



CENTRE HOSPITALIER
Carcassonne



Erasmus+



INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS

☎ 04 30 51 24 00

email : secr.direction.ifsi.ifas@ch-carcassonne.fr

Année scolaire 2021/2022

DEMANDE DE DISPENSE D'UNITE DE FORMATION EN IFAS

Je soussigné (nom et prénom de l'élève) :

.....

Inscrit(e) à l'IFAS du Centre Hospitalier de Carcassonne, demande à être dispensé(e) des Unités du bloc de compétence :

- Bloc 1 - Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale.
- Bloc 2 - Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration.
- Bloc 3 - Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants.
- Bloc 4 - Entretien de l'environnement immédiat de la personne et des matériels liés aux activités en tenant compte du lieu et des situations d'intervention.
- Bloc 5 - Travail en équipe pluri-professionnelle et traitement des informations liées aux activités de soins, à la qualité/gestion des risques.

Ma demande se justifie par la possession du diplôme suivant : _____

_____.

Pour permettre l'examen de ma demande, je transmets les documents suivants :

- Le présent formulaire de demande ;
- La copie d'une pièce d'identité en cours de validité ;
- La photocopie du diplôme original détenu.

Date et signature du demandeur