

**DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE SPECIALITE DU  
« DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL »  
DE AES**

*« L'accompagnant éducatif et social réalise une intervention sociale au quotidien visant à compenser les conséquences d'un handicap, quelles qu'en soient l'origine ou la nature. Il prend en compte les difficultés liées à l'âge, à la maladie, ou au mode de vie ou les conséquences d'une situation sociale de vulnérabilité, pour permettre à la personne d'être actrice de son projet de vie.*

*Il accompagne les personnes tant dans les actes essentiels de ce quotidien que dans les activités de vie sociale, scolaire et de loisirs.*

*Il veille à l'acquisition, la préservation ou à la restauration de l'autonomie d'enfants, d'adolescents, d'adultes, de personnes vieillissantes ou de familles, et les accompagne dans leur vie sociale et relationnelle.*

*Ses interventions d'aides et d'accompagnement contribuent à l'épanouissement de la personne à son domicile, en structure et dans le cadre scolaire et social. »*

Annexe 1 – Référentiel professionnel – Arrêté du 29 janvier 2016 relatif à la formation du D.E.A.E.S.

**Vous êtes titulaire du DEAMP ou du DEAVS ou de la mention complémentaire, vous pouvez vous inscrire à une des trois spécialités proposées dans le cadre de la formation au DEAES et vous présentez aux épreuves de certification pour obtenir ce nouveau Diplôme d'Etat.**

**3 spécialités :**

- ✓ « Accompagnement à la vie en structure collective »
- ✓ « Accompagnement de la vie à domicile »
- ✓ « Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire »

**FORMATION THEORIQUE :**

**147 heures de formation théorique** réparties en 4 domaines de formation

DF1 : Se positionner comme professionnel dans le champ de l'action sociale - 14h

DF2 : Accompagner la personne au quotidien et dans la proximité - 63h

DF3 : Coopérer avec l'ensemble des professionnels concernés - 28h

DF4 : Participer à l'animation de la vie sociale et citoyenne de la personne - 42h

Autre : 1h de certification.

**FORMATION PRATIQUE :**

**175 heures de formation pratique** en lien avec la spécialité choisie

**COUT DE LA FORMATION :**

**1823.36€ net de taxe**

Pour toutes questions liées au financement de la formation, contactez-nous au 03 22 66 33 75.

Je, soussigné(e) .....

Souhaite m'inscrire à la formation préparant au **Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social** spécialité « **Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire** » sur le site d'AMIENS.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant ci-dessous.

Fait à ..... Le .... / .... / .... ..

**Signature :**

**Coordonnées personnelles :**

Nom ..... Prénom .....

Nom de jeune fille .....

Date de naissance .... / .... / .... Lieu de naissance .....

Nationalité .....

Adresse personnelle

.....  
.....

Code Postal.....Ville .....

Téléphone..... Mobile.....

E-mail.....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

<b>Mode de financement de la formation</b> <b>Cochez la case correspondante au mode de financement envisagé et complétez la demande d'information correspondante</b>		
<input type="checkbox"/>	Financement personnel	
<input type="checkbox"/>	Plan de formation de la structure employeur	Avez-vous l'accord de votre employeur ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	Contrat d'apprentissage	Le financement est-il accordé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/>	Congé Individuel de Formation (CDD ou CDI)	
<input type="checkbox"/>	Autre	Précisez : <input type="checkbox"/> Financement Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mobilisation de votre CPF <input type="checkbox"/> Financement AGEFIPH <input type="checkbox"/> Financement Conseil Régional des Hauts de France <input type="checkbox"/> Autre : .....

<b>Si la formation est prise en charge, coordonnées de la structure pour l'envoi de la convention et de la facture:</b>
Nom ..... Adresse ..... ..... Code Postal..... . Ville ..... Téléphone..... Télécopie..... E-mail.....

<b><u>Situation professionnelle - Lieu de travail :</u></b> Fonction exercée ..... Nom et adresse de l'employeur..... ..... Code Postal..... Ville ..... Téléphone..... Fax..... E-mail.....
--

<b><u>Demandeur d'emploi :</u></b> Nom et adresse du Pôle Emploi de rattachement :..... ..... Code Postal..... Ville ..... Identifiant Pôle Emploi :..... Nom et E-mail de votre conseiller :.....
---

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

- ❑ Une copie recto/verso de la carte d'identité
- ❑ Un curriculum vitae
- ❑ Un extrait de casier judiciaire vierge
- ❑ Une copie du DE Aide Médico Psychologique ou du DE Auxiliaire de Vie Sociale ou de la mention complémentaire ou du DE Accompagnant Educatif et Social d'une spécialité différente que celle choisie ici
- ❑ L'attestation de l'employeur vous autorisant à suivre cette formation, si votre employeur finance votre formation

**Dossier à retourner, à l'adresse suivante :**

APRADIS  
Caroline DUBRAY  
6 rue des Deux Ponts  
80000 Amiens

**Pour toutes informations complémentaires :**

**Caroline DUBRAY – Assistante de formation**

@ : [caroline.dubray@apradis.eu](mailto:caroline.dubray@apradis.eu)

Tél : 03.22.66.33.75