

FORMATION CONTINUE

ÉCOLE D INFIRMIERS ANESTHÉSISTES
DU
CHU DE BREST



Capacité d'accueil 15 personnes	Préparation au concours d'entrée à l'école d'IADE	IFPS/Ecole d'I.A. Bd Tanguy Prigent, 29200 Brest
Secrétariat : K. GATEL Tel : 02 98 34 71 01	Une formation active avec des intervenants experts	E-mail : eia@ifps-brest.bzh Direction : Y. JESTIN
6 journées de formation : 42h	Public visé : Les infirmiers diplômés d'État ayant un projet professionnel IADE	Coordination pédagogique : E. CHAPALAIN

Pré requis

- Être titulaire du Diplôme d'État Infirmier
- Justifier de 2 années minimum d'exercice, en équivalent temps plein, de la profession d'infirmier, au 1er janvier de l'année du concours

Objectifs

- **Acquérir** une méthodologie et une organisation efficace pour les révisions
- **Se préparer** aux épreuves écrites et orales de la sélection
- **Consolider** les connaissances exigées aux épreuves du concours
- **Mobiliser** les ressources nécessaires au succès de l'épreuve écrite et de l'épreuve orale
- **Développer** le raisonnement clinique infirmier
- **Construire** un argumentaire écrit pertinent et structuré

Intervenants

- Formateurs de l'école
- Médecins anesthésistes et spécialisés
- Professeur de français spécialisé à la préparation des concours

Contenu

Anatomie physiologie	7h	<ul style="list-style-type: none">● Fonction circulatoire● Fonction respiratoire● Fonction rénale● Système nerveux central et périphérique
Pharmacologie Générale	4h30	<ul style="list-style-type: none">● Antalgiques● Catécholamines● Médicaments d'urgences● Concepts généraux
Hémovigilance	3h	<ul style="list-style-type: none">● Administration de produits sanguins● Législation et implication● Responsabilités IDE
Français	9h	<ul style="list-style-type: none">● Entraînement épreuve écrite● Renforcement des compétences rédactionnelles● organiser de façon structurée et pertinente
Législation	1h30	<ul style="list-style-type: none">● Référentiels et lois● Ethique● Valeurs professionnelles
Préparation à l'épreuve oral	8h	<ul style="list-style-type: none">● Situations cliniques● Projet professionnel et C.V.● Méthodologie● Attitude et positionnement● Mise en situation orale
Entrainement épreuve écrite	6h30	<ul style="list-style-type: none">● Calculs de dose● Quizz, test de fin de formation● Mise en situation écrite
Temps de communication	2h30	<ul style="list-style-type: none">● Accueil et présentation● Déroulé de la formation● Modalités du concours● Temps d'échange● Bilan de fin formation

Méthodes pédagogiques

- Cours théoriques magistraux
- Épreuves simulées orales et écrites
- Méthode participative, réflexive favorisant le questionnement
- Travaux de groupe
- Suivi permanent avec les formateurs
- e-learning avec inscription sur la plateforme **PROJET VOLTAIRE**

Tarif de la formation

620 euros

Modalités

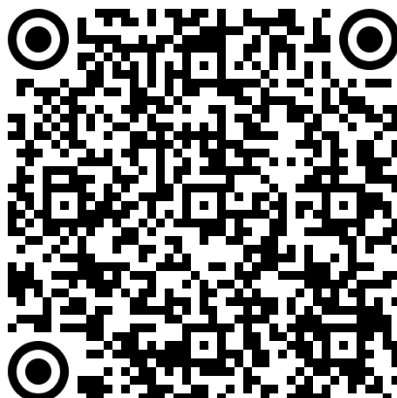
- Fiche d'inscription dûment remplie (*voir ci dessous*)
- Clôture inscriptions au plus tard 2 semaines avant le début de la session

Dates de formation

- 14-15 novembre 2024
- 02-03 décembre 2024
- 23-24 janvier 2025

En savoir plus

[ifps - CHU Brest - Institut de Formation des Professionnels de Santé \(ifps-brest.bzh\)](http://ifps-chu-brest.fr)



**« Formation Préparation
Concours IADE »**

**Organisme habilité à proposer
des actions de DPC**



*Institut de Formation
Des Professionnels de Santé
Boulevard Tanguy Prigent
29609 BREST cedex
Tél : 02.98.34.71.01
Email : eia@ifps-brest.bzh*

N° déclaration existence CHU 5329P015629

Bulletin d'inscription

A nous retourner au plus tard 2 semaines avant le début de la session par mail ou à l'adresse suivante :

CHU de Brest – Site de la Cavale Blanche
Institut de Formation des Professionnels de santé
Boulevard Tanguy Prigent
29609 BREST cedex

14 et 15 Novembre 2024
2 et 3 Décembre 2024
23 et 24 Janvier 2025

Coût formation : 620 Euros

PARTICIPANT : NOM :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Profession :

N° ADELI ou RPPS :

Adresse **personnelle** :

.....

Tél. :/...../...../...../.....

E-mail :

.....@.....

EMPLOYEUR :

.....

.....

Gestion administrative de l'inscription :

NOM du contact :

E-mail :@.....

Tél. :/...../...../...../.....

Prise en charge de la formation :

- Inscription individuelle
 Prise en charge par la FC de l'Établissement employeur