

Dossier inscription
Sélection de SEPTEMBRE 2025
Formation préparant au diplôme d'état
d'Aide-Soignant
Site de Meaux

pour l'ensemble des candidats
(SAUF VAE, ASHQ et Agents de services)

Tous les candidats ont la même modalité de sélection y compris les personnes titulaires d'un diplôme d'Etat ou titre professionnel (cursus partiels titrés) et les personnes titulaires d'un baccalauréat professionnel ASSP et SAPAT.

Rentrée de SEPTEMBRE 2025

Adresse pour le dépôt ou l'envoi par voie postale du dossier :

IFSI DE MEAUX
17 rue Guillaume Briçonnet
77100 MEAUX

 : 01.64.35.21.50
Mail : ifsighef.meaux@ghcf.fr
Site internet : www.ghcf.fr
Siret : 200 063 477 00067

CALENDRIER SELECTION AIDE-SOIGNANT

Sélection de Septembre 2025 – Site de Meaux

PERIODE D'INSCRIPTION

Du lundi 24 mars 2025 au mardi 10 juin 2025 23h59 (délai de rigueur)

Date limite de dépôt du dossier complet : Le mardi 10 juin 2025 à 23h59

Le dossier peut être retourné par voie postale en courrier recommandé avec AR ou en lettre suivie à l'adresse de l'institut :

IFSI - 17 rue Guillaume Briçonnet – 77100 MEAUX

ou

Déposé à l'accueil de l'institut (aucun dossier ne sera vérifié le jour du dépôt)

EXAMEN DES DOSSIERS ET ENTRETIEN

Du vendredi 2 mai au vendredi 20 juin 2025 :

la convocation vous sera adressée en priorité par courrier (en cas de convocation dans un délai court, l'envoi de la convocation se fera uniquement par mail)

Nous vous invitons fortement à nous faire parvenir votre dossier sans attendre la date butoir, afin de programmer en amont votre entretien de sélection.

COMMUNICATION DES RESULTATS

Le mercredi 25 juin 2025 à 14h

Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone

COMMUNICATION SUR LE SITE DU GHEF :

www.ghef.fr - Rubrique étudiants / élèves, puis rubrique instituts de formation paramédicales, puis formation aide-soignant

Notification individuelle des résultats par envoi postal

VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Jusqu'au vendredi 4 juillet 2025 par mail : ifsighef.meaux@ghef.fr

ORGANISATION DES INSCRIPTIONS EN FORMATION

Jusqu'au mardi 8 juillet 2025

Y-compris durant cette période, dès que la liste complémentaire n'a pas permis de pourvoir l'ensemble des places offertes, et s'il reste des places non pourvues, le directeur fait appel à des candidats inscrits sur liste complémentaire d'autres instituts en privilégiant les candidats admis en Île-de-France.

A partir du 15 juillet 2025, l'ARS renforce la gestion des listes complémentaires

DATE DE RENTREE

Lundi 25 août 2025

SELECTION AIDE-SOIGNANTE - SEPTEMBRE 2025

- 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 ;
- Arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'état d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture ;
- Arrêté du 10 juin 2021 portant dispositions relatives aux autorisations des instituts et écoles de formation paramédicale et à l'agrément de leur directeur en application des articles R.4383-2 et R.4383-4 du code de la santé publique ;
- Arrêté du 9 juin 2023 portant diverses modifications relatives aux modalités de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux et aux formations conduisant aux diplômes d'état d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

CONDITION D'ADMISSION A PARTICIPER A LA SELECTION

Les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins à la date d'entrée en formation.

NOMBRE DE PLACES

15 places

MODALITES DE SELECTION

Tous les candidats ont les mêmes modalités de sélection, y compris les personnes titulaires d'un diplôme d'état ou d'un titre professionnel (cursus partiel titrés) : DEA, DEAP, DEAES, DEAMP, CAFAMP, DEAVS, MCAD, CAFAD, TPAVF, TPASMS, ARM et les personnes titulaires d'un baccalauréat ASSP et SAPAT.

La sélection des candidats est effectuée sur la base d'un dossier et d'un entretien individuel d'une durée de 20 minutes environ destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation.

Utilisation des barèmes établis au niveau régional pour l'examen des dossiers et l'entretien.

Il pourra être demandé au candidat qu'une partie de son dossier soit lue lors de l'entretien.

Le jury de sélection est composé d'un binôme d'évaluateurs : un formateur infirmier ou cadre de santé en activité dans un institut de formation paramédical et d'un aide-soignant en activité professionnelle ou ayant cessé celle-ci depuis moins d'un an.

Les attendus et critères nationaux :

Attendus	Critères
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

Les connaissances et aptitudes peuvent être vérifiées dans un cadre scolaire, professionnel, associatif ou autre.

FORMATION EN CURSUS COMPLET

La formation se déroule sur 44 semaines soit un total de 1540 heures dont 22 semaines de formation théorique (770 heures) et 22 semaines de formation en milieu professionnel (770 heures).

FORMATION EN CURSUS PARTIEL – ALLEGEMENT DE FORMATION

Les personnes titulaires des titres ou diplômes suivants : DEA référentiel 2006, DEAP référentiel 2006 et 2021, DEAES référentiel 2016 et 2021 (les titulaires du DEAVS, CAFAD, MCAS, DEAMP ou CAFAMP sont titulaires de droit du DEAES 2016), TPAVF, TPASMS, diplôme d'assistant de régulation médicale (ARM) référentiel 2019 et les personnes titulaires d'un baccalauréat professionnel ASSP et SAPAT bénéficient de mesures d'équivalences ou d'allègements de formation.

A partir du moment où l'institut a connaissance des diplômes ou titres (quelle que soit la date d'obtention) permettant au candidat de bénéficier d'un cursus partiel, un cursus complet ne peut pas être proposé.

Voir documents en lien sur site internet : www.ghef.fr

Un devis peut être demandé à l'IFAS

RESULTATS

Le jury d'admission établit un classement des candidatures retenues à l'issue de la sélection selon les places ouvertes ; il établit une liste principale et une liste complémentaire.

Les résultats comportant la liste des candidats admis en formation sont affichés dans chaque institut de formation et publiés sur le site internet du GHEF pour les personnes ayant autorisé la diffusion en ligne.

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.

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

Pour être admis, le candidat doit obtenir une note totale d'au moins de 10/20 et permettant un rang de classement compris dans le nombre de places ouvertes à la sélection.

COUT DE LA FORMATION ET MODALITES DE FINANCEMENT

A titre indicatif, coût de la formation complète pour l'année de formation 2025-2026 pour 1.540 heures : 8.000 € (susceptible d'être modifié) et frais de scolarité de 80 €.

Les CURSUS PARTIELS TITRES : DEA référentiel 2006, DEAP référentiel 2006 et 2021, DEAES référentiel 2016 et 2021 (les titulaires du DEAVS, CAFAD, MCAS, DEAMP ou CAFAMP sont titulaires de droit du DEAES 2016), TPAVF, TPASMS, diplôme d'assistant de régulation médicale (ARM) référentiel 2019 **ne sont pas pris en charge par le Conseil Régional Ile de France.**

Le coût et le financement de la formation est en fonction de la dispense autorisée par le titre ou diplômes (pour tout renseignement, s'adresser au secrétariat de l'Institut).

Les CURSUS COMPLETS :

La Région Île-de-France **participe aux frais de scolarité** des formations sanitaires et sociales en versant **une subvention aux établissements**. Cette participation, qui dépend du statut et du parcours scolaire et/ou professionnel des étudiants, permet de réduire le coût d'une formation.

Prise en charge du coût de la formation et aides financières

→ Consulter le site du Conseil régional d'Île-de-France :

<https://www.iledefrance.fr/aides-et-appels-a-projets/financement-des-formations-sanitaires-et-sociales-informations-aux-eleves-etudiants>

Le statut est considéré à l'entrée en formation et vaut pour toute la durée de la formation.

Les élèves titulaires des Baccalauréats professionnels ASSP / SAPAT sont éligibles à la subvention régionale s'ils répondent aux critères d'éligibilité.

Pour une prise en charge totale ou partielle du coût de la formation autre que la Région :

- Personne ayant un employeur : Prise en charge en promotion professionnelle par l'employeur, Transition Pro, Uniformation, ANFH, CPF etc... (faire une demande auprès de l'employeur)
- Personne inscrite à France Travail (faire une demande auprès de cet organisme pour une AIF (allocation individuelle de formation), CPF)

AUTRE AIDE FINANCIERE AU COURS DE LA FORMATION :

• Consulter le site du Conseil Régional d'Île-de-France :

<https://www.iledefrance.fr/morienter-etudier-me-former/etudiants-en-formations-sanitaires-et-sociales>

• Contrat allocation étude (CAE) : Dans le cadre de son plan « Ressources Humaines en Santé », l'ARS Île-de-France a mis en place depuis 2020 ce dispositif CAE. L'objectif : permettre aux établissements de santé et médico-sociaux de recruter du personnel sur des professions en tension et fidéliser et attirer les nouveaux diplômés dans la région Île-de-France. Pour plus d'informations :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/dispositif-de-contrat-dallocation-detudes>

ADMISSION DEFINITIVE

L'admission définitive est subordonnée :

1° à 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 du médecin agréé est à remettre obligatoirement le jour de la rentrée, en l'absence de ce certificat vous ne serez pas autorisé à entrer en formation.

2° à 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 vaccination** conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France.

VACCINATIONS OBLIGATOIRES

HEPATITE B



Aux délais pour obtenir une couverture vaccinale, il vous est recommandé, si vous n'êtes pas vacciné(e), d'entreprendre les démarches **dès votre inscription à la sélection**.



**DTP (COQUELUCHE recommandé)
ROR (recommandé)**

Un élève non immunisé contre l'hépatite B ne pourra pas effectuer de stage.

REPORT D'ADMISSION TOUT CANDIDAT

Le directeur de l'institut de formation peut accorder, pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans, un report pour l'entrée en scolarité dans l'institut de formation :

1° soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans ;

2° soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débiter sa formation.

Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à la dite rentrée.

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

**L'ensemble des pièces ci-dessous sont à retourner au plus tard
le mardi 10 juin 2025 23h59**

Le dossier peut être retourné par voie postale en courrier recommandé avec AR ou en lettre suivie à
l'adresse de l'institut :

IFSI- 17 rue Guillaume Briçonnet – 77100 MEAUX

OU

Déposé à l'accueil de l'institut (aucun dossier ne sera vérifié le jour du dépôt)

Le candidat classe chaque pièce de son dossier de sélection dans l'ordre ci-dessous (critère de sélection):

1° Photocopie d'une pièce d'identité (recto et verso) ou d'un passeport en cours de validité ;

2° Une lettre de motivation manuscrite ;

3° Un curriculum vitae ;

4° Un document manuscrit, de 2 pages maximum, relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation, permettant d'apprécier l'intérêt pour la formation, les capacités d'analyse et de rédaction du candidat et son expérience dans le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne ;

5° Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français ;

6° Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires des classes de première et terminale ;

7° Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs) ;

8° Pour les ressortissants étrangers : photocopie du titre de séjour (**recto et verso**) valide à l'entrée en formation

9° Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) 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 joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2. A défaut, ils produisent tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.

ACCOMPAGNEES DE :

LA FICHE D'INSCRIPTION MUNIE D'UNE PHOTO (Document joint Pages 8 et 9)

3 enveloppes timbrées portant nom et adresse du candidat

*A l'enregistrement de votre dossier, une confirmation d'inscription indiquant
votre numéro de candidat vous sera envoyée.
Si vous ne recevez pas cette confirmation, contactez l'IFAS.*

Les éléments du dossier d'inscription ne seront pas restitués en cas d'échec
ou de non présentation aux épreuves de sélection

Cadre réservé à l'IFAS

AS	SEPT 25 -
-----------	------------------

PHOTO (à agrafier)

FICHE INSCRIPTION SELECTION - FORMATION AIDE-SOIGNANTE
Rentrée septembre 2025 – Site de Meaux

ECRIRE EN MAJUSCULE

IDENTITE DU CANDIDAT

NOM DE NAISSANCE..... NOM D'USAGE.....

PRENOM.....

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

Pays..... (ville –département)

Nationalité.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone (obligatoire).....

Adresse mail (obligatoire).....

Personne reconnue handicapée OUI NON

Si oui veuillez préciser :

Avez-vous bénéficié d'aménagements au cours de vos formations antérieures : OUI NON

Si oui veuillez préciser :

Veuillez noter que le bâtiment ne possède pas d'ascenseur. Pour toute situation d'handicap, vous pouvez contacter le référent handicap de l'IFAS Mme Christine HAYOTTE – 01 64 35 21 50 – chayotte@ghef.fr afin d'étudier la possibilité d'adaptation et de vous orienter en cas d'impossibilité d'accueil).

INSCRIPTION (cases à cocher)	
<input type="checkbox"/> Parcours complet	<input type="checkbox"/> Diplôme (à préciser) : Année d'obtention du diplôme :..... <input type="checkbox"/> Aucun diplôme
<input type="checkbox"/> Allègement de formation – Titre ou diplôme <u>Joindre une copie</u> Année d'obtention du diplôme :	<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Auxiliaire Puéricultrice (DEAP) <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel ASSP <input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel SAPAT <input type="checkbox"/> Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles (TPAVF) <input type="checkbox"/> Titre Professionnel Agent de Service Médico-Social (TPASMS) <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Accompagnement Educatif et Social (DEAES) Spécialité..... <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS) <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude aux fonctions d'Aide à Domicile (CAFAD) <input type="checkbox"/> Mention complémentaire Aide à Domicile (MCAD) <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Auxiliaire Médico-Psychologique (DEAMP) <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude aux fonctions d'Auxiliaire Médico-Psychologique (CAFAMP) <input type="checkbox"/> Assistante de Régulation Médicale (ARM) <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Ambulancier (DEA)

SITUATION ACTUELLE

<input type="checkbox"/> Vous êtes scolarisé(e)	Classe de : Spécialité :	
<input type="checkbox"/> Vous êtes inscrit à France TRAVAIL	N° identifiant : Date inscription :	Région :
<input type="checkbox"/> Vous êtes en activité professionnelle	<input type="checkbox"/> CDI	<input type="checkbox"/> CDD Date de fin.....

Nom et adresse de votre employeur

PRISE EN CHARGE DU MONTANT DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Critères région (P 5) Lequel.....	<input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> France Travail (AIF)
<input type="checkbox"/> Transition Pro	<input type="checkbox"/> Autre Organisme Lequel.....	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Financement personnel

BESOINS ET ATTENTES PERSONNELS ET PROFESSIONNELS EN LIEN AVEC LA FORMATION

.....

.....

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

Si je suis admis(e), j'autorise la publication de mes résultats sur Internet OUI NON

Si pas coché : accord de diffusion

Fait le

Signature

Informations sur les données administratives vous concernant :

L'IFSI DU GHEF-Site de Meaux traite vos données personnelles pour l'accomplissement de ses missions : Gestion des dossiers de candidatures à la formation, gestion des dossiers administratifs et pédagogiques, suivi des cursus de stages, de la sélection jusqu'à la fin de la formation. Les bases légales de ces traitements sont l'exécution d'une mission d'intérêt public ou le respect d'obligations légales. Les données sont conservées pendant le temps de votre cursus et sont archivées conformément aux dispositions réglementaires.

Vos données sont transmises aux personnels administratifs et formateurs ainsi qu'aux organismes extérieurs participant à la prise en charge des formations et autorités de tutelle. A titre d'exemple, l'IFSI du GHEF- Site de Meaux peut partager des informations relatives à votre dossier avec la Région ILE DE France, si ces informations sont nécessaires à la coordination et au suivi de votre parcours de formation.

Certaines données personnelles doivent obligatoirement être fournies pour permettre votre inscription et la gestion de votre dossier. Le refus de fournir ces données pourrait entraîner l'impossibilité de vous inscrire ou de vous fournir certains services.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) n° 2016/679 du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement de vos données et de limitation des traitements effectués. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant au secrétariat de l'institut : ifsighef.meaux@ghef.fr

Aucun transfert de vos données personnelles en dehors de l'Union Européenne n'est effectué.

Si vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à l'autorité de contrôle compétente (en France, la CNIL) : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).