

EA

Enseignement pour adultes

Assistant.e en Soins Infirmiers

Brevet d'Enseignement Supérieur

Formation de 3 années dans l'enseignement supérieur pour adultes.



DOSSIER INSCRIPTION



COMMENT RENDRE SON DOSSIER D'INSCRIPTION ?

CLASSEMENT DES DOCUMENTS :

Il est important de nous envoyer un dossier **COMPLET** et que vos documents soient classés dans l'ordre repris ci-dessous.

(ne pas agraffer les documents et pas de recto-verso)

Lorsque votre dossier est **COMPLET** , veuillez l'envoyer par poste ou le déposer à :



SITE NAMUR

ECNAS SAINTE-ELISABETH
SECRETARIAT INSCRIPTIONS
15, Place Louise Godin
5000 NAMUR (Belgique)

SITE MONS

AVE MARIA
SECRETARIAT INSCRIPTIONS
2, Drève du Prophète
7000 MONS (Belgique)



Il est inutile d'envoyer le dossier d'inscription par mail, celui-ci ne sera pas validé ! Un conseil : conservez soigneusement une copie de tous les documents que vous transmettez. **Ne jamais envoyer un diplôme original par la Poste.**

Conditions d'admission

L'admission dans la section AeSI se fait soit sur base des titres requis, soit sur base d'un test d'admission construit sur base des capacités préalables requises. Celles-ci portent sur des compétences en mathématiques (opérations fondamentales, pourcentage, règle de 3, mesures et grandeurs, etc.) et en français (rédiger un résumé et émettre un commentaire personnel).

L'inscription dans la section AeSI

L'enseignement pour adultes est **abordable**, car il est **subventionné** par la Fédération Wallonie-Bruxelles et l'accessibilité financière fait partie de ses valeurs.

Le minerval prévoit :

- **des droits d'inscription** calculés selon le nombre de périodes et le type de cours suivis ;
- **des droits d'inscription complémentaires** calculés selon le nombre de périodes et le type de cours suivis (en général de quelques dizaines à quelques centaines d'euros pour une année complète, qui permettent à l'établissement de mettre à ta disposition le matériel nécessaire pour les apprentissages). Ce coût varie donc en fonction du matériel, des consommables et/ou des matières premières nécessaires à votre formation.
- **des frais administratifs** éventuels (photocopies, carte étudiant, etc.)



Lors de l'inscription, les documents suivants sont requis :

1. **Le formulaire d'inscription.** – ANNEXE 1
2. **Une photocopie recto verso de la carte d'identité** (ou titre de séjour valable).
– ANNEXE 2
3. **Deux photos d'identité.**
4. **Certificat d'aptitude physique**, délivré soit par le médecin du service auquel l'établissement est affilié, soit par un médecin du service de santé administratif.
– ANNEXE 3
5. **Droit à l'image + Données relatives à la santé.** – ANNEXE 4.1+4.2
6. **Extrait de casier judiciaire**, extrait **modèle 2** (ou document équivalent délivré par une autorité étrangère) daté de moins de 3 mois.
7. **Titre d'accès** : Un des titres suivants (ou une équivalence) :
ou sur base d'un test d'admission construit sur base des capacités préalables requises
 - **CESS** (Certificat d'Enseignement Secondaire Supérieur) ;
 - **Certificat d'études de 6e année de l'enseignement secondaire professionnel** (plein exercice ou alternance) ;
 - **Attestation de réussite** d'une épreuve donnant accès à des études du domaine infirmier (notamment infirmier·ère hospitalier·ère, orientation santé mentale et psychiatrie) ;
 - **Attestation de réussite** d'une épreuve donnant accès aux études d'accoucheuse, d'infirmier gradué / infirmière graduée, ou aux études de bachelier sage-femme et bachelier infirmier responsable de soins généraux ;
 - **Décision d'équivalence** à l'un des titres repris ci-dessus ;

Titres transitoires

- **Certificat correspondant au certificat d'études de 6e professionnelle (secteur "services aux personnes")**, délivré par l'enseignement de promotion sociale (selon le dispositif de référence) ;
- **Certificat de qualification "aide-soignant"** (enseignement secondaire supérieur de promotion sociale) correspondant au certificat de qualification de l'enseignement de plein exercice, accompagné du **certificat de formation générale complémentaire** (secteur services aux personnes) ;
- **Certificat de qualification "aide familial"** (enseignement secondaire supérieur de promotion sociale) correspondant au certificat de qualification de l'enseignement secondaire supérieur, accompagné du **certificat de formation générale complémentaire** (secteur services aux personnes).

Pour les étudiant.es ayant obtenu un diplôme hors de la Belgique :

Si vous introduisez une demande d'équivalence et que celle-ci correspond à l'un des titres d'accès requis, votre admission sera automatique, sans nécessité de passer un test d'admission.

Les frais de la demande d'équivalence (400€) sont à votre charge et devront être payé en ligne, via le site du service des équivalences. Ce montant n'est pas compris dans les frais scolaires.

Service des équivalences de l'enseignement obligatoire
Rue Adolphe Lavallée, 1 à 1080 Bruxelles
www.equivalences.cfwb.be

ATTENTION : Une demande d'équivalence, prend plusieurs semaines !

Si vous ne disposez pas d'un titre d'accès conforme :

Un test d'admission, construit sur la base des capacités préalables requises, pourra être organisé. En cas de réussite à ce test, vous pourrez intégrer la formation. Ne voyez pas ce test comme une barrière, mais comme un accompagnement pour valider que vous avez les bases nécessaires pour réussir sereinement votre cursus.

Il vous est également possible de nous transmettre votre parcours professionnel **en lien avec les soins**. Celui-ci sera analysé par nos services afin de déterminer si un test d'admission est requis ou si vous pouvez intégrer directement la formation.

Vous obtenez un titre requis, votre baccalauréat général ou technologique en juin de l'année en cours, une inscription sous réserve de votre réussite est possible !

Bienvenue à l'ASINaMo – Enseignement pour adultes

À l'ASINaMo, il est considéré que chaque parcours est unique et que l'apprentissage n'a pas d'âge. Qu'il s'agisse d'obtenir un diplôme, une qualification ou de construire un nouveau projet, chacun trouve sa place au sein de la communauté éducative.

L'établissement accueille des apprenants aux parcours variés, dans un cadre respectueux, dynamique et bienveillant, où les savoirs et les expériences de vie sont valorisés.

Les équipes mettent tout en œuvre pour permettre la réalisation d'un parcours de formation en tenant compte des réalités de chacun. Un accompagnement collectif et/ou individualisé est proposé selon les besoins. Qu'il s'agisse de la valorisation des acquis, d'aménagements raisonnables ou d'un besoin spécifique, une personne de référence est disponible pour soutenir et accompagner tout au long du parcours.

Les équipes enseignantes et les experts de terrain contribuent également à la progression dans les compétences visées, afin de favoriser l'entrée dans le monde du travail ou la poursuite d'études.

Un cadre est ainsi proposé pour construire la suite d'un projet, à son rythme et avec des repères clairs.

Bienvenue à l'ASINaMo !

Bienvenue dans l'enseignement pour adultes !



ANNEXE 1

Année scolaire : 2 0 - 2 0

Inscription souhaitée en : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année

Renseignements généraux : REMPLIR EN MAJUSCULE

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Sexe : ☐ M - ☐ F - ☐

Numéro national * :

(* Etudiant.e Belge)

Etat civil : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐

Numéro carte vitale # :

(# Etudiant.e Français.e)

Lieu de naissance

Ville :

Pays :

Nationalité :

Adresse E-mail :

Téléphone + **indicatif national** :

Adresse du domicile légal (celui de votre carte d'identité :

Adresse : N° bte

Code Postal :

Localité :

Pays :

Dernier diplôme obtenu :

Pour « In Case of Emergency », est un sigle que vous pouvez utilement entrer dans votre téléphone portable. Il indiquera aux secouristes le numéro qu'ils peuvent appeler pour avertir un de vos proches de votre malaise ou accident et obtenir des renseignements médicaux.



En cas d'urgence, j'autorise l'établissement à prendre contact avec :

Nom :

Prénom :

Adresse E-mail :

Téléphone + **indicatif national** :

Lien de parenté :

ANNEXE 2

Carte d'identité

COLLER RECTO CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT en cours de validité

AU FORMAT IDENTIQUE DE LA CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT

COLLER VERSO CARTE D'IDENTITE

AU FORMAT IDENTIQUE DE LA CARTE D'IDENTITE OU PASSEPORT

ANNEXE 3

A faire remplir par un médecin de votre choix

Je soussigné, Docteur en médecine, certifie, après l'avoir interrogé et examiné ce jour, que

Mr., Mme., Melle.

- ☐ Jouit d'une bonne santé et n'est atteint d'aucune affection susceptible de présenter un danger pour les autre(s) étudiant(e)s.
- ☐ Ne souffre d'aucun handicap pouvant faire obstacle à l'exercice normal de la profession d'infirmier.
- ☐ Me paraît en possession de toutes les facultés physiques et mentales indispensables pour entreprendre les études d'infirmiers hospitaliers/d'infirmières hospitalières.

Et déclare qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à la pratique des études en soins infirmiers ainsi qu'à la profession d'infirmier(ière).

Antécédents médicaux à signaler :

Observations et remarques complémentaires :

Vaccinations de.....(Nom + Prénom)

Très important : veuillez indiquer la date de la vaccination **et** joindre une copie de la carte de vaccination.

	Diphtérie, Tétanos, Coqueluche OU Diphtérie, Tétanos	Hépatite A	Hépatite B	OU Hépatite A+B	R.R.O
	Obligatoire		Obligatoire		
1 ^{ère} injonction					
2 ^{ème} injection					
3 ^{ème} injection					
Rappel					

Avez-vous été vacciné contre la tuberculose ? (vaccin BCG) ☐ OUI ☐ NON

Si oui, en quelle année ? :

Immunités

Taux d'anticorps HBs :

Prise de sang
faite le

Pour les filles :

Taux d'Anticorps
Rubéole :

Prise de sang
faite le

Taux d'Anticorps CMV :

Prise de sang
faite le

Joignez les résultats récents d'une prise de sang mentionnant les anticorps Anti HBs et pour les filles un dosage d'anticorps de la Rubéole et du CMV (=CytomégaloVirus).



Intradermo de(Nom + Prénom)

Avez-vous déjà eu une intradermo ?

☐ OUI ☐ NON ☐ JE NE SAIS PAS

Si oui, Date de l'intradermo :

Y a-t-il eu une réaction ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quel en a été le suivi :

.....
.....

Fait à, le

Cachet du médecin

Signature de médecin

ANNEXE 4.1

Droit à l'image- demande d'autorisation

L'école sera amenée à réaliser divers projets dans le cadre du projet d'établissement et du projet pédagogique de l'école. Ces activités sont susceptibles d'être illustrées par des photos. Celles-ci illustreront la vie de l'école [en situation de classe, élèves en plein apprentissage, activités extérieures, etc.)

Ces photos prises à cette occasion peuvent être visibles dans la classe, dans les couloirs, dans le hall de l'école, sur le site internet de l'école, sur la page Facebook de l'école, dans le journal de l'école.

Il paraît important de souligner que notre école est particulièrement attentive au respect de la personne de chaque élève au travers de la diffusion de son image : les élèves qui apparaissent sur les photos –le plus souvent en compagnie d'autres élèves- ne sont jamais nommés (et ne sont donc identifiables que par des personnes proches).

Les photos prises sont en outre protégées dans le respect de notre déclaration relative à la protection des données personnelles. Vous disposez à l'égard des photos où vous apparaissez des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données personnelles.

L'utilisation de ces photos échappe à tout intérêt commercial et n'est liée à aucun apport de type publicitaire.

Soucieuse de respecter les législations belges et européennes relatives à la protection des données personnelles, notre école ne peut toutefois publier une photo de vous sans obtenir votre accord.

A défaut de consentement de votre part, aucune de vos photos ne pourra être publiée. Dans d'éventuelles photos de groupe, votre visage sera flouté.

Je soussigné
déclare avoir pris connaissances des conditions dans lesquelles ma photo sera publiée et
AUTORISE ou N'AUTORISE PAS la publication de photos. (*Biffer la mention inutile*)

Le

Pour accord, signature :

ANNEXE 4.2

Données relatives à la santé - demande d'autorisation

Nous vous informons que les données de santé transmises sur le formulaire de santé sont des données sensibles au sens du Règlement européen pour la protection des données personnelles.

Ces données sont récoltées et traitées pour les finalités suivantes :

1. De pouvoir apposer, en toute connaissance, les soins de base pouvant s'avérer nécessaires dans la gestion des accidents du quotidien.

Nous attirons sur votre attention sur le fait que, sauf exception faisant l'objet d'un accord explicite de la direction, notre école ne donne aucun médicament aux élèves.

Dans le cas de situations ponctuelles ou dans l'attente de l'arrivée du médecin, des médicaments peuvent être proposés à l'élève et ce à bon escient : paracétamol, désinfectant, pommade anti-inflammatoire, pommade réparatrice en cas de brûlure solaire et calmante en cas de piquêre d'insecte.

2. De pouvoir informer les services d'urgence des données de santé concernant la personne blessée

3. De pouvoir répondre à nos obligations en matière d'aménagements raisonnables, pour les élèves à besoins spécifiques.

4. De transmettre ces données, dans le respect de la réglementation aux centres de médecine scolaire (PSE) et au centre de médecine du travail (actuellement le CESI) avec lesquels nous sommes conventionnés.

Les données médicales sont protégées dans le respect de notre déclaration relative à la protection des données personnelles. Vous disposez à l'égard de ces données des mêmes droits que ceux que vous pouvez exercer pour les données personnelles.

Je soussigné

déclare avoir pris connaissances des conditions selon lesquelles les données relatives à ma santé sont récoltées et traitées. Je marque mon accord pour la récolte de données et de leur traitements et ce dans la finalité définie ci-dessus.

Le

Pour accord, signature :

ANNEXE 5

CONSTITUTION DU DOSSIER DE(Nom et Prénom)

Merci de cocher les cases des documents transmis à l'établissement !

- ☐ **Le formulaire d'inscription.** – ANNEXE 1
- ☐ **Une photocopie recto verso de la carte d'identité** (ou titre de séjour valable).
– ANNEXE 2
- ☐ **Deux photos d'identité.**
- ☐ **Certificat d'aptitude physique**, délivré soit par le médecin du service auquel l'établissement est affilié, soit par un médecin du service de santé administratif.
– ANNEXE 3
- ☐ **Droit à l'image + Données relatives à la santé.** – ANNEXE 4.1+4.2
- ☐ **Extrait de casier judiciaire**, extrait **modèle 2** (ou document équivalent délivré par une autorité étrangère) daté de moins de 3 mois.

Titre d'accès : Un des titres suivants (ou une équivalence) :

- ☐ **CESS** (Certificat d'Enseignement Secondaire Supérieur) ;
- ☐ **Certificat d'études de 6e année de l'enseignement secondaire professionnel** (plein exercice ou alternance). - *Le certificat de qualification (CQ6) n'est pas suffisant* -
- ☐ **Attestation de réussite** d'une épreuve donnant accès à des études du domaine infirmier (notamment infirmier·ère hospitalier·ère, orientation santé mentale et psychiatrie).
- ☐ **Attestation de réussite** d'une épreuve donnant accès aux études d'accoucheuse, d'infirmier gradué / infirmière graduée, ou aux études de bachelier sage-femme et bachelier infirmier responsable de soins généraux.
- ☐ **Décision d'équivalence** à l'un des titres repris ci-dessus.
- ☐ **Sur base d'un test d'admission construit sur base des capacités préalables requises**
- ☐ **Certificat correspondant au certificat d'études de 6e professionnelle** (secteur "services aux personnes"), délivré par l'enseignement de promotion sociale (selon le dispositif de référence).
- ☐ **Certificat de qualification "aide-soignant"** (enseignement secondaire supérieur de promotion sociale) correspondant au certificat de qualification de l'enseignement de plein exercice, accompagné du **certificat de formation générale complémentaire** (secteur services aux personnes).
- ☐ **Certificat de qualification "aide familial"** (enseignement secondaire supérieur de promotion sociale) correspondant au certificat de qualification de l'enseignement secondaire supérieur, accompagné du **certificat de formation générale complémentaire** (secteur services aux personnes).

REMARQUE(S) :