



**CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE**

**ECOLES DE SPECIALITE (IADE IBODE IPDE)**

1 rue Joseph Cugnot – CO 60034 – Tour Marcel Brot - 54035 NANCY Cedex



**Catherine MULLER**

Directrice des Soins, Directrice des Ecoles

## **Dossier d'Inscription 2021**

### **Admission en Ecoles de Spécialité**

#### **Ecole Régionale d'IADE**

[iade@chru-nancy.fr](mailto:iade@chru-nancy.fr) Secrétariat 03 83 85 80 73

#### **Ecole Régionale d'IBODE**

[ecoleibode@chru-nancy.fr](mailto:ecoleibode@chru-nancy.fr) Secrétariat 03 83 85 80 77

#### **Ecole des Puéricultrices**

[puericulture@chru-nancy.fr](mailto:puericulture@chru-nancy.fr) Secrétariat 03 83 85 80 75

# Dossier d'Inscription Concours 2021

## INFORMATIONS GENERALES

La section IADE dispose d'un agrément régional de 30 places.  
La section IBODE dispose d'un agrément régional de 30 places.  
La section IPDE dispose d'un agrément régional de 25 places.

Pour se présenter à l'admission, il existe [quatre voies d'accès](#) :

1. Posséder le diplôme d'état d'infirmier (ou d'un diplôme d'infirmier obtenu dans un des pays de la CEE et être autorisé sans limitation à exercer en France) (article 11)
2. Etre étudiant infirmier 3<sup>ème</sup> année en formation (article 11 et 13) sauf concours IA
3. Posséder un diplôme étranger d'infirmier (article 12)
4. Posséder un diplôme de sage-femme ou être étudiant en médecine ayant validé la 3<sup>ème</sup> année de 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales ou être infirmier diplômé d'état ayant validé un diplôme de master (article 12)

### Section IADE :

Pour ce concours organisé en vue de la rentrée scolaire 2021 :

Frais d'inscription 170 €/an + Coût de la formation 20000 euros

**6 reports de scolarité ont été demandés pour la rentrée 2020.**

### Section IBODE :

Pour ce concours organisé en vue de la rentrée scolaire 2021 :

Frais d'inscription 170 €/an + Coût de la formation 15000 euros

**14 reports de scolarité ont été demandés pour la rentrée 2020.**

### Section IPDE :

Pour ce concours organisé en vue de la rentrée scolaire 2021 :

Frais d'inscription 170 €/an + Coût de la formation 7000 euros

**10 reports de scolarité ont été demandés pour la rentrée 2020.**

## **MODALITÉS D'ORGANISATION et de GOUVERNANCE des INSTITUTS de SPÉCIALITÉ du CHRU DE NANCY**

**relatives à l'admission dans les formations conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste, d'infirmier de bloc opératoire et d'infirmière puéricultrice**

***(Nb : ces modalités sont spécifiques aux 3 écoles du CHRU de Nancy, validées l'Université de Lorraine, le Ministère de l'Enseignement Supérieur et le Ministère de la Santé – elles sont incluses dans une expérimentation universitaire)***

**Article 11** Pour être admis à suivre l'enseignement sanctionné par le diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste, d'infirmier de bloc opératoire et d'infirmier puériculteur, les candidats doivent

- être titulaires soit d'un diplôme, certificat ou autre titre mentionné à l'article L. 4311-3 ou à l'article L. 4311-12 du code de la santé publique leur permettant d'exercer sans limitation la profession d'infirmier, soit d'un diplôme ou d'une autorisation d'exercice délivrée par le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale chargé de la santé en application de l'article L. 4311-4 du code de la santé publique ;
- être étudiant infirmier L3 en cours de formation (excepté concours IA)
- avoir subi avec succès les épreuves de sélection à l'entrée en formation, organisées par chaque institut autorisé sous le contrôle du directeur général de l'agence régionale de santé et du président d'université ;
- avoir acquitté les droits d'inscription, sauf dans les centres d'instruction relevant du ministère de la défense ;
- avoir souscrit par convention l'engagement d'acquitter les frais de scolarité fixés par le conseil d'administration de l'organisme gestionnaire, sauf dans les centres d'instruction relevant du ministère de la défense.

**Article 12** En sus de la capacité d'accueil autorisée, les instituts peuvent accueillir des personnes admises

a. dans la limite de 10 % de l'effectif de première année :

- les titulaires d'un diplôme d'Etat d'infirmier de spécialité (autre que la spécialité dans laquelle le candidat s'inscrit).
- les titulaires d'un diplôme d'Etat d'infirmier et d'un diplôme reconnu au grade de master.
- les titulaires d'un diplôme d'Etat d'infirmier de pratiques avancées (IPA) ;
- les titulaires du diplôme d'Etat de sage-femme ;
- les étudiants ayant validé la troisième année du deuxième cycle des études médicales ;

b. dans la limite de 5 % de l'effectif de première année : des personnes titulaires d'un diplôme étranger d'infirmier non validé pour l'exercice en France. Celles-ci doivent justifier d'un exercice professionnel, satisfaire aux tests de niveau professionnel et à une épreuve permettant d'apprécier leur maîtrise de la langue française. Ces épreuves sont organisées dans l'institut ou, à défaut, par le service culturel de l'ambassade de France dans le pays concerné. Les sujets sont proposés et corrigés par l'équipe pédagogique de l'institut choisie par le candidat. Un justificatif de prise en charge financière et médico-sociale pour la durée des études est exigé. Tous ces candidats déposent auprès de l'institut de leur choix le même dossier d'inscription prévu à l'article 13.

**Article 13** Pour se présenter aux épreuves d'admission, les candidats déposent à l'institut de leur choix un dossier comprenant, au minimum, les pièces indiquées ci-dessous :

- une demande écrite de participation aux épreuves ;
- un curriculum vitae complet et détaillé ;

- une lettre de motivation explicitant les motivations et les compétences du candidat au regard de son parcours professionnel, en s'appuyant sur des situations professionnelles vécues (maximum 3 pages) ;
- un certificat médical attestant que le candidat a subi les vaccinations obligatoires fixées par l'article L. 3111-4 du code de la santé publique ;
- un document attestant le versement des droits d'inscription aux épreuves d'admission.

**Les infirmiers diplômés** ajouteront au dossier mentionné à l'alinéa 1 :

- un état des services avec justificatifs de l'ensemble de la carrière d'infirmier diplômé d'Etat ;
- les 2 derniers avis annuels d'évaluation professionnelle, à défaut une attestation faite par l'employeur concernant l'exercice de la fonction d'IDE ;
- une copie des titres, diplômes ou certificats ;
- l'attestation d'inscription au Conseil de l'Ordre Infirmier ;

**Les étudiants en formation** ajouteront au dossier mentionné à l'alinéa 1 (excepté concours IA) :

- une copie du dossier scolaire complet (copie des relevés de résultats des Unités d'évaluation et des carnets de stage de l'ensemble de la formation) ainsi qu'un avis de la direction de l'institut sur la poursuite de formation, à défaut un avis du référent pédagogique.

**Article 14** Pour les candidats résidant dans les départements et collectivités d'outre-mer, l'institut choisi par le candidat peut organiser l'épreuve orale d'admission en visioconférence dans les départements ou collectivités d'outre-mer avec la participation des représentants locaux de l'Etat sous réserve qu'elle se déroule dans des conditions qui permettent la vérification de l'identité du candidat.

**Article 15** Chaque année, le directeur des instituts fixe le calendrier des épreuves et leurs modalités d'organisation.

**Article 16** Le jury des épreuves de sélection, nommé par le directeur de l'institut, comprend :

- le directeur de l'institut, président ;
- les 3 directeurs scientifiques ;
- un ou plusieurs cadres infirmiers formateurs permanents, dont au moins un de chaque institut de spécialité ;
- un ou plusieurs cadres de santé infirmiers spécialisés ou un ou plusieurs infirmiers spécialisés participant à l'apprentissage clinique, dont au moins un de chaque spécialité ;
- un ou plusieurs médecins spécialistes qualifiés participant à l'enseignement, désignés par le directeur scientifique dans chaque spécialité. La parité entre les médecins spécialistes et les cadres infirmiers ou les infirmiers spécialisés doit être respectée. Il peut être prévu des suppléants.

L'étude des dossiers et les entretiens sont réalisés par un binôme médecin/cadre ou infirmier de la spécialité concernée.

**Article 17** Le jury de sélection évalue, sur la base d'un dossier et d'un entretien oral, l'aptitude et la motivation du candidat à suivre l'enseignement conduisant au diplôme d'Etat de spécialité dans lequel il est inscrit. Elles comprennent :

- L'étude du dossier du candidat permettant d'évaluer son parcours, sa motivation, sa vision du métier qu'il envisage et ses capacités rédactionnelles à l'aide d'une grille définie, noté sur 20 points ;
- Un entretien, d'une durée maximale de 30 mn permettant au jury d'apprécier les connaissances professionnelles (connaissances théoriques, raisonnement clinique, gestion d'une situation de soins à partir d'une situation clinique) et relationnelles du candidat ainsi que son projet

professionnel. Cette épreuve consiste en un exposé discussion avec le jury, précédée d'une préparation de durée identique pour tous les candidats, noté sur 20 points.

Pour être admis, les candidats doivent avoir obtenu, à l'issue de la sélection, une note supérieure ou égale à 10/20 pour chacune des 2 épreuves. Les candidats ayant obtenu une note inférieure à 10/20 à l'étude du dossier ne seront pas convoqués pour l'entretien. En cas d'égalité de points, le classement est établi en fonction de la note obtenue à l'entretien. En cas de nouvelle égalité, le candidat le plus âgé sera classé le premier. Chaque candidat reçoit une notification écrite de ses résultats.

Sont déclarés admis les candidats les mieux classés dans la limite des places figurant dans l'autorisation de l'institut dans laquelle il s'est inscrit, sous réserve que le total des notes obtenues aux épreuves de sélection soit égal ou supérieur à la moyenne. La liste par ordre alphabétique des candidats déclarés admis est affichée à l'institut. Une liste complémentaire peut être établie. Celle-ci est valable pour la rentrée pour laquelle les épreuves de sélection ont été ouvertes.

Toute place libérée sur la liste principale du fait d'un désistement ou d'une demande de report de scolarité peut être pourvue par un candidat classé sur la liste complémentaire établie à l'issue des mêmes épreuves d'admission.

**Article 18** Les résultats des épreuves de sélection ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle ils ont été publiés. Le directeur de l'institut accorde une dérogation de droit de report d'un an non renouvelable en cas de :

- congé de maternité,
- congé d'adoption,
- pour garde d'un enfant de moins de quatre ans,
- rejet de demande d'accès à la formation professionnelle ou à la promotion sociale,
- rejet de demande de congé de formation ou de rejet de demande de mise en disponibilité. Un report de scolarité supplémentaire d'une année peut être accordé par le directeur de l'institut en cas de situation exceptionnelle ou grave pour laquelle l'étudiant apporte la preuve qu'il ne peut entreprendre ses études au titre de l'année en cours.

Les candidats ayant bénéficié d'un report de scolarité doivent confirmer par écrit leur entrée à l'institut, à la date de clôture des inscriptions de la sélection suivante.

**Article 19** Dans chaque institut, les candidats aux épreuves de sélection présentant un handicap peuvent déposer une demande d'aménagement de l'épreuve orale. Ils adressent leur demande à l'un des médecins désignés par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées et en informent l'institut concernée. Le directeur de l'institut met en œuvre les mesures d'aménagement préconisées.

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2021 AU CONCOURS D'ENTREE

**SECTION IADE\***

**SECTION IBODE\***

**SECTION IPDE\***

\* cochez la case correspondante à votre choix

Date de réception de l'inscription : .....

## 1°) IDENTITE

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

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

Département de naissance : ..... Nationalité : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

## 2°) ADRESSE PERSONNELLE

N° : ..... Rue : .....

Localité : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... e-mail (valide) : .....

## 3°) RENSEIGNEMENTS DIVERS

**Situation de famille :**  Célibataire  Marié / PACS  Divorcé  Séparé  Veuf

Nombre d'enfants : .....

Profession du conjoint : .....

## 4°) ETUDES

### Diplômes :

DE d'Infirmier : année d'obtention : ..... IFSI de : .....

Diplôme étranger d'Infirmier : année d'obtention : .....

Organisme de formation et pays : .....

Sage-Femme : année d'obtention : ..... Ecole de : .....

IPA : année d'obtention : ..... Faculté de Médecine de : .....

DE de spécialité ( IADE  IBODE  IPDE) : année d'obtention : ..... IFSI de : .....

Autres : .....

**En cours de formation : (excepté concours IA)**

Etudiant en Soins Infirmiers L3 : année d'entrée en formation : ..... IFSI de : .....

Etudiant ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du deuxième cycle des études médicales :

Année d'entrée en faculté de médecine : ..... Faculté de médecine de : .....

**5°) EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

Employeur : .....

Adresse : .....

Fonction : ..... Service : .....

Depuis le : .....

Etablissement public  privé à but non lucratif  privé à but lucratif

- Directeur d'Etablissement : .....

- Directeur des soins : .....

Cadre infirmier du service où vous êtes affecté(e) : .....

Services dans lesquels vous avez travaillé :

Etablissements

Services

Durée

Etablissements	Services	Durée
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**6°) PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION**

Pensez-vous pouvoir bénéficier d'une prise en charge financière ? OUI  NON

Nos formations sont éligibles au **Compte Professionnel Formation (CPF)**

**Je soussigné(e), ....., atteste le versement des droits d'inscription aux épreuves d'admission.**

**Date et signature du candidat**

**N.B : A partir de la signature de ce dossier, aucun remboursement des frais d'inscription ne sera accordé.**

# LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

A retourner au secrétariat de l'école concernée accompagnée de l'ensemble des pièces

NOM d'usage : ..... Prénom : .....

NOM de famille : .....

Pièces jointes	A cocher
• Fiche d'inscription au concours d'entrée	
• Demande écrite de participation aux épreuves (courrier manuscrit daté et signé)	
• Curriculum vitae complet et détaillé.	
• Lettre de motivation dactylographiée explicitant les motivations et les compétences du candidat au regard de son parcours professionnel, en s'appuyant sur des situations professionnelles vécues. (maxi 3 pages)	
• Une copie des titres, diplômes ou certificats.	
• Certificat médical de vaccination ci-joint (art. L.3111- 4 CSP)	
• Copie carte d'identité recto-verso	
• Une attestation de versement des droits d'inscription aux épreuves d'admission	
• 1 chèque de 96 euros à l'ordre de la Trésorerie Principale du CHRU NANCY	
• 3 timbres (sans valeur faciale) pour affranchissement de - 20 g	
• 4 photos d'identité ( <b>avec nom et prénom écrits au verso</b> )	
• Accord ou refus de diffusion des résultats sur Internet complété et signé	
<b>Pour les infirmiers diplômés d'Etat</b>	
• Un état des services avec justificatif de l'ensemble de la carrière d'IDE.	
• Les 2 derniers avis annuels d'évaluation professionnelle, à défaut une attestation faite par l'employeur concernant l'exercice de la fonction d'IDE.	
• Attestation d'inscription à l'ordre infirmier en cas de réussite du concours (L. 4311-15 et L. 4312-1 du code de la santé publique)	
<b>Pour les infirmiers diplômés d'Etat exerçant leur activité dans le secteur libéral</b>	
• Certificat d'identification établi par la caisse primaire d'assurance maladie du secteur de leur exercice	
• Autre document permettant de justifier des modes d'exercice et des acquis professionnels postérieurs à l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier	
<b>Pour les étudiants en formation ( excepté concours IA)</b>	
• Une copie du dossier scolaire complet (copie des relevés de résultats des Unités d'évaluation et des carnets de stage de l'ensemble de la formation, à défaut un avis du référent pédagogique.	

Je, soussigné(e), .....certifie avoir transmis l'ensemble des pièces cochées ci-dessus

Fait à ....., le .....  
Signature :





**DATE LIMITE DE DEPOT DE CANDIDATURE :**

**Jeudi 15 avril 2021, le cachet de la poste faisant foi**

Le dossier d'inscription dûment rempli et accompagné de toutes pièces justificatives est à adresser à l'école concernée :

**Pour la section IADE :**

**ECOLE REGIONALE D'INFIRMIERS ANESTHESISTES  
CHRU de NANCY  
1, rue Joseph Cugnot Tour Marcel Brot  
CO 60034  
54035 NANCY Cedex**

**Pour la section IBODE :**

**ECOLE REGIONALE D'INFIRMIERS DE BLOC OPERATOIRE  
CHRU de NANCY  
1, rue Joseph Cugnot Tour Marcel Brot  
CO 60034  
54035 NANCY Cedex**

**Pour la section IPDE :**

**ECOLE DE PUERICULTRICES  
CHRU de NANCY  
1, rue Joseph Cugnot Tour Marcel Brot  
CO 60034  
54035 NANCY Cedex**

**N.B. : TOUT DOSSIER RECU APRES LA DATE LIMITE NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

**Résultat d'admission : Jeudi 10 juin 2021**

**Frais d'inscription aux épreuves d'admission : 96 euros**

# ADMISSION 2021

## Diffusion des résultats du concours sur Internet

Je soussigné(e), .....

**Autorise**

**N'autorise pas**

La diffusion des résultats du concours sur le site internet des écoles de spécialités (IADE IBODE IPDE)  
Me concernant, les éléments diffusés sont : Nom d'usage et Prénom

**Attention :**

☞ En l'absence de retour de ce document dans le dossier d'inscription au concours d'entrée, votre accord sera considéré comme acquis.

**Date et signature**

## **Pour INFORMATION : TYPOLOGIE de la SELECTION**

(Modalités d'organisation et de gouvernance des Instituts de Spécialité du CHRU de NANCY relatives à l'expérimentation)

### **ETUDE DU DOSSIER**

→ Notation sur 20 points selon grille d'évaluation.

### **ENTRETIEN**

→ Préparation 30 minutes

→ Présentation au jury = 30 minutes maximum

**Entretien annulé par décision de l' ARS**  
(Note d'instruction du 7 janvier 2021)

Département des  
Ressources Humaines  
en Santé

CETTE ATTESTATION EST A REMPLIR PAR VOTRE MEDECIN TRAITANT ET A REMETTRE  
AU CENTRE DE FORMATION au plus tard le .....

**Compléter impérativement les dates en précisant JJ/MM/AA**

**DIPHTERIE-TETANOS-POLIO-COQUELUCHE**

1ère injection le : .... /.... /.....

2ème injection le : .... /.... /.....

3ème injection le : .... /.... /.....

1<sup>er</sup> Rappel: .... /.... /..... Age:

2<sup>ème</sup> Rappel: .... /.... /..... Age:

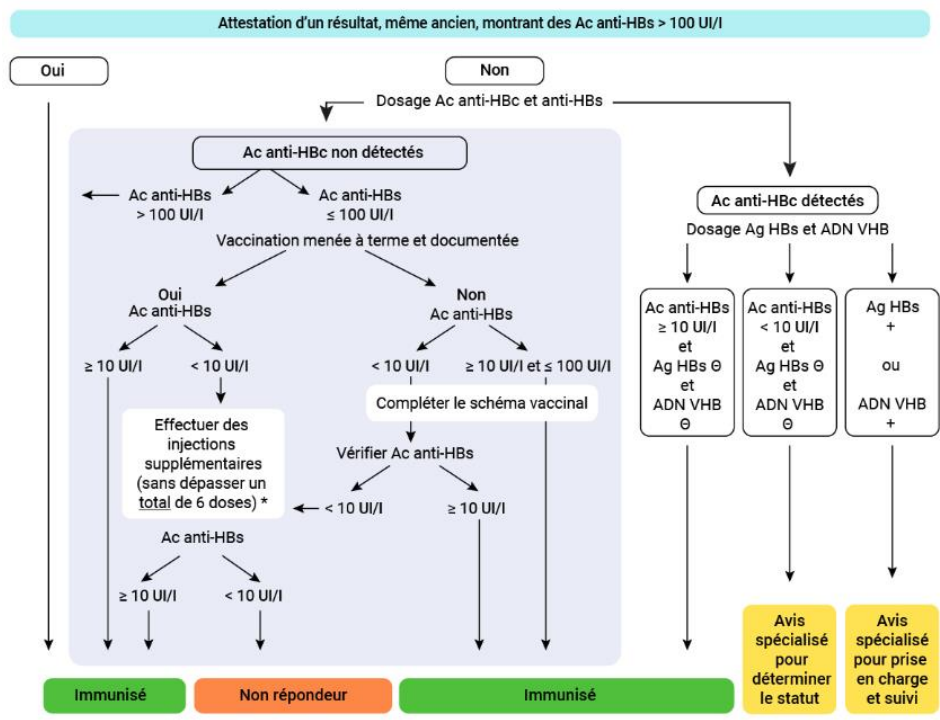
3<sup>ème</sup> Rappel: .... /.... /..... Age:

4<sup>ème</sup> Rappel: .... /.... /..... Age:

5<sup>ème</sup> Rappel: .... /.... /..... Age:

**HEPATITE B**

La vérification de l'immunisation et de l'absence d'infection par le VHB est obligatoire pour tous les étudiants et personnels de santé relevant de la vaccination obligatoire contre le VHB.



**Vaccination :** 1<sup>ère</sup> injection : .... /.... /.....  
 2<sup>ème</sup> injection : .... /.... /.....  
 3<sup>ème</sup> injection : .... /.... /.....

**Immunisation :**  Oui  Non

## FIEVRE TYPHOIDE - A vérifier avant une entrée en stage à risque

**Obligatoire** : pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage dans un **laboratoire de biologie médicale**

**Recommandé** : pour les élèves, étudiants ou professionnels de santé ayant un stage ou une activité à risque de contamination (i.e. lors de la manipulation d'échantillons biologiques, en particulier de selles, susceptibles de contenir des salmonelles)

### VACCINS RECOMMANDES\*

Vaccins	Date	Non
Rougeole		
Rubéole		
Varicelle		
Grippe (annuellement)		

\*Cf. recommandations et modalités sur <https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Professionnels-exposes-a-des-risques-specifiques/Professionnels-de-sante>

### BCG - pour information

Le [décret n°2019-149 du 27 février 2019](#) suspend l'obligation de vaccination contre la tuberculose des professionnels visés aux articles [R.3112-1 C](#) et [R.3112.2](#) du code de la santé publique.

**Ainsi, la vaccination par le BCG ne sera plus exigée lors de la formation ou de l'embauche de ces professionnels dès le 1<sup>er</sup> avril 2019.** Toutefois, il appartiendra **aux médecins du travail** d'évaluer ce risque et de proposer, le cas échéant, une vaccination par le vaccin antituberculeux BCG au cas par cas aux professionnels du secteur sanitaire et social non antérieurement vaccinés, ayant un test immunologique de référence négatif et susceptibles d'être très exposés

### AUTORISATION

Au vu des conditions de vaccination, l'étudiant est autorisé à débiter son parcours de stage

OUI

NON

Je soussigné(e), Docteur .....

Certifie que Mme – Mr .....

a répondu à ses obligations vaccinales selon le texte en vigueur et a reçu les vaccinations obligatoires précédentes.


**SIGNATURE DU MEDECIN :**

**CACHET :**

**Pour toute information, vous pouvez vous rendre sur le site Vaccination InfoService.fr**  
<https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Recommandations-vaccinales-specifiques/Professionnels-exposes-a-des-risques-specifiques/Professionnels-de-sante>



## ANNEXE I

	<b>Vaccinations des étudiants et élèves</b>	Date de rédaction : 3 juil 2011 corrigé en 2019  Version 3 : Juin 2019
	<b>Recommandations</b>	Validité : permanente

**L'étudiant ou élève ne part pas en stage si ses vaccinations ne sont pas à jour**

### Recommandations à l'attention du médecin référent de l'institut et du médecin traitant

→ Concernant **l'hépatite B**, les résultats des sérologies sont couverts par le secret professionnel (médical).

L'inscription dans les instituts de formation est autorisée si

1 des 3 conditions est remplie :

- carnet de vaccination prouvant la vaccination / hépatite B complétée avant l'âge de 13 ans
- résultats de sérologie, même ancien, prouvant la présence d'anticorps anti-HBs à une concentration >100UI/L
- résultats de sérologie : anti-corps anti-HBs entre 10UI/L et 100UI/L **ET** antigène anti- HBs indétectable

Si aucune de ces conditions n'est remplie et si la concentration des anticorps anti-HBs est <à 10UI/L il convient de rechercher l'antigène HBs :

- s'il n'est pas détectable, procéder à la vaccination ou à sa reprise jusqu'à détection d'anticorps anti-HBs, sans dépasser 6 injections.
- s'il est présent, l'avis d'un hépatologue est préférable.

*(Arrêté du 6 mars 2007 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L3111-4 du CSP)*

→ La vaccination **anticoquelucheuse** est recommandée pour les personnels ou étudiants soignants et futurs parents : 1 injection de vaccin quadrivalent dTcaPolio (BEH 10-11 du 22 mars 2011)

→ La vaccination contre la **varicelle** est recommandée pour les professions de santé en formation sans antécédent de varicelle et dont la sérologie est négative :

Schéma vaccinal : 2 doses avec 1 intervalle d'un mois au moins entre la 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> dose (BEH 10-11 du 22 mars 2011)

→ La vaccination contre la **rougeole** est recommandée en particulier pour les professions de santé en formation.

Pour l'ensemble de ces personnes, si les antécédents de vaccination ou de rougeole sont incertains, la vaccination peut être pratiquée sans contrôle sérologique préalable systématique (avis du HCSP du 11 février 2011)