

CFCPS

Centre de Formation Continue des Professionnels de Santé 145, avenue de Buros - 64 046 Pau Cedex ③ 05 59 92 49 30 - ⋈ ifcs@ch-pau.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

PREPARATION AU CONCOURS D'ADMISSION A L'IFCS

(MIS A JOUR LE 03/06/2025)



2025-2026





Préparation au concours d'admission à l'IFCS

Contact:

Pour toute question administrative, pédagogique et/ou handicap, veuillez contacter :

Secrétariat IFCS - 145 Avenue de Buros - 64 046 PAU CEDEX

ifcs@ch-pau.fr - 05 59 92 49 30

www.ch-pau.fr

En tant que bénéficiaire d'une action de formation au sein de notre centre de formation, vous avez la possibilité de nous signaler toute situation de handicap afin d'envisager ensemble les aménagements possibles.

Public & Prérequis

L'IFCS de Pau est autorisé à accueillir 40 étudiants en formation cadre de santé, issus indifféremment des trois filières ci-dessous :

- Filière infirmière
- **▲** Filière rééducation
- Filière médicotechnique

Ces professionnels doivent avoir exercé au moins pendant 4 ans à temps plein ou justifier d'une durée de 4 ans d'équivalent temps plein au 31 janvier de l'année du concours pour s'inscrire aux épreuves d'admission à l'IFCS.

Modalités

Organisation

La formation se déroulera en discontinu d'octobre à décembre (cf. planification en page 3).

Le groupe est constitué de 15 personnes maximum afin d'assurer une qualité de formation. La constitution des groupes sera faite selon la date de réception du dossier d'inscription au CFCPS. Les cours sont organisés de 9 h à 17 h. La présence en cours est obligatoire ; en cas d'absence, prévenir le secrétariat de l'IFCS (tél. 05 59 92 49 30).

Inscription

Le dossier d'inscription ci-joint est à compléter pour l'inscription à la préparation au concours d'entrée en discontinu. Il doit être envoyé au CFCPS **exclusivement par voie postale** :

■ du 15 juin au 1^{er} septembre 2025 pour la formation.

Les inscriptions s'enregistrent de manière chronologique en fonction de la date d'envoi du dossier

Objectifs et contenus

La préparation au concours tient compte des exigences des épreuves d'admissibilité et d'admission et s'articule autour de deux axes :

- préparation aux épreuves du concours :
 - acquérir la méthodologie des épreuves du concours,
 - s'entraîner aux épreuves du concours.
- développement et actualisation des connaissances :
 - connaissances générales,
 - connaissances professionnelles.

P 2/7

COUT DE FORMATION : 2 400 €

Dates de formation / Sessions	Contenu	Durée
	Accueil des bénéficiaires et présentation de l'équipe de l'IFCS	35 h
	• Tour de table pour présentation individuelle des bénéficiaires et expression de leurs attentes	
Session 1 Du 13 au 17 octobre 2025 soit 5 jours	 Questionnaire de positionnement (préformation) sur les épreuves du concours d'admission et sur les connaissances de la formation et du métier de cadre de santé Présentation du déroulé de la formation Méthodologie de l'analyse-synthèse de texte 	
	 Méthodologie du commentaire de texte Méthodologie du projet professionnel 	
	 Missions et compétences d'un cadre de santé Réalisation du Devoir écrit N°1 sur table Bilan personnel et professionnel (sensibilisation aux facteurs de motivations intrinsèques, auto-analyse de sa personnalité) 	
Session 2 Du 17 au 21 novembre 2025 soit 5 jours	 Analyse de situations professionnelles pour chaque bénéficiaire en vue de l'élaboration de leur projet professionnel Actualisation des connaissances dans différents domaines sanitaires et sociaux (actualités sanitaires et sociales, Organisation interne de l'hôpital et des pôles d'activité, organisation de l'offre de soins et rôle des ARS, actualités sur l'évolution des professions paramédicales) Projet professionnel (auto-évaluation de ses connaissances et aptitudes, stratégies relationnelles, système de valeurs, tests fonction cognitive et comportementale) Situation simulée de l'épreuve orale d'admission Correction individuelle et collective des devoirs réalisés sur table à la précédente session Réalisation du Devoir écrit N°2 sur table 	35 h
Session 3 Du 08 au 12 décembre 2025 soit 5 jours	 Actualisation des connaissances dans différents domaines sanitaires et sociaux (La responsabilité juridique des professionnels paramédicaux, Droits et devoirs des patients) Correction individuelle et collective des devoirs réalisés sur table à la précédente session Réalisation des Devoirs écrits N°3 et N°4 sur table (Corrections individuelles envoyées à domicile) Projet professionnel (situation simulée de l'épreuve orale d'admission, gestion des facteurs émotionnels, séance de sophrologie) Bilan de fin de formation individuel et collectif (tour de table) Questionnaire de positionnement (post-formation) sur les épreuves du concours 	35 h

Envoi des dossiers : entre le 15 juin et le 1er septembre 2025 par voie postale uniquement

Pièces à envoyer

Les personnes souhaitant s'inscrire à la préparation au concours d'entrée en formation cadre de santé, doivent envoyer par voie postale au CFCPS (145 avenue de Buros – 64046 Pau cedex) les pièces ci-dessous :

- ✓ une demande manuscrite d'inscription, avec indication du nom, du prénom, de l'adresse, de l'état-civil, de la situation de famille.
- la copie du diplôme professionnel,
- ✓ la fiche d'inscription ci-jointe dûment remplie (coller une photo),
- ▲ l'attestation ci-jointe de prise en charge financière dûment complétée (selon votre situation),

Suite à l'inscription définitive à la préparation, chaque stagiaire recevra une convocation accompagnée du livret pédagogique, comprenant :

- les conditions matérielles pendant la préparation au concours.

PHOTO Α **COLLER**

Préparation au concours d'admission à l'IFCS FICHE D'INSCRIPTION

Année académique 2025 – 2026

Nom patronymique : Prénom : Date - lieu et département de naissanc Adresse :		'usage :				
Téléphone mobile : Adresse e-mail <u>personnelle</u> (en majus Situation de famille : Niveau d'études :	Fixe : scules) :					
Profession exercée : Infirmier Diététicien Ergothérapeute Masseur-kinésithérapeute Orthophoniste Orthoptiste	 Pédicure-podologue Psychomotricien Manipulateur en Electrora Préparateur en Pharmaci Technicien de Laboratoir 	_	0 0 0			
Année d'obtention du diplôme professionnel : Lieu : Spécialité (à préciser) : Année : Lieu : ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE (adresse et coordonnées téléphoniques précises) :						
EXPRESSION DU BESOIN DE FORM	ATION (Obligatoire pour valid	ation de l'inscription)				
COUT DE LA PREPARATION AU CO (Cocher la case et joindre l'imprimé col						
1) Attestation de prise en charge des fr						
2) Attestation sur l'honneur du candida						
Fait à Le		SIGNATURE :				
☐ Cocher la case de votre choix.			P 5/7			

Site Web: www.ch-pau.fr
Prestataire de formation enregistré sous le n°7264P006264 auprès du Préfet de Région Nouvelle-Aquitaine (cet enregistrement ne vaut pas

Siret: 266 405 521 00 110- APE: 8542Z - N° TVA Intracommunautaire: FR OK266405521

Préparation au concours d'admission à l'IFCS

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR LE BENEFICIAIRE

Année académique 2025-2026

Nom patronymique : Prénom :	Nom d'usage :					
Adresse :						
Je m'engage à payer personnellement les frais de formation en une ou deux fois selon les possibilités offertes :						
PREPARAT	ION AU CONCOURS D'ADMISSION A L'IFCS					
	Octobre 2025 à Décembre 2025					
Coût	de formation : 2 400 € par bénéficiaire					
Coût de formation payable en une ou deux fois, selon votre choix						
(1) 🗖	(2) 🗖					
Je m'engage à régler les formalités de paiement lors de la réception de la facture.						
Fait à	le Signature du bénéficiaire :					
Cookey la cook company and ant à un	dro oboje i					
Cocher la case correspondant à votre choix : (1) Paiement en une fois. (2) Paiement en deux fois.						

P 6/7

Préparation au concours d'admission à l'IFCS

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION PAR L'EMPLOYEUR

Année académique 2025 - 2026

ETABLISSEMENT EMPLO	YEUR :	
Adresse :		
s'engage à payer les fra l'agent de l'établissemer	ais de formation en ur nt dont le nom suit :	ne ou deux fois selon les possibilités offertes, concernant
Nom patronymique de l'a	agent :	Nom d'usage :
Prénom :		
		NCOURS D'ADMISSION A L'IFCS
P		
		025 à Décembre 2025
	Cout de formation	on : 2 400 € par bénéficiaire
Coût de formation payat	ole en une ou deux fois	s, selon votre choix
(1)	(2)	
Fait à,	le	Signature et cachet de l'établissement employeur :

Cocher la case correspondant à votre choix :

- (1) Paiement en une fois.
- (2) Paiement en deux fois.

P **7/7**