

## VOLUME HORAIRE

175 heures (25 journées)

## AMPLITUDE

De octobre 2012 à avril 2013

## DATES prévisionnelles

lundi 8 et mardi 9 octobre 2012	lundi 14 et mardi 15 janvier 2013
lundi 22 et mardi 23 octobre 2012	jeudi 31 janvier 2013
jeudi 8 et vendredi 9 novembre 2012	et vendredi 1er février 2013
jeudi 29 et vendredi 30 novembre 2012	jeudi 14 et vendredi 15 février 2013
lundi 17 décembre 2012	lundi 11 et mardi 12 mars 2013
mardi 18 décembre 2012	lundi 25 et mardi 26 mars 2013
	jeudi 11 et vendredi 12 avril 2013
	jeudi 16 et vendredi 17 mai 2013

Examen : lundi 3 juin 2013

## COUT DE LA FORMATION

TARIF PREVISIONNEL: 2 000 €

## RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

**I.R.T.S / PACA & CORSE**

**Service Communication & Scolarité**

20 Bd des Salyens - BP 133 - 13267 MARSEILLE CEDEX 08

☎ 04 91 76 99 00

**Inscription obligatoire :**

- **Sur Internet entre le 10 mai et le 10 septembre 2012**  
**[www.irts-pacacorse.com](http://www.irts-pacacorse.com)**
- **Et envoi du dossier d'inscription complet, obligatoirement avant le 14 septembre 2012.**



**Institut Régional du Travail Social**  
Provence - Alpes - Côte d'Azur - Corse

# Formation

# Surveillant de nuit

**Clôture des inscriptions : 10 septembre 2012**

## PRESENTATION DE LA FORMATION

Les avenants N°284 et 285 du 8 juillet 2003, à la Convention collective nationale du travail des établissements et services pour personnes inadaptées et handicapées du 15 mars 1966, formalisent respectivement les fonctions de « surveillant de nuit qualifié » et de « maître ou maîtresse de maison ».

Ils établissent en outre l'obligation de suivre une formation d'une durée minimale de 175 heures, reconnue par la CPNE pour valider ces 2 qualifications.

Par ailleurs, la Commission Paritaire Nationale de l'Emploi du 25 octobre 2004 a souhaité que ces formations fassent l'objet d'une attestation délivrée par la CPNE, laquelle attestation tiendra lieu de validation de la formation suivie par les salariés.

## PUBLIC CONCERNE

Il s'agit d'une formation en alternance, dispensée à des salariés exerçant ou appelés à exercer tout ou partie de l'activité à l'issue de la formation. Les demandeurs d'emploi bénéficiant d'un financement et d'un terrain de stage (pour une durée minimum de 145 H) pourront suivre la formation.

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

Il s'agit pour les bénéficiaires de maîtriser à terme l'ensemble des compétences constitutives de l'activité de surveillant de nuit.

- Garantir la sécurité des personnes et des biens
- Garantir les conditions de repos
- Assurer le relais entre le jour et la nuit
- Gérer les situations d'urgence et de conflit

## CONTENU DE LA FORMATION

### *Modules théoriques : 9 journées*

---

#### *(communs avec les maîtresses de maison)*

- Situer sa fonction dans un cadre institutionnel (5 jours)
- Travailler en équipe pluri-professionnelle (2 jours)
- Les problématiques des publics et des personnes (2 jours)

### *Modules opérationnels : 7 journées*

---

#### *(communs avec les maîtresses de maison)*

- Communiquer / informer (2 jours)
- Travailler en équipe (1 jour)
- Gérer les conflits (1 jour)
- Appliquer les procédures et normes en usage pour la sécurité des personnes (1 jour)
- Gérer des situations d'urgence et de crise à caractère comportemental (2 jours)

### *Modules opérationnels spécifiques : 8 journées*

---

- Gérer des situations d'urgence et de crise
  - à caractère médical (2 jours)
  - à caractère psychologique (2 jours)
- Appliquer les procédures de surveillance et de contrôle (2 jours)
- Assurer les premiers secours - AFPS (2 jours)

### *Evaluation de la formation*

---

#### *(1 journée)*

## DOSSIER A CONSTITUER APRES INSCRIPTION OBLIGATOIRE SUR INTERNET

- Fiche d'inscription à télécharger
- Autorisation de l'employeur pour suivre la formation
- Attestation de prise en charge du coût de la formation
- 3 photos

**FICHE DE CANDIDATURE À LA FORMATION  
SURVEILLANT DE NUIT**

NOM, en majuscule (*de jeune fille pour les femmes mariées*) : .....

Prénom : .....

NOM marital (*éventuellement*) : .....

Situation de famille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : Fixe : ..... Mobile : .....

Diplômes obtenus : .....

Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Établissement employeur : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Email : .....

Nature de l'établissement : .....

Catégorie de personnes accueillies : .....

Quel est le fond d'assurance formation (FAF) auquel adhère votre établissement employeur ?

.....

Lieu d'exercice professionnel si différent de l'établissement employeur : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Fonction occupée par le candidat : .....

Remarques éventuelles du candidat : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....