

**IFAS D’AUBENAS**

**FORMATION AIDE SOIGNANT**

**MODALITES ET DEROULEMENT DES EPREUVES DE SELECTION**

**SESSION 2025**

*[Arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d’admission à la formation conduisant au diplôme d’Etat d’aide-soignant]*

Pour être admis à effectuer les études conduisant au Diplôme d’Etat d’aide-soignant, les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins à la date d’entrée en formation.

La formation aide-soignante est accessible, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :

* La formation initiale ;
* La formation professionnelle continue : candidats relevant de l’article 11 (cf page 3) ;
* La formation en contrat d’apprentissage : candidats relevant de l’article 10 (cf page 3) ;
* La validation, partielle ou totale, des acquis de l’expérience.

Aucun frais afférent à la sélection ne sera facturé aux candidats.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépôt des dossiers de sélection** | **Du 10 juin au 19 septembre 2025** (cachet de la poste faisant foi) |
| **Période de sélection** | **Du 6 au 17 octobre 2025** |
| **Résultats de sélection** | **Le 6 novembre 2025 à 14h00** |
| **Rentrée scolaire Cursus complet** | **Le 5 janvier 2026** |

**Pour la sélection 2025, sous réserve de modification, le nombre de places proposées par l’IFAS d’AUBENAS est de 69, dont 18 places pour les candidats relevant de la formation professionnelle continue.**

**LES EPREUVES DE SELECTION SE DEROULENT DANS L'INSTITUT DE FORMATION D’AUBENAS**

**OU VOUS AUREZ DEPOSE VOTRE DOSSIER ET SOUHAITEZ SUIVRE VOTRE FORMATION.**

Chaque candidat recevra en temps utile une convocation précisant la date et le lieu des épreuves.

Il devra se présenter muni d’une pièce d’identité en cours de validité et de sa convocation (si votre pièce d’identité est périmée dans un court délai, vous **devez faire les démarches pour son renouvellement avant la date des épreuves**).

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE.**

**VOUS DEVEZ CONTROLER L’ENSEMBLE DES PIECES A FOURNIR** **AVANT DE L’ENVOYER.**

**VOTRE DOSSIER EST A ENVOYER A L’IFAS AU PLUS TARD**

 **LE VENDREDI 19 SEPTEMBRE 2025 EN RECOMMANDE AVEC ACCUSE DE RECEPTION**

***(Cachet de la poste faisant foi)***

**INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT**

**SELECTION 2025**

**9 Chemin de Boisvignal – BP 50146**

**07205 AUBENAS CEDEX**

**MODALITES ET CALENDRIER DES EPREUVES**

* Le dépôt des dossiers aura lieu sur la période :

**Du mardi 10 juin au vendredi 19 septembre 2025**

Selon la situation sanitaire au moment de la fin des inscriptions, il est possible que les modalités et l’organisation des épreuves de sélection soient modifiées dans le cadre de la lutte contre la propagation de la Covid 19.

Vous recevrez donc un rectificatif des modalités en temps et en heure vous spécifiant selon quelle organisation s’effectuera la sélection.

Pour les épreuves, vous devrez présenter votre Pass vaccinal, sous réserve de modification.

* La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d’un dossier et d’un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation aide-soignante. L’ensemble fait l’objet d’une cotation par un binôme d’évaluateurs composé d’un aide-soignant et d’un formateur infirmier ou cadre de santé d’un IFAS.

L’entretien d’une durée de quinze à vingt minutes est réalisé pour permettre d’apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel.

* Les entretiens auront lieu sur la période du :

**Du lundi 6 au vendredi 17 octobre 2025**

**RESULTATS**

* **Toute note inférieure à 10/20 est éliminatoire**.
* Au vu des notes obtenues à l’épreuve de sélection, le jury d’admission de l’IFAS d’AUBENAS établit un classement des candidats reçus.
	1. Une liste principale : chaque candidat est informé personnellement par écrit de ses résultats. Il dispose d’un délai de 7 jours ouvrés pour valider son inscription en IFAS en cas d’admission en liste principale. Au-delà de ce délai, il est présumé avoir renoncé à son admission et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.
	2. Une liste complémentaire : tout candidat appelé sur cette liste doit valider son inscription dans les deux jours ouvrés. A défaut de réponse, ou en cas de refus du candidat, la place est attribuée au candidat suivant ; le candidat est alors présumé avoir renoncé à son admission (il perd sa place).
* Le bénéfice d’une autorisation d’inscription n’est valable que pour l’année scolaire pour laquelle le candidat a été admis.
* Les résultats seront affichés au siège de l’institut de formation d’AUBENAS et consultables sur le site internet dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats le :

**Jeudi 6 novembre 2025 à 14h00**

**Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**

**DISPOSITIONS SPECIFIQUES**

**Article 10 du titre 2 de l’arrêté du 7 avril 2020 modifié** **:**

**Les personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage** dans la formation aide-soignante sollicitent une inscription auprès d'un institut de formation de leur choix, habilité à délivrer des actions de formation par apprentissage et autorisé par le président du conseil régional en application de l'[article L. 4383-3 du code de la santé publique](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idArticle=LEGIARTI000006689563&dateTexte=&categorieLien=cid).

Le directeur de l'institut de formation concerné procède à leur admission directe en formation, au regard des documents suivants décrivant la situation du futur apprenti :

* + Une copie de la pièce d'identité de l'apprenti ;
	+ Une lettre de motivation avec description du projet professionnel de l'apprenti ;
	+ Un curriculum vitae de l'apprenti ;
	+ Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage.

Le déroulement de la formation des apprentis est défini dans les textes régissant la certification visée.

En l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage, les candidats sont soumis à l'épreuve de sélection telle que définie en page 2.

**Article 11 du titre 2 de l’arrêté du 7 avril 2020 modifié :**

**Sont dispensés de l'épreuve de sélection, les agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière et les agents de service :**

*1o* Justifiant d'une ancienneté de services cumulée d'au moins un an en équivalent temps plein, soit 1 607 heures, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes ;

*2o* Ou justifiant à la fois du suivi de la formation continue de soixante-dix heures, relative à la participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée et d'une ancienneté de services cumulée d'au moins six mois en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes.

*Important : La date limite de calcul de l’ancienneté est la date de clôture des inscriptions, soit au 19 septembre 2025.*

Ces personnels sont directement admis en formation sur décision du directeur de l'institut de formation concerné, dans les limites de la capacité d’accueil autorisée. **Pour cette année, l’IFAS d’AUBENAS proposera 26 % de places FPC**.

La directrice de l’IFAS d’AUBENAS procédera à l’admission en formation, au regard des documents suivants :

* + Une copie de la pièce d'identité du candidat,
	+ Un curriculum vitae,
	+ Les attestations de travail justifiant de l’ancienneté,
	+ L’attestation de suivi de la formation continue de soixante-dix heures, le cas échéant,
	+ Les diplômes, le cas échéant.

Le classement des dossiers sera établi en fonction de la date d'envoi, cachet de la poste faisant foi *(exemple : le dossier envoyé le 1er juillet est classé avant celui envoyé le 1er août).*

**Article** **9 du titre 2 de l’arrêté du 7 avril 2020 modifié :**

Après admission en formation, pour les élèves ou les apprentis ayant déjà acquis un ou plusieurs blocs de compétences communs avec la certification professionnelle visée, ou lorsque leur parcours de formation antérieur leur permet de bénéficier d'un allègement de formation, le directeur de l'institut de formation met en place, en accord avec l'agence régionale de santé, des parcours individualisés de formation permettant d'accueillir des groupes d'apprenants de niveau homogène selon un calendrier de certification adapté. Les cursus mis en place dans ce cadre peuvent débuter à tout moment de l'année.

**Article 14, chapitre 3 de l’arrêté du 10 juin 2021 :**

Sous réserve d'être admis à suivre la formation dans les conditions fixées par l'arrêté du 7 avril 2020 modifié susvisé, des équivalences de compétences, de blocs de compétences ou des allégements partiels ou complets de certains modules de formation sont accordées aux élèves titulaires des titres ou diplômes suivants :

1° Le diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (DEAP)

2° Le diplôme d'assistant de régulation médicale (DARM)

3° Le diplôme d'Etat d'ambulancier (DEA)

4° Le baccalauréat professionnel Services aux personnes et aux territoires (SAPAT)

5° Le baccalauréat professionnel Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP)

6° Les diplômes ou certificats mentionnés aux articles [D. 451-88](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006074069&idArticle=LEGIARTI000006907849&dateTexte=&categorieLien=cid) (DEAES) et [D. 451-92](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006074069&idArticle=LEGIARTI000006907853&dateTexte=&categorieLien=cid) (DEAVS-MCAD-DEAMP) du code de l'action sociale et des familles

7° Le titre professionnel d'assistant de vie aux familles (TPADVF)

8° Le titre professionnel d'agent de service médico-social (TPASMS)

**Sont admis en formation, les candidats possédant les connaissances et aptitudes requises pour suivre la formation :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTENDUS** | **CRITERES** |
| **Intérêt pour le domaine de l’accompagnement et de l’aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité** | **Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social, social ou sociétal**  |
| **Qualités humaines et capacités relationnelles** | **Aptitude à faire preuve d’attention à l’autre, d’écoute et d’ouverture d’esprit** |
| **Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer** |
| **Aptitude à collaborer et à travailler en équipe** |
| **Aptitudes en matière d’expression écrite, orale**  | **Maîtrise du français et du langage écrit et oral**  |
| **Pratique des outils numériques** |
| **Capacités d’analyse et maîtrise des bases de l’arithmétique**  | **Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables**  |
| **Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure**  |
| **Capacités organisationnelles**  | **Aptitudes d’observation, à s’organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail**  |

⮊ **INFORMATIONS SUR LE DOSSIER MÉDICAL ET OBLIGATION VACCINALE** *conformément à l’article 8 ter créé par l’arrêté du 12/04/2021, article 1*

L’admission définitive est subordonnée à la production :

1. au plus tard le jour de la rentrée : d’un certificat médical émanant d’un médecin agréé attestant que le candidat n’est atteint d’aucune affection d’ordre physique ou psychologique incompatible avec l’exercice de la profession à laquelle il se destine ;

2. avant la date d’entrée au premier stage : d’un certificat médical attestant que l’élève remplit les obligations d’immunisation et de vaccination prévues le cas échéant par les dispositions du titre Ier du livre Ier de la troisième partie législative du code de la santé publique.

***Ces 2 documents sont à télécharger sur le site internet de l’IFAS.***

L’obligation vaccinale = Présentation d’un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d’immunisation des professionnels de santé en France :

* Diphtérie, tétanos, poliomyélite
* Test tuberculinique récent
* Hépatite B (3 injections et sérologie > 10UI)

***Afin d’être à jour et compte tenu des délais de vaccination, il est impératif de commencer votre cycle vaccinal dès l’inscription.***

🡺 **ATTENTION AUX DELAIS** : **la vaccination contre l’hépatite B comporte 3 injections à un mois d'intervalle pour les 2 premières et 4 mois pour la 3ème. Le départ en stage ne sera pas autorisé en cas de schéma vaccinal incomplet/inachevé. Si vous n’êtes pas vacciné(e) à ce jour, il vous est recommandé de démarrer le protocole vaccinal dès à présent.**

⮊ **INFORMATION SUR LE FINANCEMENT DE LA FORMATION** *(sous réserve de modification)*

La Région finance la formation aide-soignante pour les candidats :

• en poursuite d’études, sortis du système de scolaire ou universitaire depuis moins de 12 mois à la date d’entrée en formation,

• en recherche d’emploi et inscrits à Pôle emploi.

La gratuité des frais de scolarité (coût pédagogique) concerne 3 types de parcours de formation : complet, allégé (formation dite « passerelle ») et partiel.

La Région ne finance pas la formation si le candidat est salarié.

En cas de financement par un employeur ou un OPCO, fournir une attestation de prise en charge.

Un devis pourra être établi sur demande suivant la situation de chaque candidat.

**N’OUBLIEZ PAS DE JOINDRE AVEC LA FICHE D’INSCRIPTION**

**LES DOCUMENTS LISTÉS CI-DESSOUS :**

1/ Candidats inscrits à la sélection *(article 6 modifié par l’arrêté du 12/04/2021)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Copie de la carte d’identité, du passeport *(sur feuille A4 non découpée)*
 |
|  | * Une lettre de motivation manuscrite
 |
|  | * Un curriculum vitae
 |
|  | Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. *Ce document n’excède pas 2 pages.* |
|  | * + Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français
 |
|  | Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires |
|  | Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l’employeur (ou es employeurs) |
|  | Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l’entrée en formation.Lorsque le niveau de français à l’écrit et à l’oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, au regard notamment de leur parcours scolaire, de leurs diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les candidats joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l’Europe. A défaut, ils produisent tout autre document permettant d’apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l’oral. |
|  | Pour les candidats en situation de handicap : attestation prouvant que vous pouvez bénéficier d’un 1/3 temps pour l’épreuve orale. |

Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive…) en lien avec la profession d’aide-soignant.

2/ Candidats dispensés de la sélection *(article 11 modifié par l’arrêté du 12/04/2021)*)

|  |  |
| --- | --- |
|  | * Copie de la carte d’identité, du passeport *(sur feuille A4 non découpée)*
 |
|  | * Un curriculum vitae
 |
|  | * Les attestations de travail justifiant de l’ancienneté
 |
|  | * L’attestation de suivi de la formation continue de soixante-dix heures, le cas échéant
 |
|  | * Les diplômes, le cas échéant
 |
|  | Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l’entrée en formation.* Lorsque le niveau de français à l’écrit et à l’oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, au regard notamment de leur parcours scolaire, de leurs diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les candidats joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l’Europe. A défaut, ils produisent tout autre document permettant d’apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l’oral.
 |



**FICHE D’INSCRIPTION**

**Je m’inscris sur la liste (cochez la case correspondant à votre profil)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMATION INITIALE** |
|  | **FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE** (article 11) |
|  | **FORMATION EN CONTRAT D’APPRENTISSAGE** (article 10) : se renseigner auprès de l’IFAS avant toute inscription |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM  |  |
| PRENOM |  |
| NOM D’EPOUSE |  |
| Date et Lieu de naissance |  |
| NATIONALITE |  | SEXE 🞎 Masculin 🞎 Féminin |
| ADRESSE |  |
| CODE POSTAL et VILLE |  |
| Tél fixe / Tél portable |  |
| Adresse mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TITRE OU DIPLOMES | Année d’obtention |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| TITRE/DIPLOME DISPENSANT DE CERTAINS MODULES :  |  |
| DEAP 🞎 DARM 🞎 DEA 🞎 BP ASSP 🞎 BP SAPAT 🞎 TPADVF 🞎 TPASMS 🞎 AUTRES : DEAES 🞎 DEAMP 🞎 DEAVS 🞎 (cf p. 3&4, article 14, chapitre 3 de l’arrêté du 10 juin 2021) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE |  |
| ACTIVITES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES |
| Lieu d’exercice | Employeur | Périodes d’activité |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Je soussigné.e atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

J’accepte que mes résultats soient publiés sur Internet : OUI 🞏 NON 🞏

Fait à ………………………………………………………., le ………………………………………………

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, l’IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d’Ardèche Méridionale dispose d’un traitement informatique pour l’accomplissement de ses missions : gestion du cursus des étudiants/élèves à compter de leur inscription jusqu’à la fin de leur formation.

A cette fin, l’IFSI/IFAS du Centre Hospitalier d’Ardèche Méridionale est amené à enregistrer des données vous concernant et à les transmettre, le cas échéant, aux services administratifs concernés de l’établissement ainsi qu’aux organismes extérieurs participant à la prise en charge de la formation.

Vous pouvez exercer vos droits d’accès et de rectification aux données vous concernant en adressant votre demande par courrier postal :

A l’attention de M. le Directeur du Centre Hospitalier d’Ardèche Méridionale

14-16 Avenue de Bellande - BP 50146 - 07205 AUBENAS Cedex

Signature du candidat,

*Ou Nom-Prénom et signature du représentant légal si le candidat est mineur.*