



## IFAS LES CHARMILLES

1 rue Etienne de la Boétie  
BP 565  
36019 CHATEAUROUX Cedex  
Tel : 02 54 60 50 50  
Mail : [ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr)



## IFAS Sonia DELAUNAY

21 bis rue d'Auvergne  
BP 10852  
41008 BLOIS Cedex  
Tél : 02.54.90.48.00 - Fax : 02.54.90.48.01  
Mail : [ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr)



## Inscription à la sélection pour l'admission en formation aide-soignant Rentrée du 31 aout 2026

Les modalités d'admission à la formation aide-soignante sont régies par l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

Les Instituts de Formation d'Aides-Soignants suivants constituent un groupement pour la sélection 2026 :

- IFAS Les Charmilles - CHATEAUROUX
- IFAS Sonia Delaunay - BLOIS

**Un seul dossier doit être constitué et retourné auprès de l'institut de votre choix numéro 1.**

Vous cocherez sur la fiche d'inscription (page 5) votre choix d'institut préférentiel.

### Les dates à retenir

Date d'ouverture des inscriptions	<b>Mercredi 1 er avril 2026</b>
Date limite de dépôt du dossier	<b>Vendredi 5 juin 2026 à minuit (cachet de la poste faisant foi)</b>
Affichage des résultats des épreuves de sélection	<b>Lundi 6 juillet 2026 à 10h</b>

**Aucun résultat ne sera donné par téléphone**



**TOUT DOSSIER INCOMPLET, ILLISIBLE ET/OU NON CONFORME DEVRA ETRE COMPLÉTÉ  
AVANT LA DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS.**

## Les conditions d'accès à la formation

Conformément à l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture, la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant est accessible **sans condition de diplôme**, par les voies suivantes :

- la formation initiale ;
- la formation professionnelle continue ; dans les conditions fixées par cet arrêté
- la validation des acquis de l'expérience professionnelle.

Les candidats doivent être âgés de **17 ans au moins à la date de leur entrée en formation**.

Toute personne susceptible de bénéficier d'un aménagement lors des épreuves doit présenter, au plus tard à la date de clôture des inscriptions aux épreuves d'admission, un document validé indiquant les modalités de l'aménagement (tiers temps ou autre) ainsi que les épreuves concernées.

La référente handicap peut être contactée par mail à l'adresse suivante : [virginie.lizot@ac-orleans-tours.fr](mailto:virginie.lizot@ac-orleans-tours.fr)

## Les modalités de sélection

La sélection des candidats est effectuée sur la base **d'un dossier** destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation **et d'un entretien**, pour permettre d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel Cf. *article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture*. 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.

Les modalités de sélection décrites ci-dessous ne s'appliquent pas aux candidats inscrits dans le cadre de la validation des acquis de l'expérience professionnelle (VAE), ni aux agents des services hospitaliers qualifiés (ASHQ) de la fonction publique hospitalière dont la sélection est organisée par l'employeur. Cf. l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

## Les capacités d'accueil

Pour chaque session, la capacité d'accueil de l'institut est autorisée par le conseil régional.

Le nombre de reports et réintégrations est inclus dans la capacité.

Le nombre de places réservées aux candidats inscrits dans le cadre de la formation professionnelle continue est au minimum de 20% des places autorisées.

Les places non pourvues sont réattribuées aux autres candidats relevant de la sélection.

Institut	Les Charmilles	Sonia Delaunay
	CHÂTEAUROUX	BLOIS
<b>Capacité d'accueil autorisée</b> (dont reports et réintégrations)	<b>15 places</b>	<b>25 places</b>
<b>Places réservées aux candidats relevant de la formation professionnelle continue</b> <i>(En référence à l'alinéa II de l'article 12 nouveau de l'arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture).</i>	<b>3 places</b>	<b>7 places</b>
<b>Places ouvertes à la sélection</b>	<b>15 places</b>	<b>24 places</b>

## Le dossier d'inscription à la sélection

Les pièces obligatoires :

1. La fiche d'inscription (page 5) complétée et signée (comprenant également le choix de l'institut ainsi que le formulaire de publication d'identité sur le site internet)
2. Une pièce d'identité recto-verso (Pour les ressortissants hors Union Européenne, un titre de séjour valide à l'entrée en formation. Si, pendant la formation, le titre de séjour expire, le candidat s'expose à ne pouvoir être présenté au Diplôme d'Etat et à devoir interrompre sa formation)
3. Une lettre de motivation manuscrite ;
4. Un curriculum vitae ;
5. Un document manuscrit n'excédant pas 2 pages, relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus nationaux de la formation \*.
6. Une copie de votre carnet de vaccination

**\* Les attendus nationaux conformément à l'arrêté du 7 avril 2020 :**

- Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité ;
- Qualités humaines et capacités relationnelles ;
- Aptitudes en matière d'expression écrite, orale ;
- Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique ;
- Capacités organisationnelles.

En cas d'absence d'une ou plusieurs pièces obligatoires, ou de non-conformité de celle(s)-ci, vous ne serez pas admis à vous présenter à la sélection. Votre dossier écrit ne fait pas l'objet d'une cotation et vous ne serez pas reçu à l'entretien de sélection.

Les pièces complémentaires facultatives :

7. Selon votre situation, la **copie des originaux de vos diplômes ou titres** traduits en français ;
8. Pour les **élèves de terminale bac pro ASSP ou SAPAT**, la **copie de vos relevés de résultats et appréciations** ou **bulletins scolaires** ;
9. Pour les **Agents de Services Hospitaliers (ASH)** et les **agents de service**, une **attestation du ou des employeurs** permettant de justifier d'une ancienneté cumulée d'au moins 1 an en équivalent temps plein ;
10. Tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive, scolaire...) en lien avec la profession d'aide-soignant.

Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, les candidats doivent joindre 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 doivent produire tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.

## Le retour des dossiers

Le dossier doit être retourné à l'institut de votre **choix numéro 1**

**avant le vendredi 5 juin 2026 minuit (cachet de la poste faisant foi) :**

Par voie postale en courrier simple à l'adresse de l'institut, par dépôt auprès du secrétariat aux heures d'ouverture de l'établissement (attention dépôt possible jusqu'au 5 juin 2026 à 18h).

**Aucun dossier ne sera accepté au-delà de cette date**

- **Pour l'IFAS Sonia Delaunay – BLOIS :**

*IFAS du Lycée professionnel Sonia DELAUNAY  
21 bis rue d'Auvergne BP 10852  
41008 BLOIS Cedex*

- **Pour l'IFAS Les Charmilles – CHÂTEAUROUX :**

*IFAS du Lycée des métiers Les Charmilles  
1 rue Etienne de la Boëtie – BP 565 – 36019 CHÂTEAUROUX Cedex  
[ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr)*

## Les résultats

Sont admis, dans la limite des places disponibles, les candidats possédant les connaissances et aptitudes requises suffisantes pour suivre la formation, conformément aux attendus nationaux.

Les résultats comportant la liste des candidats admis en formation sont affichés dans chaque institut de formation, dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats.

Chaque candidat est informé personnellement par écrit de ses résultats. **Il dispose d'un délai de sept jours ouvrés pour valider son inscription** en institut de formation 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 (*cf. article 8 de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié*).

Le bénéfice de l'admission est valable uniquement pour la session de formation au titre de laquelle le candidat s'est inscrit, sauf situation particulière.

**A l'issue des résultats, vous ne pourrez confirmer votre admission qu'à un seul et unique institut de formation.**

## Inscription par voie d'épreuve de sélection

Cocher l'IFAS choisi en vœu n°1

IFAS SONIA DELAUNAY

IFAS LES CHARMILLES

Civilité : Mme / M.

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM MARITAL : \_\_\_\_\_

PRÉNOMS (2) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NÉ(E) LE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LIEU : Ville : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

NATIONALITÉ : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLÈTE : \_\_\_\_\_

CP / VILLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SITUATION au moment de l'entrée en formation :  Étudiant  Lycéen  Demandeur d'emploi

Salarié  Autre \_\_\_\_\_

Pour les salariés : Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

Type de contrat :  CDD  CDI  Fonction publique

**NIVEAU D'ÉTUDES** (joindre la copie du diplôme) :

Du Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) référentiel de 2006

Du Diplôme d'État d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) référentiel de 2021

Du Baccalauréat professionnel ASSP ou..... · Terminale ASSP

Du Baccalauréat professionnel SAPAT ou..... · Terminale SAPAT

Du titre professionnel d'Assistant De Vie aux Familles (ADVF)

Du titre professionnel d'Agent de Service Médico-Social (ASMS)

Du Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social (DE AES) référentiel de 2016

Du Diplôme d'État d'Accompagnant Éducatif et Social (DE AES) référentiel de 2021

Du Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale (ARM)

Du Diplôme d'État d'Ambulancier (DEA)

Du Baccalauréat : Série \_\_\_\_\_ Année / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

D'un autre diplôme ou titre\* : \_\_\_\_\_ Année / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\*Délivré dans le système de formation initiale ou continue français.

**Publication des résultats**

- J'accepte       Je n'accepte pas

que mon identité paraisse à la publication des résultats sur le site internet

**Si « non » : joindre une lettre de demande de non publication de mon identité sur internet**

**ATTESTATION (à cocher)**

- J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription relative à l'épreuve de sélection
- J'atteste avoir déposé un seul dossier dans un seul IFAS du regroupement (inscription et restitution du dossier auprès de l'IFAS correspondant au choix n° 1)
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies relatives à mon inscription à l'épreuve de sélection
- Je déclare également avoir personnellement conçu et rédigé les documents du dossier de candidature.
- Je certifie ne pas avoir été exclu de la formation aide-soignant depuis moins de 5 ans

Fait à : .....

Le : .....

**Signature obligatoire du candidat et des représentants légaux si le candidat est mineur**

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

- Dossier complet
- Dossier incomplet

.....

.....



## IFAS LES CHARMILLES

1 rue Etienne de la Boétie  
BP 565  
36019 CHATEAUROUX Cedex  
Tel : 02 54 60 50 50  
Mail : [ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr)

----

## IFAS Sonia DELAUNAY

21 bis rue d'Auvergne  
BP 10852  
41008 BLOIS Cedex  
Tél : 02.54.90.48.00 - Fax : 02.54.90.48.01  
Mail : [ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr)



# FINANCEMENT

## N'attendez Pas votre entrée en formation pour vous renseigner sur votre prise en charge financière.



### LES POSSIBILITÉS DE FINANCEMENT ET DE RÉMUNÉRATION DE LA FORMATION AIDE-SOIGNANTE

Le Conseil régional Centre - Val de Loire prend en charge le fonctionnement des IFAS. L'attribution et le règlement des bourses sanitaires et sociales sont, eux, gérés par le CROUS.

Vous trouverez ci-dessous à titre informatif les différentes possibilités d'aides en fonction de chaque situation et **sous réserve du maintien des dispositions et de l'acceptation de la prise en charge par les organismes concernés.**

**LE FINANCEMENT DE LA FORMATION : La formation est GRATUITE au sein des IFAS Les Charmilles et Sonia Delaunay, hors prise en charge par l'employeur.**

Selon la situation du candidat, le financement de la formation peut être éventuellement pris en charge :

- Par le Conseil Régional (via le CROUS) : élèves en poursuite de scolarité et demandeurs d'emploi selon éligibilité
- Au titre de la promotion professionnelle - se rapprocher de l'employeur ;
- Au titre d'un compte personnel de formation - se rapprocher de l'employeur et de l'Organisme Paritaire Collecteur Agréé (OPCO) ;
- Au titre d'un congé de formation professionnelle (démarche individuelle) ou se rapprocher de l'OPCO.



#### **LA RÉMUNÉRATION PENDANT LA FORMATION :**

- Demandeur d'emploi indemnisé par France Travail (Pôle emploi) : **l'inscription comme demandeur d'emploi doit être effectuée avant l'entrée en formation**
- Salarié d'un établissement public : les démarches sont à faire auprès de l'employeur
- Salarié d'un établissement privé : les démarches sont à faire auprès de l'employeur et de l'OPCO concerné



**Vous devez obligatoirement mobiliser vos droits à formation.**

**Il appartient au candidat de vérifier l'éligibilité de sa situation auprès des organismes mentionnés ci-dessus.**



#### **FINANCEMENT DE LA RÉMUNÉRATION PAR LE CONSEIL RÉGIONAL :**

Prenez connaissance des conditions de prise en charge des aides financières à l'entrée en formation transmises par le CROUS - document ci-après.

#### **LA BOURSE DU SECTEUR SANITAIRE ET SOCIAL**

Si vous êtes éligible aux aides financières octroyées via le CROUS, une demande de bourse est possible. Elle est calculée en fonction de vos revenus et compte sept échelons. Le dossier devra être constitué exclusivement sur internet, sur le site [www.messervices.etudiant.gouv.fr](http://www.messervices.etudiant.gouv.fr), dès l'annonce de votre admission dans la formation.

Dans l'attente des résultats d'admission, vous pouvez effectuer une simulation de vos droits à bourse sur le site suivant :

<https://www.lescrous.fr/nos-services/une-offre-de-services-riche-et-de-qualite-pour-tous-les-etudiants/#simulateur-de-bourse-testez-votre-eligibilite>



## Conseil régional Centre-Val de Loire

### Financement des formations du secteur sanitaire et social

Dans le cadre de la loi du 13 août 2004 relative aux Libertés et Responsabilités Locales, la Région Centre-Val de Loire est compétente depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2005 pour attribuer des aides aux étudiants inscrits dans les établissements mentionnés à l'article L. 451-1 du code de l'action sociale et des familles, ainsi qu'aux élèves et étudiants préparant des diplômes de sage-femme et des professions paramédicales.

**POUR CONNAITRE LES CRITÈRES DE PRISE EN CHARGE DU COÛT PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION  
PAR LA RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE  
POUR LES FORMATIONS DES SECTEURS SANITAIRE ET SOCIAL,  
CONSULTEZ CE LIEN :**

<https://orientation.centre-valde Loire.fr/besoin-de-financer-vos-etudes-pour-des-formations-du-secteur-sanitaire-et-social>

*coût pédagogique de la formation et bourse régionale d'études sur critères sociaux  
(hors droit d'inscription, contribution vie étudiante et de campus et frais de scolarité)*

**Si le coût pédagogique de votre formation est pris en charge par la Région Centre-Val de Loire,  
vous êtes autorisé(e) à déposer une demande de bourse régionale d'études sur critères sociaux.**

Voir conditions :

<https://www.crous-orleans-tours.fr/bourses-et-aides-financieres/faire-une-demande-de-bourse/les-bourses-detudes-regionales-pour-les-apprenants-des-formations-sanitaires-et-sociales/>



## IFAS LES CHARMILLES

1 rue Etienne de la Boétie  
BP 565  
36019 CHATEAUROUX Cedex  
Tel : 02 54 60 50 50  
Mail : [ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.charmilles@ac-orleans-tours.fr)



## IFAS Sonia DELAUNAY

21 bis rue d'Auvergne  
BP 10852  
41008 BLOIS Cedex  
Tél : 02.54.90.48.00 - Fax : 02.54.90.48.01  
Mail : [ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr](mailto:ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr)



La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :  
- Actions de formation  
- Bilan de compétences  
- Validation des acquis de l'expérience

# OBLIGATIONS VACCINALES

## N'attendez pas votre entrée en formation pour vous faire vacciner : des vaccins sont obligatoires à l'entrée en formation.



### LES OBLIGATIONS VACCINALES

#### RÉFÉRENCES RÉGLEMENTAIRES

- Article L 3111-4 du Code de la Santé Publique (CSP)  
Extrait de cet article : « Une personne qui, dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention de soins ou hébergeant des personnes âgées, exerce une activité professionnelle l'exposant ou exposant les personnes dont elle est chargée à des risques de contamination doit être immunisée contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et la grippe. (...)  
Tout élève ou étudiant d'un établissement préparant à l'exercice des professions médicales et des autres professions de santé dont la liste est déterminée par arrêté du ministre chargé de la santé, qui est soumis à l'obligation d'effectuer une part de ses études dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention ou de soins, doit être immunisé contre les maladies mentionnées à l'alinéa premier du présent article. »
- Article R 3112-1 du Code de la Santé Publique (CSP)
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L 3111-4 du CSP
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L 3111-4 du CSP

**Article 8 ter de l'arrêté du 07 avril 2020** modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture :

#### **L'admission définitive est subordonnée :**

- 1° : « A la production, 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 ». **Le certificat médical à faire remplir par un des médecins agréés dont la liste est disponible sur le site de l'Agence Régionale de Santé de votre Région : pour la Région Centre Val de Loire : <https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/trouver-un-medecin-agree-0>**
- 2° : « A la production, avant la date d'entrée au premier stage, d'un **certificat médical** attestant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccinations prévues le cas échéant par les dispositions du titre 1<sup>er</sup> du livre 1<sup>er</sup> de la troisième partie législative du code de la santé publique ».

#### **A l'entrée en formation, il vous sera demandé de prouver :**

- que vous êtes à jour de votre vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite ;
- que vous êtes immunisé contre l'hépatite B, au vu d'une sérologie • Cf. schéma vaccinal ;
- de fournir le résultat d'un test tuberculinique

Si vous n'êtes pas à jour de vos obligations vaccinales,  
**vous ne pourrez pas effectuer les stages.**

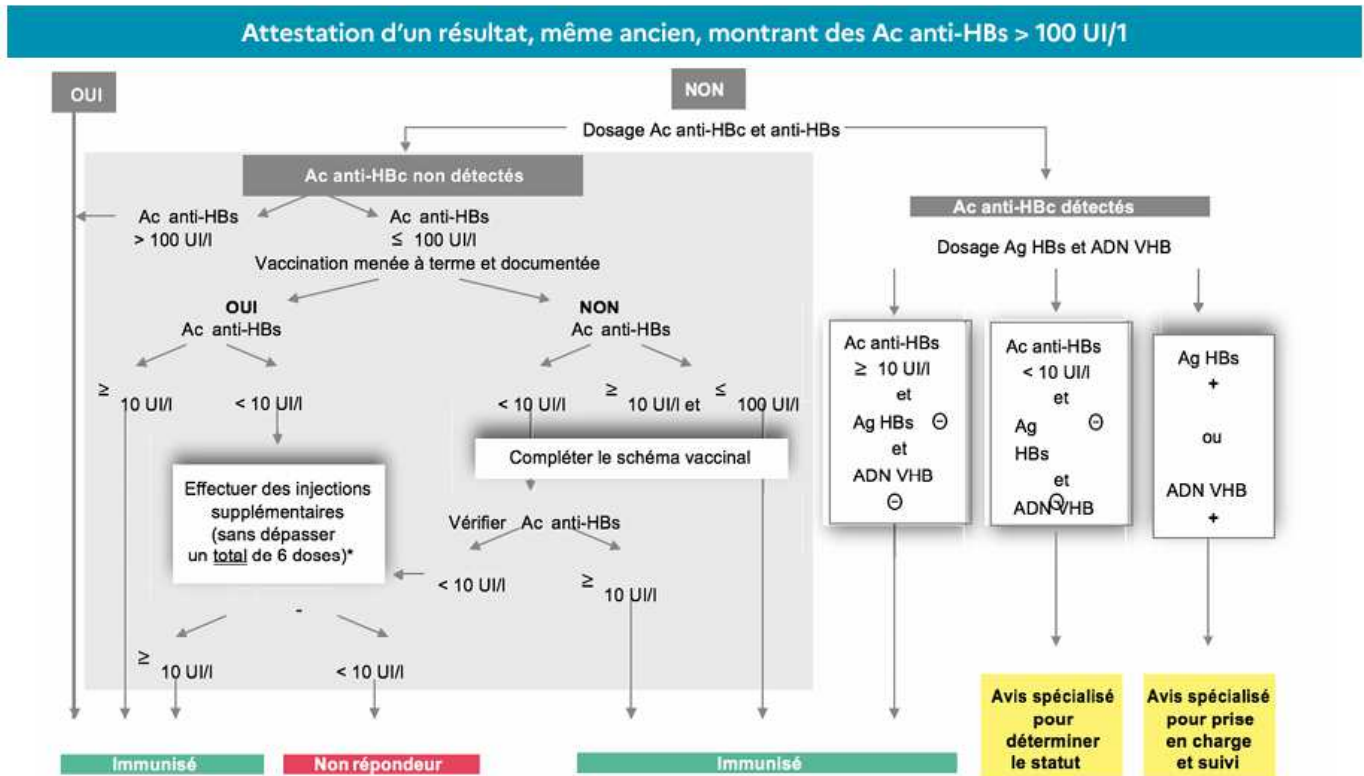
## Indication de l'IDR avant l'entrée en formation en santé :

Pas de demande de nouvelle IDR si preuve, même ancienne, d'une IDR > 15 mm ou de tuberculose maladie soignée.

L'IDR, en entrée en formation en santé ou à l'embauche d'un nouveau professionnel de santé, n'a qu'une utilité, avoir une valeur de référence servant de base de comparaison si l'étudiant ou le professionnel de santé se trouve en contact avec un patient tuberculeux, sans moyen de protection respiratoire. Dans ce cas, une nouvelle IDR serait requise pour être comparée à la valeur de référence. En fonction de l'évolution, nous pourrions alors confirmer une nouvelle contamination et la déclarer au tableau 40 des maladies professionnelles. Cette valeur de référence n'est utile qu'en dessous de 15mm et à fortiori en dessous de 10mm. Toute valeur, même ancienne, supérieur à 15mm ne permet plus de comparaison avant/après exposition.

Le GERES (Groupe d'Etude sur le Risque d'Exposition des Soignants) a précisé dans son guide "surveillance des personnels de santé vis à vis de la TUBERCULOSE" en 2017 (page 10) : "[l'IDR] est contre-indiquée (et inutile) en cas d'antécédent de tuberculose ou de réaction antérieure de plus de 15 mm : ces personnes préalablement sensibilisées peuvent développer une réaction très importante au site d'injection".

### Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013



\* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté. Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

90

Décembre 2024

\* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

#### Textes de référence

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP)
- Articles R3112-1, R3112-2 et R3112-3 du CSP
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29 mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours)
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques
- Décret n°2006-1260 du 14 octobre 2006 pris en application de l'article L. 3111-1 du CSP et relatif à l'obligation vaccinale contre la grippe des professionnels mentionnés à l'article L. 3111-4 du même code
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux (Titre III)
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4 du CSP
- Décret no 2019-149 du 27 février 2019 modifiant le décret no 2007-1111 du 17 juillet 2007 relatif à l'obligation vaccinale par le vaccin antituberculeux BCG
- [http://www.geres.org/wp-content/uploads/2017/12/Tuberculose\\_PdS\\_actu2017.pdf](http://www.geres.org/wp-content/uploads/2017/12/Tuberculose_PdS_actu2017.pdf)
- Calendrier vaccinal en vigueur (cf. Site du ministère chargé de la santé : [Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2024](#))
- Décret n° 2023-368 du 13 mai 2023 relatif à la suspension de l'obligation de vaccination contre la covid-19 des professionnels et étudiants

# NOTICE

## PASSEPORT VACCINATIONS DES ÉLÈVES DE L'IFAS 2026

**Dès maintenant**, prenez rendez-vous avec votre médecin ou adressez-vous à un centre de vaccination, afin de faire inscrire sur votre passeport et mettre à jour **pour la rentrée de septembre**, si besoin, vos vaccinations.

**Le passeport vaccinal et le certificat médical devront être fournis au plus tard le premier jour de l'entrée en formation, ils ne sont pas exigés dans le dossier d'inscription à la sélection.**

### **Les vaccinations obligatoires sont les suivantes :**

- ❖ **DTP** (Diphtérie Tétanos Polio) **ou DTCP** (Diphtérie Tétanos Polio Coqueluche) : dernier rappel effectué entre 11 et 13 ans puis à l'âge de 25 ans et à l'âge de 45 ans ; il est recommandé d'y inclure la coqueluche si pas de notion de vaccination ou rappel remontant à plus de 5 ans avec vaccin adapté à l'adulte DTCP.
- ❖ **HÉPATITE B** : Protocole vaccinal complet, contrôle sérologie obligatoire de moins de 3 mois à l'entrée en formation : recherche des Anticorps Anti- HBs et faire une recherche d'Anticorps Anti HBc si taux d'Anticorps Anti HBs inférieur à 100 UI/l.
  - Si le résultat des Anticorps anti HBs est négatif, faire un rappel (dans la limite de 6 injections maximum), puis contrôler à nouveau l'efficacité du vaccin par une sérologie 4 semaines après le rappel.

### **Les vaccinations recommandées sont les suivantes :**

- **Rougeole-Oreillons-Rubéole** : 2 doses de vaccin trivalent pour les personnes nées après 1980 sans antécédent maladie et 1 vaccin pour les personnes nées avant 1980 sans antécédent.
- **Varicelle** : pour les personnes non vaccinées, sans antécédent de maladie et dont la sérologie est négative, 2 injections recommandées.
- **Grippe** : 1 dose annuelle.
- **Méningocoque** : recommandation de la vaccination jusqu'à l'âge de 24 ans.

▪ **Transmettez une photocopie de votre carnet de santé : rubrique vaccinations et maladies infantiles, les résultats de sérologie concernant l'Hépatite B à l'institut.**







**Cette validation est indispensable pour pouvoir réaliser vos stages.**

#### Références réglementaires :

- Code du Travail L 4621-1 et suivants jusqu'à R 4626-35.
- Code de la Santé Publique (vaccinations) article L 3111-4, R 3112-1 à 5.
- Calendrier vaccinal (Haut conseil de santé publique) publié dans le BEH chaque année

## **Documents à remplir pour la pré- rentrée administrative (fin août)**

**1-Merci de prendre rdv avec un médecin agréé par l'ARS  
pour votre certificat d'aptitude dès le 7 juillet**

	<p align="center"><b>IFAS Sonia DELAUNAY</b>          21 bis rue d'Auvergne          BP 10852          41008 BLOIS Cedex          Tél : 02.54.90.48.00 - Fax : 02.54.90.48.01          Mail : <a href="mailto:ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr">ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr</a></p> <p>    </p>	  
---	---	---

## CERTIFICAT D'APTITUDE

(à compléter par un médecin agréé de l'administration sur le site de l'ARS)

Je soussigné(e),

Docteur.....

Certifie que M.....

Né(e) le.....

Ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession d'aide-soignant.

**CACHET**









Fait à ..... Le.....

Signature :

## **Documents à remplir pour la pré- rentrée administrative (fin août)**

**1-Merci de faire vérifier par votre pharmacie vos vaccins hépatite B dès votre convocation à l'épreuve orale**

**2- Si vous n'avez pas les 3 vaccins obligatoires Hépatite B, vous pouvez demander une ordonnance à votre médecin traitant ou à un médecin en téléconsultation. Les vaccins peuvent ensuite être réalisés directement par votre pharmacie. Nous vous demandons d'avoir réalisé vos 3 vaccinations pour la pré-rentrée administrative.**

 <p>Sonia Delaunay Lycée des Métiers</p>	<p><b>IFAS Sonia DELAUNAY</b> 21 bis rue d'Auvergne BP 10852 41008 BLOIS Cedex Tél : 02.54.90.48.00 - Fax : 02.54.90.48.01 Mail : <a href="mailto:ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr">ifas.lp.delaunay@ac-orleans-tours.fr</a></p>   	   
---	---	---

## PASSEPORT VACCINATIONS

**Je soussigné(e), Docteur** \_\_\_\_\_

**Certifie que M** \_\_\_\_\_ **Né(e) le** \_\_\_\_\_, **a reçu les vaccinations suivantes :**

(noter impérativement la civilité enregistrée sur la pièce d'identité, ex : nom suivi du nom d'usage, prénom)

**Date et signature du Médecin :**

### VACCINATIONS OBLIGATOIRES

<p><b>dTP</b> <b>dTPCoq</b></p>	<p>Date :</p>	
<p><b>HÉPATITE B</b></p>	<p>Date :</p> <p>Date 1<sup>ère</sup> injection :</p> <p>Date 2<sup>ème</sup> injection :</p> <p>Date 3<sup>ème</sup> injection :</p>	<p>Si non répondeur :</p> <p>Date 4<sup>ème</sup> injection :</p> <p>Date 5<sup>ème</sup> injection :</p> <p>Date 6<sup>ème</sup> injection :</p>
<p><b>Titrage anticorps anti HBs</b></p> <p><b>Recherche anticorps anti HBc</b></p> <p><b><u>si taux d'Anticorps Anti HBs inférieur à 100 mUI/ml.</u></b></p>	<p>Date :</p> <p>Date :</p>	<p>Résultat :</p> <p>Résultat :</p>