

Démarche : DRIETS-IDF\_EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de puériculture (DEAP)

Organisme : Département Certification, Service des professions paramédicales

## Identité du demandeur

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Email    | <input type="text"/> |
| Civilité | <input type="text"/> |
| Nom      | <input type="text"/> |
| Prénom   | <input type="text"/> |

## Formulaire

Vous pouvez déposer dans le présent formulaire une demande d'équivalence aux fins d'obtenir le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) :

- si vous étiez étudiant(e) en FRANCE et que vous avez été admis(e) en seconde année (infirmier, masseur-kiné, ergothérapeute, pédicure podologue, manipulateur en électroradiologie médicale) ou en troisième année (psychomotricien) avant d'avoir interrompu votre formation ; ou vous avez échoué au diplôme d'Etat en soins infirmiers, en masso-kinésithérapie, en ergothérapie, en pédicurie podologie, en psychomotricité ou en électroradiologie médicale ;

- si vous êtes titulaire du diplôme d'Etat français d'infirmier, de masseur-kinésithérapeute, d'ergothérapeute, de pédicure podologue ou de manipulateur en électroradiologie médicale (ou technicien supérieur en imagerie médicale et radiologie thérapeutique) et que vous n'avez pas exercé depuis plus de trois ans.

Vous pouvez déposer dans le présent formulaire une demande d'équivalence aux fins d'obtenir le diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (DEAP) :

- si vous étiez étudiant(e) en maïeutique en FRANCE et que vous avez été admis(e) en quatrième année avant d'avoir interrompu votre formation ou vous avez échoué au diplôme d'Etat ;

- si vous êtes titulaire du diplôme d'Etat français en maïeutique ou de puériculture et que vous n'avez pas exercé depuis plus de trois ans..

**Précisez le diplôme que vous sollicitez par équivalence :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ AIDE-SOIGNANT

☐ AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

### Descriptif

POUR CETTE DEMANDE D'EQUIVALENCE du DEAS (Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant) ou du DEAP (Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture), vous devez fournir impérativement les documents suivants :

- Copie d'une pièce d'identité,
- AFGSU de niveau 2 en cours de validité ;

SELON VOTRE SITUATION :

1) VOUS ETES UN ANCIEN ETUDIANT(E) en soins infirmiers, masso-kinésithérapie, ergothérapie, pédicurie podologie, psychomotricité ou en électroradiologie médicale, Et vous avez interrompu votre formation suivie en ILE-DE-FRANCE depuis MOINS DE 3 ANS,

Vous devez fournir :

- attestation d'interruption de formation et de non réinscription délivrée par votre institut de formation en France,
- attestation de réalisation d'un stage (sauf étudiant infirmier) de :
  - \* 4 semaines aide-soignant pour les ancien(ne)s étudiant(e)s en masso- kinésithérapie, ergothérapie, pédicurie podologie, psychomotricité, électroradiologie médicale,
  - \* 7 semaines auxiliaire de puériculture pour les ancien(ne)s étudiant(e)s en maïeutique.

2) VOUS ETES UN ANCIEN ETUDIANT(E) en soins infirmiers, masso-kinésithérapie, ergothérapie, pédicurie podologie, psychomotricité, électroradiologie médicale ou en maïeutique, Et vous avez interrompu votre formation DEPUIS PLUS DE 3 ANS,

OU VOUS ETIEZ PROFESSIONNEL(LE) EN EXERCICE en tant qu'infirmier(ière), masseur-kinésithérapeute, ergothérapeute, pédicure-podologue, psychomotricien, manipulateur d'électroradiologie médicale, maïeuticien(ne) ou puériculteur(trice), Et vous n'exercez plus DEPUIS PLUS DE 3 ANS,

Si vous avez réalisé votre actualisation de formation en ILE-DE-FRANCE, vous devez fournir :

- attestation d'interruption de formation et de non réinscription délivrée par votre institut de formation en France (anciens étudiants),
- la décision d'actualisation des connaissances prise par la section compétente pour le traitement pédagogique des situations des élèves d'un institut de formation d'Ile-de-France,
- une attestation d'actualisation des connaissances délivrée par un institut de formation d'aide-soignant ou un institut de formation d'auxiliaire de puériculture d'Ile-de-France,
- une copie de votre diplôme d'Etat (anciens professionnels).

## RECEVABILITE DE LA DEMANDE

**Vous avez suivi votre formation en ILE-DE-FRANCE avant interruption DEPUIS MOINS DE 3 ANS ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Vous avez réalisé votre actualisation des connaissances en ILE-DE-FRANCE ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

**Vous avez interrompu votre formation depuis plus de 3 ans ?**

Cochez la mention applicable

☐

## DRIETS-IDF\_EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de pu

☐ Non

### **Vous êtes diplômé d'Etat et vous avez interrompu votre activité professionnelle ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## **Attestation d'Interruption de formation**

Renseignez votre numéro de diplôme :

### **Avez-vous interrompu une formation en soins infirmiers ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Attestation d'interruption

Déposez votre attestation d'interruption de formation délivrée par votre institut de formation (formats acceptés : .jpg ou .png) :

## **Attestation de Stage**

### **Institut de formation**

Pour les ancien(ne)s étudiant(e)s en masso-kinésithérapie, en ergothérapie, en pédicurie podologie, en psychomotricité, en électroradiologie médicale ou en maïeutique ayant interrompu leur formation depuis moins de 3 ans, renseignez ici le nom de l'institut de formation d'aide-soignant ou d'auxiliaire de puériculture avec lequel vous avez réalisé votre stage de 4 semaines (7 semaines pour auxiliaire) :

### **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Attestation de réalisation de stage

Déposez ici votre attestation de stage délivrée par l'institut de formation d'aide-soignant ou d'auxiliaire de puériculture :

## **Diplôme d'Etat**

### **Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

☐ Diplôme d'Etat

Si vous étiez professionnel(le) en exercice en tant qu'infirmier, masseur-kinésithérapeute, ergothérapeute, pédicure-podologue, psychomotricien, manipulateur d'électroradiologie médicale (ou technicien supérieur en imagerie médicale et radiologie thérapeutique), sage-femme ou puériculteur(trice) et que vous n'exercez plus depuis plus de trois ans, déposez ici une copie de votre diplôme :

### **Je déclare sur l'honneur avoir interrompu mon activité professionnelle depuis plus de 3 ans.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

# DRIETS-IDE\_EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de pu **Actualisation des Connaissances**

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des élèves

Déposez ici une copie de la décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des élèves qui a statué sur l'actualisation de vos connaissances :

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'actualisation des connaissances

Déposez ici l'attestation d'actualisation des connaissances établie par un institut de formation d'aide-soignant ou d'auxiliaire de puériculture en ILE-DE-FRANCE :

## Afgsu

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ AFGSU Niveau 2

Déposez ici votre AFGSU de niveau 2 en cours de validité (formats acceptés : .jpg ou .png) :

## VOS DONNEES PERSONNELLES

### Votre Identité

#### Civilité

Indiquez votre civilité :

☐ Mme

☐ M.

#### Nom de naissance

Renseignez votre NOM de naissance (en majuscules) :

#### Prénoms

Renseignez vos prénoms dans l'ordre de l'Etat civil (1ère lettre en majuscule, le reste en minuscule) :

#### Nom d'usage

Renseignez votre nom d'usage si vous en utilisez un (ATTENTION pas de nom marital) :

#### Date de naissance

Renseignez votre date de naissance :

#### Lieu de naissance

Renseignez votre commune de naissance, précisez l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille :

**Département de naissance**

Renseignez votre département de naissance si vous êtes né en France :

**Pays de naissance**

Renseignez votre pays de naissance :

**Pièce d'identité (formats acceptés : .jpg ou .png)**

Ajoutez le verso de votre pièce d'identité, pour les titres de séjour uniquement (formats acceptés : .jpg ou .png)

## Vos Coordonnées

**Adresse**

Renseignez votre adresse de domicile :

**Code postal**

Renseignez votre code postal :

**Commune de résidence**

Renseignez votre commune de domiciliation :

**Numéro de téléphone**

Renseignez votre numéro de téléphone :

**Adresse de messagerie**

Renseignez votre adresse de messagerie :

## CLOTURE DE LA DEMANDE

**Je déclare sur l'honneur que les informations fournies sont conformes à la réalité. La confirmation et la transmission du formulaire vaut signature de celui-ci.**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Règlement Général sur la Protection des Données : en cochant la case vous confirmez avoir pris connaissance des éléments ci-dessous.**

La DRIETS d'Ile-de-France procède à un traitement de vos données personnelles dans le cadre de la présente téléprocédure sur le fondement de l'article 6-c (traitement nécessaire au respect d'une obligation légale : Circulaire

## DRIEETS-IDF EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de pu

2011-169 du 11 mai 2011) du Règlement 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données ou RGPD) et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les informations recueillies par ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé afin d'assurer une gestion individualisée de votre dossier. Les données collectées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers autres que ceux utiles à leur traitement (structures gouvernementales et institutionnelles, services centraux et déconcentrés, organismes sous tutelle, opérateurs). Les données enregistrées dans le traitement sont conservées pendant cinq ans et sont accessibles auprès du responsable RGPD à la DRIEETS Ile-de-France. Pour exercer vos droits (accès, rectification, limitation...), contactez l'adresse suivante : [drieets-idf.dpd@drieets.gouv.fr](mailto:drieets-idf.dpd@drieets.gouv.fr)

A noter :

- Afin de pouvoir traiter votre demande, veuillez préciser l'objet de votre demande.
- En cas d'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

### **VOTRE DEMANDE N'EST PAS RECEVABLE EN ILE-DE-FRANCE**

**Vous n'avez pas suivi votre formation ou suivi votre actualisation de connaissances en Ile-de-France, veuillez vous adresser à la région concernée.**