



**Formation**



**croix-rouge française**  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS

# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

## **ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**

### **LAMORLAYE**

**NOUS SOMMES**

**LA**

**POUR VOUS  
FORMER**



**Centre Régional de Formation Professionnelle**  
Avenue Jacqueline Mallet – 60260 LAMORLAYE  
Téléphone : 03 44 67 11 30  
[crfp.hdf@croix-rouge.fr](mailto:crfp.hdf@croix-rouge.fr)

**DATES DE FORMATION**

**Du 7 octobre au 7 décembre 2021**

<b>Octobre</b>	7-8-11-15-18-19-20-28-29
<b>Novembre</b>	8-9--15-16-17-22-23-26-30
<b>Décembre</b>	6-7

**CLOTURE DE DEPOT DES DOSSIERS**

**Vendredi 17 septembre 2021**

**LIEU DE LA FORMATION**

**Centre Régional de Formation Professionnelle  
Avenue Jacqueline Mallet  
60260 LAMORLAYE**

**TARIFS 2021**

**1 685 €**

**RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS**



**Centre Régional de Formation Professionnelle  
Avenue Jacqueline Mallet  
60260 LAMORLAYE  
03 44 67 11 30  
[crfp.hdf@croix-rouge.fr](mailto:crfp.hdf@croix-rouge.fr)**

## Présentation de la formation

---

La fonction d'Assistant de Soins en Gériatrie (ASG) a été créée en 2009, dans le cadre du Plan Alzheimer, pour valoriser l'assistance dans les actes de la vie quotidienne des personnes âgées en situation de grande dépendance, nécessitant des soins et un accompagnement spécifique.

Cette fonction est ouverte aux aides-soignants (AS), aides médico-psychologiques (AMP) et auxiliaires de vie sociale (AVS), à condition d'avoir suivi la formation ASG et d'être "en situation d'exercice effectif auprès de personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de pathologies apparentées".

Dans le cadre du plan Alzheimer et maladies apparentées 2008-2012 de la formation tout au long de la vie et de l'adaptation de la personne à son emploi, ce dispositif de formation se propose de former des professionnels qualifiés qui seront aptes à exercer auprès de personnes âgées en grande dépendance et/ou présentant des troubles cognitifs nécessitant des techniques de soins et d'accompagnements spécifiques.

Dans tous les cas, il va s'agir de permettre au professionnel de s'enrichir de cette formation en mobilisant ses savoirs acquis et de favoriser l'apprentissage de nouveaux savoirs-agir afin d'être compétent pour prendre soin des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentée et de soutenir les aidants familiaux.



## Objectifs

---

- Adapter les professionnels à leurs emplois dans le cadre du plan Alzheimer et maladies apparentées 2008-2012.
- Former les professionnels qualifiés pour être aptes à exercer auprès des patients Alzheimer en grande dépendance ou présentant des troubles cognitifs, des techniques de soins et accompagnements spécifiques.
- Perfectionner les différentes professions AMP/AS/AVS à une fonction transversale de prise en charge de toutes les pathologies Alzheimer.



## Public

---

- Aide-soignant,
- Aide médico-psychologique,
- Auxiliaire de vie sociale

en situation d'emploi auprès de personnes atteintes de maladie Alzheimer ou de troubles apparentés.

**INFORMATIONS PERSONNELLES**

**Apprenant :**

Nom et prénom de naissance : .....  
Nom marital : ..... Situation familiale : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Portable1:.....Portable2:.....  
E-mail : .....@.....  
N° identifiant Pôle Emploi : .....  
Niveau d'études : .....  
Diplômes obtenus (préciser l'année) : .....  
Métier exercé : ..... Service : .....  
N° ADELI (pour les professionnels de santé) : .....

**Employeur actuel :** .....

Secteur privé Secteur public – N° SIRET : .....

Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....

**Coordonnées du Responsable de formation ou directeur d'établissement :**

Nom et prénom : ..... E-mail.....

**Financement :**

Personnel - chèque de caution : .....

Employeur PôleEmploi Autre (préciser) :

Date:  
Signature du stagiaire:

Cachet de l'établissement et signature  
de l'employeur ou son représentant:

## **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Le dossier **complet** dûment complété (sauf le programme)
- La photocopie recto verso de la carte nationale d'identité ou un titre de séjour en cours de validité
- La photocopie du diplôme (profession actuelle)
- Le dossier de prise en charge financière (si concerné)
- Le règlement (si financement personnel, règlement par chèque au comptant ou en 5 fois à l'ordre du Centre Régional de Formation Professionnel)