistant en un questionnaire d'actualité. Le candidat doit répondre à 10 questions en 1h30 maximum
- ✓ Une épreuve d'admission consistant en un entretien de 20 mn avec un formateur et un professionnel.

### Diplômes permettant la dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité (1):

- ✓ Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à domicile
- ✓ Diplôme professionnel d'aide soignant
- ✓ Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture
- ✓ BEP Carrières sanitaires et sociales
- ✓ BEPA option services aux personnes
- ✓ BAPAAT
- ✓ CAP Petite enfance
- ✓ CAPA Services en milieu rural
- ✓ Diplôme d'Etat d'assistant familial
- ✓ Titre assistant de vie

<sup>(1)</sup> Joindre impérativement les photocopies du ou des diplômes

## DISPENSES ET ALLEGEMENTS DE DOMAINES DE FORMATION .....

|  | Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale ou mention complémentaire aide à domicile | Diplôme professionnel d'aide soignant | Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture | BEP Carrières sanitaires et sociales | BEPA option services aux personnes | BAPAAT     | CAP Petite enfance | CAPA Services en milieu rural | Diplôme d'Etat d'assistant familial | Titre assistant de vie |
|--|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|------------|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| DF1 :<br>Connaissance de la personne   | dispense   | dispense                              | allègement   | allègement                           | allègement                         |            | allègement         | allègement                    | allègement                          | allègement             |
| DF2 :<br>Accompagnement éducatif et aide individualisée dans les actes de la vie quotidienne | dispense   | dispense                              | allègement   | allègement                           | allègement                         |            | allègement         | allègement                    | allègement                          | allègement             |
| DF3 : Animation de la vie sociale et relationnelle   | allègement   | allègement                            | allègement   | allègement                           | allègement                         | dispense   | allègement         | allègement                    | allègement                          | allègement             |
| DF4 : Soutien médico-psychologique   | allègement   |                                       |  |                                      |                                    |            |                    |                               |                                     |                        |
| DF5 :<br>Participation à la mise en place et au suivi du projet personnalisé                 | dispense   | allègement                            | allègement   |                                      |                                    |            |                    |                               | allègement                          |                        |
| DF6 :<br>Communication professionnelle et vie institutionnelle                               | dispense   | dispense                              | dispense   | allègement                           | allègement                         | allègement | allègement         | allègement                    | allègement                          |                        |

La dispense d'un domaine de formation entraîne la validation du domaine de compétence correspondant et donc la dispense des épreuves de certification s'y rapportant.

## DETAIL DES SEQUENCES DE FORMATION DONNANT LIEU A DES ALLEGEMENTS SANS DISPENSE D'EPREUVE

### En plus des dispenses réglementaires pour chaque diplôme

Les titulaires du D.E.A.V.S. ou mention complémentaire aide à domicile peuvent être allégés des séquences suivantes :

- DF3** - La Famille  
- Les représentations psychosociales du handicap et du vieillissement
- DF4** - La santé, la maladie  
- Les régimes alimentaires  
- Le repérage et l'accompagnement

~ ~ ~ ~ ~ ~ ~

Les titulaires du Diplôme Professionnel d'Aide Soignant peuvent être allégés des séquences suivantes :

- DF3** - La famille évolution sociologique
- DF5** - La loi du 4 mars 2002

~ ~ ~ ~ ~ ~ ~

Les titulaires du Diplôme Professionnel d'Auxiliaire de Puériculture peuvent être allégés des séquences suivantes :

- DF1** - Anatomie physiologie  
- Projet d'enfant  
- L'enfant de 0 à 3 ans  
- L'enfant de 3 à 6 ans  
- L'enfant de 6 à 12 ans  
- L'adolescence
- DF2** - Les besoins de l'être humain  
- Les soins d'hygiène  
- Formation aux premiers secours  
- Gestes et postures  
- La prévention des maladies infectieuses (notion générales d'hygiène)  
- La prévention des maladies sexuellement transmissibles
- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille  
- Les situations familiales, la situation de handicap et la famille  
- Les différentes dimensions de l'accessibilité
- DF5** - L'éthique – la morale – l'accueil  
- Le droit des personnes  
- L'aide sociale à l'enfance  
- Le secret professionnel  
- Le droit des malades – loi du 4 mars 2002

~ ~ ~ ~ ~ ~ ~

**Les titulaires du B.E.P. Carrières Sanitaires et Sociales peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
- Projet d'enfant
- L'enfant de 0 à 3 ans
- L'enfant de 3 à 6 ans
- L'enfant de 6 à 12 ans
- L'adolescence
- Les représentations de la vieillesse

- DF2** - Les soins d'hygiène
- Formation aux premiers secours
- L'équilibre alimentaire

- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille

- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~~~~~

**Les titulaires du B.E.P.A. option services aux personnes peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
- Projet d'enfant
- L'enfant de 0 à 3 ans
- L'enfant de 3 à 6 ans
- L'enfant de 6 à 12 ans
- L'adolescence
- Les représentations de la vieillesse

- DF2** - Les soins d'hygiène
- Formation aux premiers secours
- L'équilibre alimentaire

- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille

- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~~~~~

**Les titulaires du B.A.P.A.A.T peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~~~~~

**Les titulaires du C.A.P Petite Enfance peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
- Projet d'enfant
- L'enfant de 0 à 3 ans
- L'enfant de 3 à 6 ans
- L'enfant de 6 à 12 ans

- DF2** - Les besoins alimentaires de l'enfant, de l'adolescent
- L'équilibre alimentaire
- Hygiène alimentaire
- Hygiène corporelle et mentale

- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille

- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~~~~~

**Les titulaires du C.A.P.A services en milieu rural peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
  - Projet d'enfant
  - L'enfant de 0 à 3 ans
  - L'enfant de 3 à 6 ans
  - L'enfant de 6 à 12 ans
- DF2** - Les besoins alimentaires de l'enfant, de l'adolescent
  - L'équilibre alimentaire
    - Hygiène alimentaire
    - Hygiène corporelle et mentale
- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille
- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~ ~ ~ ~ ~

**Les titulaires du Diplôme d'Etat d'Assitant Familial peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
  - Projet d'enfant
  - L'enfant de 0 à 3 ans
  - L'enfant de 3 à 6 ans
  - L'enfant de 6 à 12 ans
  - L'adolescence
  - Le normal et le pathologique
- DF2** - L'équilibre alimentaire
  - Hygiène alimentaire
  - Hygiène corporelle et mentale
  - Formation aux premiers secours
- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille
- DF5** - L'aide sociale à l'enfance
  - Le secret professionnel
- DF6** - Contexte législatif et réglementaire des institutions et de leurs acteurs

~ ~ ~ ~ ~

**Les titulaires du titre Assistant de vie peuvent être allégés des séquences suivantes :**

- DF1** - Anatomie physiologie
  - Projet d'enfant
  - L'enfant de 0 à 3 ans
  - L'enfant de 3 à 6 ans
  - L'enfant de 6 à 12 ans
  - L'adolescence
  - Les représentations de la vieillesse
- DF2** - Les besoins alimentaires
  - Hygiène alimentaire
  - Hygiène corporelle et mentale
- DF3** - La famille : évolution sociologique de la famille

**PIECES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Photocopie pièce d'identité
- Photocopie des diplômes obtenus
- 3 timbres
- Certificat médical
- Photocopie du dernier bulletin de salaire
- 4 photos d'identité récente (dont 1 à coller sur la 1<sup>ère</sup> page du présent dossier).
- 1 chèque de 62 € pour la sélection d'entrée en formation (examen du dossier et épreuve d'admissibilité : écrit).
- 1 chèque de 62 € pour l'épreuve d'admission (entretien oral) *Ce chèque ne sera encaissé qu'en cas de réussite à l'épreuve d'admissibilité.*