



INFORMATION SUR LA
SELECTION 2025
DONNANT ACCES A LA FORMATION
AIDE-SOIGNANTE - Coursus ASSP-SAPAT
8 à 12 places maximum
JANVIER 2025
IFAS de Paray-le-Monial

Coordonnées

Paray-le-Monial :

Adresse : 10 rue de Bourgogne

71600 PARAY-LE-MONIAL

Téléphone : 03.85.88.43.12

Fax : 03.85.88.43.16

Courriel : ifsi-ifas@ch-paray.fr

Site internet : www.ifsi-ifas-paray.fr

ENTREE EN FORMATION AIDE-SOIGNANTE
ORGANISATION DE LA SELECTION DE JANVIER 2025
 IFAS CH PARAY-LE-MONIAL

PLANIFICATION	ECHEANCES
Ouverture des inscriptions	A partir du Lundi 23 septembre 2024
Date limite d'inscription	Le 31 octobre 2024
Entretien avec le jury d'admission	Semaine 46 et 47
Affichage des résultats de l'admission	Le mercredi 27 novembre 2024 à 14h00
Rentrée	Le lundi 6 janvier 2025

Selon l'article 6 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par les arrêtés
 du 12 avril 2021 article 1 : Les candidats déposent leur dossier directement auprès de
 l'institut **avant le jeudi 31 octobre 2024 à 17h00**

Horaires de l'institut :

Du lundi au jeudi de 8h00 à 17h00 et le vendredi de 8h00 à 16h30

Condition : Avoir 17 ans au moins à la date d'entrée en formation, aucune limite d'âge.

Si la rentrée de janvier est annulée faute de participant, nous conservons votre place pour celle de septembre.

A TITRE INDICATIF : Détails du coût pédagogique de la formation AS

Des frais d'un montant de 184 € sont à prévoir à l'entrée en formation

BACCALAUREAT PROFESSIONNEL :

- ASSP (accompagnement, soins et services à la personne): 5581 €
 - SAPAT (services aux personnes et aux territoires): 7721 €
- } tarifs prévisionnels

Les candidats étant sans interruption de scolarité (et les demandeurs d'emploi) sont exonérés des frais pédagogique qui sont pris en charge par le Conseil Régional après étude de leur dossier. Pour cela, l'institut de formation vous demandera de justifier votre situation par des certificats de scolarité et justificatif Pôle Emploi.

Les élèves en cursus court peuvent bénéficier de la bourse du Conseil Régionale.

Les demandeurs d'emploi perçoivent l'aide de retour à l'emploi si des droits leurs sont ouverts. Une rémunération de fin de formation peut éventuellement prendre le relai, si les droits ne couvrent pas la totalité de la formation.

Le coût pédagogique comprend l'attestation de formation aux gestes de soins et d'urgence,
obligatoire pour l'obtention du DE.

Ces informations sont prévisionnelles, les décisions de prises en charges sont étudiées chaque année
par le Conseil Régional de Bourgogne Franche Comté.
Elles sont susceptibles d'évoluer et de changer.



ATTENTION : Vous ne serez autorisé(e) à effectuer vos stages en service de soins que si votre dossier est complet à la date de la rentrée

➤ **Vaccinations :**

- **Diphtérie, Tétanos, Polio :**
 - Rappel de moins de 10 ans
 - Si le dernier vaccin date de plus de 2 ans, effectuer un rappel de vaccination combinée : diphtérie, tétanos, polio, coqueluche (REPEVAX ou BOOSTRIX), et ce même si vous avez été revacciné(e) contre la coqueluche durant l'adolescence.
- **Hépatite B :** 3 injections réglementaires
 - soit vous avez bénéficié de 3 injections dans le passé
 - soit vous devez vous faire vacciner selon un protocole « accéléré » afin que vous soyez immunisé(e) lorsque vous débuterez vos stages en milieu de soins : 3 injections espacées d'un mois
- **Rougeole :**
Le médecin du travail évaluera la nécessité ou non de vous vacciner en fonction de vos antécédents médicaux et vaccinaux.

➤ **Titrage d'Anticorps Anti HBS** (contrôle d'immunité contre l'hépatite B) :

- soit vous avez bénéficié de 3 injections dans le passé : effectuez le titrage
- soit vous êtes en cours de vaccination : le titrage devra être effectué 8 semaines après la 3^{ème} injection
- si le titrage objective un taux d'Anticorps Anti HBS < 10 UI/l : une injection de rappel est nécessaire

➤ **Sérologie Rubéole** : chez la femme

Si la sérologie est négative, pratiquer la vaccination ou un rappel vaccinal.

➤ **Intradermoréaction à la tuberculine** (TUBERTEST) datant de moins de 3 mois avant la rentrée.

Le résultat devra impérativement préciser le **diamètre de l'induration** (mesure de référence en cas de contact avec un patient tuberculeux)

➤ **Radiographie pulmonaire** de face datant de moins d'un an avant la rentrée.

➤ **Certificat médical** émanant d'un **médecin agréé** (demander la liste des médecins à l'IFSI) attestant que « votre état de santé est compatible avec l'exercice de la profession d'infirmier ou d'aide-soignant » (selon le cas). Celui-ci ne dispense pas de la visite auprès du médecin du travail qui vous contactera pour convenir d'un rendez-vous.

ATTENTION : Ceci est une information, ce certificat médical vous sera demandé à la rentrée, il n'est donc pas à retourner avec le dossier d'inscription à la sélection.

Vous avez juste à vous préoccuper de la mise à jour de vos vaccinations cela pouvant demander plusieurs mois.



L'IFSI-IFAS de Paray-le-Monial est accessible aux apprenants présentant une déficience mais dont les aptitudes à suivre la formation ont été validées par un médecin agréé.

Les étudiants bénéficient d'un accompagnement spécifique et personnalisé par les référents handicap de la structure. Dans la mesure du possible, les étudiants bénéficieront d'aménagements prescrits par la **Maison Départementale des Personnes Handicapées** (<https://mdphenligne.cnsa.fr/mdph/71>) sur présentation de leur certificat médical.

Les dispositifs d'aménagement peuvent concerner le temps des épreuves d'évaluation, l'installation dans les salles, l'utilisation de matériel informatique dédié ...

Les locaux sont adaptés et aux normes pour l'accueil des personnes à mobilité réduite ou porteurs de handicaps visuels : ascenseur, repères podo-tactiles dans les escaliers, place de parking réservée.

Les étudiants concernés sont invités à **prendre contact avec le secrétariat et les référents handicap** dès le début de leur formation afin de mettre en place les différents aménagements le plus précocement possible.

“Accompagnement spécifique”

Je suis porteur d'un handicap, est-ce compatible avec la formation d'infirmiers ou/et d'aides-soignants ?

Certains handicaps sont compatibles avec l'entrée en formation, mais cette entrée est conditionnée comme pour tous les candidats à l'obtention d'un certificat médical rédigé par un médecin agréé attestant que vous ne présentez pas de contre-indication physique ou psychologique à l'exercice de la profession d'infirmier ou d'aide-soignant.

L'institut de formation dispose-t-il d'une personne ressource ?

Deux formateurs sont identifiés comme « référents handicap ». Ils vous seront présentés dès le début de la formation.

Ils sont chargés de faciliter, en lien avec la Direction et l'équipe pédagogique, l'insertion en formation d'une personne en situation de handicap, de permettre la mise en place des préconisations de la MDPH en lien avec les situations individuelles des étudiants ainsi que réfléchir avec l'équipe pédagogique et les acteurs de la MDPH aux besoins d'aménagement nécessaires et possibles (matériel, modalité de formation/évaluation.)

Si j'entre en formation et que je suis porteur d'un handicap, vais-je continuer à bénéficier des aménagements dont je disposais jusqu'alors ?

Vous devrez prendre contact avec la MDPH, afin de procéder à une nouvelle évaluation. C'est alors que des aménagements adaptés seront proposés par le médecin de la MDPH afin de faciliter votre formation.

Dois-je informer l'IFSI de mon handicap ?

Il vous appartient de décider si vous souhaitez informer l'équipe pédagogique de l'IFSI de votre handicap. Si votre situation n'est pas connue par l'institut de formation vous ne pourrez bénéficier d'aucun aménagement.

A quel moment dois-je signaler mon handicap ?

Nous vous conseillons de le signaler le plus tôt possible afin de bénéficier précocement des aménagements. Les aménagements d'épreuves de sélection ne sont pas automatiques et ne sont pas reconduits systématiquement. Pour bénéficier d'aménagement(s) d'épreuves de sélection, vous devez fournir, **avant la fin des inscriptions à la sélection**, votre RQTH avec un avis circonstancié des préconisations d'aménagement émis par un médecin agréé par la MDPH.

De quoi puis je bénéficier ?

Les aménagements peuvent être multiples en fonction de votre handicap (tiers temps pour les épreuves, utilisation d'un ordinateur...)

Contact :

Secrétariat IFSI/IFAS : 03 85 88 43 01

Formateurs référents handicap :

- Irène LILA : 03 85 88 43 09 - irene.lila@ch-paray.fr
- Barbara CHAPON : 03 85 88 43 05 - barabara.chapon@ch-paray.fr



REC
BOURCO
FRANC
COMTE



LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- La **fiche d'inscription** avec une photo d'identité récente, en couleur, format 4,5 X 3,5, collée à l'emplacement réservé. [PAGE 9](#)
 - La **photocopie de la carte nationale d'identité (recto et verso)** ou du passeport en cours de validité pour l'ensemble des épreuves. A défaut joindre la photocopie de la demande de renouvellement fournie par la mairie.
 - Pour les **ressortissants étrangers** : un titre de séjour valide à l'entrée en formation
 - Un **dossier agrafé, structuré, lisible comportant les pièces suivantes** :
 - Votre curriculum vitae
 - Une lettre de motivation manuscrite
 - La photocopie des originaux des diplômes ou titres traduits en français
 - Pour les personnes ayant travaillé : les attestations de travail accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeurs
 - Pour les personnes étant toujours en activité en tant qu'ASHQ de la Fonction Publique Hospitalière ou Agent de Service : attestation de l'employeur
 - Pour les lycéens, la photocopie des bulletins de note de 2nd, 1^{ère} et terminale ainsi que la copie des appréciations de stage. + Certificats de scolarité + relevé de notes du baccalauréat en attendant l'obtention du diplôme
 - Un **document manuscrit** relatant soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (2 pages maximum ou un recto-verso)
 - L'**attestation CNIL complétée**, datée et signée, pour la publication des résultats de concours sur Internet. [PAGE 8](#)
 - Pour les demandeurs d'emploi : notification d'inscription à Pole emploi sur laquelle figure votre **N° d'identifiant**
 - Si vous souhaitez utiliser votre CPF (compte personnel de formation) nous joindre le document relatif à cette demande.
 - Si vous sollicitez un **aménagement des épreuves de sélection** en raison d'un handicap : fournir l'avis du médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH), au plus tard à la date limite de l'inscription (cf. décret n°2015-1051 du 25 août 2015 modifié par arrêté du 12 avril 2021)
- [VOIR PAGES 5 et 6](#)

Vous pouvez joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.



REC
BOURGO
FRANC
COMTE



ATTESTATION CNIL

L'affichage des résultats de la sélection à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers et l'Institut de Formation d' Aides- Soignants de PARAY LE MONIAL paraîtra sur le site Internet de l'IFSI-IFAS. (www.ifs-i-fas-paray.fr)

Selon la CNIL¹, le droit de regard sur ses propres données personnelles vise aussi bien la collecte des informations que leur utilisation. Ce droit d'être informé est essentiel car il conditionne l'exercice des autres droits tels que le droit d'accès ou le droit d'opposition.

« Toute personne a la possibilité de s'opposer, pour des motifs légitimes, à figurer dans un fichier ».

A ce titre, il vous est demandé de **cocher la réponse qui vous convient** ci-dessous :

- J'accepte** que mon nom figure sur une liste des candidats diffusée sur le site Internet de l'IFSI-IFAS de Paray le Monial
- Je refuse** que mon nom figure sur une liste des candidats diffusée sur le site Internet de l'IFSI-IFAS de Paray le Monial

NOM (de jeune fille, suivi du nom d'épouse) - **Prénom** :

Date : __ / __ / 20 __

Signature,

¹ Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

EPREUVES DE SELECTION AS JANVIER 2025
FICHE D'INSCRIPTION
INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT DE PARAY-LE-MONIAL

NOM : _____

NOM D'EPOUSE : _____

PRENOM(S) : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ A : _____

SEXE : M F NATIONALITE : _____

N°SECU : _____ / _____

ADRESSE : N° _____ RUE _____

CP _____ VILLE _____

COURRIEL : _____

TELEPHONE : ____ / ____ / ____ / ____ PORTABLE : ____ / ____ / ____ / ____

NE PAS PLIER MERCI

PHOTO D'IDENTITE
COULEUR
RECENTE

A COLLER

**CADRE RESERVE
A L'ADMINISTRATION**

A DEPOSER AU PLUS TARD
LE 31 octobre 2024
A L'INSTITUT DE PARAY-LE-MONIAL

N° DOSSIER

--	--	--	--	--	--

Pièces à fournir

- Copie pièce d'identité
- Photocopie des titres ou diplômes
- CV
- Lettre de motivation
- Document manuscrit d'une situation personnelle ou professionnelle vécue ou son projet professionnel

Pour les personnes en poursuite de scolarité :

- Dernier certificat de scolarité
- Copie des bulletins scolaires
- Copie des appréciations de stage

Pour les ASHQ de la Fonction Publique Hospitalière et Agent de Service en activité :

- Certificat de travail justifiant 1 an d'exercice à temps plein

Pour les personnes ayant travaillé :

- Lettre d'appréciation employeur
- Attestation ou certificat de travail
- Pour les demandeur d'emploi :**
- Attestations Pôle emploi
- Attestation CNIL Accepte Refuse
- Carte de séjour valide pour les ressortissants étrangers

COCHER LA CASE CORRESPONDANTE

- 6- Titulaire du baccalauréat professionnel ASSP
- 8- Titulaire du baccalauréat professionnel SAPAT
- 9- ASHQ en ACTIVITE avec plus d'un an d'ancienneté temps plein titulaire d'un bac pro ASSP - SAPAT

Situation avant l'entrée en formation (cochez la case correspondante à votre statut)

<input type="checkbox"/>	Sans emploi	
<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	Indemnisé " N° d'identifiant* : _____
<input type="checkbox"/>		Non indemnisé "
<input type="checkbox"/>	Salarié	
<input type="checkbox"/>	Etudiant - Elève (joindre le certificat de scolarité)	
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) : _____	

Le candidat en situation de handicap peut demander, lors du dépôt de son dossier, un aménagement des conditions de déroulement de l'entretien prévu par l'article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié par les arrêtés des 12 avril 2021 et 10 juin 2021

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A _____ le ____/____/20__ SIGNATURE

Vous pouvez joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle) (associative, sportive,...) en lien avec la profession d'aide-soignant.