

Démarche : DREETS-GE - EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de puériculture (DEAP)

Organisme : Unité de Certification des Professions Paramédicales et Sociales

## 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-kinésithérapeute, 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 en cours de validité,
- 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 GRAND EST 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 avez interrompu votre formation depuis plus de 3 ans et n'exercez plus :

Si vous avez réalisé votre actualisation de formation en GRAND EST, vous devez fournir :

- attestation d'interruption de formation et de non réinscription délivrée par votre institut de formation en France (anciens étudiants),
- une attestation d'actualisation des connaissances délivrée par un institut de formation d'aide-soignant ou un institut de formation d'auxiliaire de puériculture du Grand Est,
- une copie de votre diplôme d'Etat (anciens professionnels).

#### Conditions d'envoi du diplôme

Votre diplôme vous sera adressé par voie postale en recommandé avec accusé de réception à l'adresse que vous aurez indiquée, dans un délai de 4 semaines après l'acceptation de votre demande.

Pour cela, vous veillerez à nous transmettre des timbres postaux ou une étiquette d'affranchissement postale pour un montant de 8,80 euros (tarif en vigueur pour 2025) « sous peine de ne pas recevoir le pli ». Pour les envois dans les départements d'Outre-mer ou pour l'étranger, ajouter le coût de l'affranchissement aérien (se renseigner auprès de la poste pour en connaître le tarif).

Nous fournissons le formulaire recommandé postal avec accusé de réception.

ATTENTION : les tarifs postaux augmentant chaque début d'année, nous vous remercions d'y être vigilant avant l'envoi de vos timbres ou l'étiquette d'affranchissement. La base de calcul du montant de l'affranchissement est une enveloppe de 100 grammes en recommandé avec accusé de réception.

L'envoi des timbres postaux ou de l'étiquette d'affranchissement devra se faire à l'adresse ci-dessous, accompagnés de vos coordonnées postales actuelles.

DREETS GRAND EST – UCPPS

Equivalence DEAS

14 rue du Maréchal JUIN

CS10012

67084 STRASBOURG CEDEX

## RECEVABILITE DE LA DEMANDE

**Vous avez suivi votre formation en GRAND EST avant interruption DEPUIS MOINS DE 3 ANS ?**

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## DREETS-GE - EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de puériculture

Vous avez réalisé votre actualisation des connaissances en GRAND EST ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

## CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

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

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ 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-

**DREETS-GE - EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de puériculture**  
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

## 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 GRAND EST :

## 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) :

# DREETS-GE - EQUIVALENCES pour le diplôme d'Etat d'aide-soignant (DEAS) et d'auxiliaire de puériculture

## 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

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 DREETS Grand Est 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 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 DREETS Grand Est. Pour exercer vos droits (accès, rectification, limitation...), contactez l'adresse suivante : [dreets-ge.dpd@dreets.gouv.fr](mailto:dreets-ge.dpd@dreets.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