

## ACCOMPAGNEMENT A LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE AIDE SOIGNANT

### Le parcours VAE :

- ✚ Etape 1 : candidature et dépôt du livret 1
- ✚ Etape 2 : obtention de la recevabilité = inscription à l'IFSI ST VINCENT
- ✚ Etape 3 : démarrage de l'accompagnement à la rédaction du livret 2
- ✚ Etape 4 : dépôt du livret, préparation à l'oral
- ✚ Etape 5 : soutenance devant le jury VAE : certification partielle ou totale

### ✚ Objectifs

- ✚ Le candidat :
- ✚ Valorisera son droit individuel à la reconnaissance de l'expérience
- ✚ S'appropriera la méthodologie de la VAE permettant la rédaction du livret 2
- ✚ Mettra en lumière des compétences acquises à partir de situations professionnelles vécues
- ✚ Saura argumenter ses compétences en mettant en valeur ses acquis professionnels

### Durée et déroulement

L'accompagnement de 24 h se fera sur environ 8 mois à raison de 15 heures de suivi collectif en groupe restreint, intercalés de suivis individuels.

Les sessions de jurys DEAS se déroulent à Nancy en général 3 fois par an.

### Equipe pédagogique

Marie-Paule TRAUTMANN et Rita KEHRER

### Les + de l'accompagnement

- ✚ Petits groupes de travail avec un formateur expérimenté
- ✚ Suivi individuel personnalisé avec un formateur référent
- ✚ Accessibilité aux ressources du centre de documentation pendant toute la période d'accompagnement.

### Calendrier des sessions

#### Démarrage de la prochaine session :

- ✚ **Démarrage de la prochaine session le 28/09/2021** pour un dépôt de dossier en mars 2022 avec passage devant le jury en juin 2022 !

- **28/09/2021 : Introduction à la VAE et methodo M1**
- **09/11/2021 : Méthodologie M2 et M3**
- **11/01/2022 : Méthodologie M4 et M6**
- **22/02/2022 : Méthodologie M5, M7 et M8**
- **10/05/2022 : Préparation à l'oral**

**Tarif**

**Le tarif est de 1800 euros.**

**Lieu**

I.F.S.I. Saint Vincent  
20A, Rue Sainte Marguerite à STRASBOURG.

A noter que selon le contexte sanitaire, les accompagnements pourraient être réalisés en visioconférence via la plateforme TEAMS.

**ATTENTION : Nombre de places limité**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**A NOUS RETOURNER AU PLUS VITE**  
**Accompagnement à la VAE Aide-soignant.e**

<b>NOM de famille :</b>		<b>PHOTO Obligatoire</b>
NOM d'usage :		
<b>Prénom :</b>		
Date et Lieu de Naissance :		
Adresse :	Numéro et Rue :	
	Code Postal - VILLE :	
Numéro de téléphone ( <b>OBLIGATOIRE</b> ) :		
Adresse mail :		

**Tarif**

**Le tarif est de 1800 euros.**

**Prise en charge de l'accompagnement à la VAE :**

Personnelle  Par l'employeur

Autre  : Précisez .....

**☛ Si l'accompagnement est pris en charge par votre employeur, veuillez renseigner le tableau suivant pour permettre l'élaboration de la convention :**

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Nom, prénom et fonction de la personne qui signera la convention :**

Concernant le salarié qui s'inscrit à l'accompagnement : Nature du poste occupé : .....

**☛ Si vous financez personnellement cet accompagnement, veuillez compléter l'engagement ci-après :**  
 Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, m'engage à régler la somme de :  
 \_\_\_\_\_ 1800 euros \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat