

# **FORMATIONS**

# **CONTINUES**

## **EDITION 2024**





## Présentation de l'IFCS

### Localisation

Institut de Formation des Professions de Santé  
2 rue Mansart  
37170 Chambray les Tours  
☎ 02.47.47.59.36  
secretariat.ifcs@chu-tours.fr

### L'équipe

Madame Christine GIRAULT, Directrice des soins, directrice de l'IFCS

Madame Nathalie CAMIADE, Cadre Supérieure Paramédicale de Santé formatrice  
☎ 02 18 37 08 18

Madame Patricia LEFAY, Cadre Supérieure Paramédicale de Santé formatrice  
☎ 02 18 37 08 17

Madame Karine BROSSILLON-BUCHER, Secrétaire  
☎ 02 47 47 59 36



Coordonnées GPS  
47.346732 N, 0.716252 E

L'Institut est accessible aux publics en situation de handicap

## Missions de l'IFCS

- Former de futurs cadres de santé diplômés d'État de filières infirmière, médico-technique, de rééducation pour un exercice des fonctions de management et de gestion d'une part, de formation et de pédagogie d'autre part dans un environnement volatile et incertain en inter-professionnalité
- Proposer l'obtention conjointe du diplôme cadre de santé et de l'un des deux masters proposés, Management, Éthique, Éducation en Santé (MEES) ou Management, Éthique, Formation en Santé (MEFS) dans le cadre du partenariat avec l'université de Tours
- Assurer une formation préparatoire au concours d'entrée des IFCS
- Proposer des formations continues dans les domaines du management et de la pédagogie
- Favoriser la veille professionnelle et la recherche paramédicale

Les écoles du CHRU de Tours

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>





## Index des formations proposées par l'IFCS

### 1. Le parcours de formation des cadres de santé

#### Fiche 1

Cadre apprenant

#### Fiche 2

Cycle préparatoire à l'entrée en formation cadre de santé 2024-2025

#### Fiche 3

Simulation à l'entretien oral d'admission en IFCS

#### Fiche 4

Rebondir : des clés pour mieux réussir

#### Fiche 5

Prise de poste de cadre de santé : analyser votre expérience

#### Fiche 6

Analyse de pratiques professionnelles managériales

#### Fiche 7

La fonction de formateur en institut de formation initiale

### 2. Les formations par simulation dédiées à tous les managers santé

#### Fiche 8

Gestion de situations managériales :  
Conduite d'entretiens en atelier de simulation (Axe 1)

#### Fiche 9

Gestion de situations managériales :  
Gestion de conflits en atelier de simulation (Axe 2)

### 3. La plaquette de la formation cadre de santé 2024-2025



## CADRE APPRENANT

## FICHE 1

**Public visé :** Professionnels paramédicaux en position de faisant-fonction de cadre de santé dans l'année

**Pré-requis :** - Projet professionnel cadre de santé validé par la direction des soins de l'établissement

### OBJECTIFS

- Se situer dans son environnement de travail
- Identifier les différents types de management
- Repérer les règles et les lois de l'environnement hospitalier
- S'approprier les fondamentaux de la gestion du personnel
- S'approprier les fondamentaux de la démarche qualité
- Donner du sens à la fonction cadre de santé
- Amorcer la construction d'une nouvelle identité professionnelle

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Groupe de 5 à 12 participants
- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Echanges et partage d'expériences, analyse de situations
- En présentiel

### MODALITES ET DELAI D'ACCES A LA FORMATION

- Accès après validation de l'inscription par la direction des soins de l'établissement
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai d'accès : un mois entre la clôture des inscriptions et le début de la formation

### CONTENU

- Notions de management, le projet de soins, le rapport d'activité et les tableaux de bord, la conduite de réunion, l'entretien de recadrage, le rapport circonstancié, la gestion des conflits
- Outils RH : le plan de formation continue, l'exercice des droits syndicaux, la gestion du temps de travail
- Outils qualité/gestion des risques : le management par la qualité, la certification HAS
- Les représentations de la fonction de cadre de santé
- L'environnement hospitalier du national au territoire

### MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants :** un test d'auto-positionnement en amont de la formation, évaluation en fin de chaque session et à 3 mois
- **Concernant la satisfaction des participants :** une évaluation à la fin de chaque session, puis à 3 mois
- Une attestation de formation délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Directeurs hospitaliers et directeurs de soins
- Attachés d'administration
- Cadres supérieurs paramédicaux de santé et cadres paramédicaux de santé
- Cadre supérieur paramédical formatrice IFCS

### INDICATEURS DE RESULTATS - FC Cadre apprenant 2023-2024 (11 participants)

Niveau de satisfaction global  
4.91 / 5

#### DURÉE

4 jours  
(2x2 jours)

#### MODALITÉ D'INSCRIPTION

- Renseigner le formulaire d'inscription
- Clôture des inscriptions au 11 octobre 2024

La liste des participant(e)s sera arrêtée avec les directions des soins des établissements

#### DATES DE LA FORMATION

19 - 20 novembre 2024  
4 - 5 février 2025

#### TARIFS

Frais de formation :  
1160 € par participant

#### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

#### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr

#### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**CADRE APPRENANT**

**FICHE 1**

**19 ET 20 NOVEMBRE 2024 ET LES 4 ET 5 FEVRIER 2025**

**MADAME**

**MONSIEUR**

**Nom de naissance :**

**Nom d'usage :**

**Prénom :**

**COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

**Nom de l'employeur :**

**Adresse de l'employeur :**

**Téléphone :**

**Service actuel :**

**Fonction exercée :**

**CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE**

**Nom du correspondant :**

**Qualité :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Téléphone professionnel :**

**Mail professionnel :**

# FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

## ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2025, d'un montant de ..... €, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature



## CYCLE PREPARATOIRE A L'ENTREE EN FORMATION CADRE DE SANTE 2024-2025

FICHE 2

**Public visé :** Professionnels paramédicaux avec un projet cadre de santé

**Pré-requis :** Expérience professionnelle de trois ans minimum

### OBJECTIFS

- Développer son projet professionnel de cadre de santé
- Se préparer pour réussir les épreuves de sélection d'entrée en formation cadre de santé
- Se projeter dans la formation cadre de santé

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Groupe de 30 participants au maximum
- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Echanges et partages d'expériences en groupe et sous-groupes
- Préparation aux épreuves de sélection par des mises en situation
- Travail personnel en intersession
- Suivi pédagogique
- En présentiel

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation du dossier d'inscription par la formatrice responsable du cycle préparatoire
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et au test de positionnement)
- Délai d'accès : un mois entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

### CONTENU

- **Réflexion sur son projet professionnel** (apports théoriques, culture et veille professionnelle, analyse de pratiques)
- **Préparation à l'épreuve écrite** (méthodologie du commentaire de texte)
- **Préparation à l'épreuve orale** (méthodologie du dossier professionnel, travail sur la connaissance de soi)

### MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants** : un test d'auto-positionnement en amont de la formation, des commentaires de textes notés et une régulation à la fin de chaque session
- **Concernant la satisfaction des participants** : une évaluation à la fin de chaque session puis à 3 mois
- Une attestation de présence délivrée à la fin de chaque session de formation

### INTERVENANTS

- Professeurs de français
- Sociologues
- Psychologues
- Directeurs d'hôpitaux et directeurs des soins
- Cadres supérieurs paramédicaux de santé
- Cadres paramédicaux de santé
- Cadres supérieures paramédicales de santé formatrices à l'IFCS

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023-2024\_27 participants à la formation

Niveau de satisfaction global :  
4,81 / 5

Niveau de recommandation de cette formation : 5 / 5

#### DURÉE

4 sessions de formation  
soit 16 jours  
sur une durée de 6 mois

#### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Un dossier d'inscription à télécharger sur le site internet et à transmettre à l'IFCS

Clôture des inscriptions le 9 septembre 2024

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

#### DATES DE LA FORMATION

Session 1 de 5 jours  
Du 30 septembre au 4 octobre 2024

Session 2 de 5 jours  
Du 25 au 29 novembre 2024

Session 3 de 3 jours  
Du 13 au 15 janvier 2025

Session 4 de 3 jours  
Du 24 au 26 février 2025

#### TARIFS

Frais de formation :

2500 € par participant  
2000 € en auto-financement

#### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

#### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

#### CONTACT

02 47 47 59 36  
secretariat.ifcs@chu-tours.fr



## SIMULATION A L'ENTRETIEN ORAL D'ADMISSION EN IFCS

FICHE 3

**Public visé :** Professionnels de santé titulaires d'un diplôme permettant l'exercice dans l'une des trois filières infirmière, médico-technique et rééducation avec un projet de cadre de santé

**Pré-requis :** - Professionnel paramédical ayant obtenu l'admissibilité à une épreuve écrite d'un concours d'entrée en IFCS et devant se présenter à un oral d'admission pour intégrer un IFCS.

- Avoir rédigé et être en possession de son dossier professionnel, qui sera présenté pour le concours d'entrée en IFCS

### OBJECTIFS

- S'entraîner à l'épreuve orale d'admission en IFCS en argumentant son dossier professionnel devant un jury
- S'exercer à la prise de parole efficace sur un temps imparti
- Démystifier la situation d'entretien
- S'autoévaluer sur sa prestation orale et la réajuster, si besoin

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement et la participation du professionnel face à un jury fictif de sélection
- Un seul passage devant le jury par professionnel pour la journée, selon les modalités de l'épreuve. La présentation du professionnel est réalisée devant le jury et le groupe des autres participants à la journée de formation
- L'ensemble du groupe participe à l'intégralité des présentations sur l'ensemble de la journée
- Groupe restreint (limité à 10 participants par groupe), en présentiel

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès conditionné à la réussite d'épreuves d'admissibilité dans un IFCS et à la convocation à un oral
- Être inscrit à la formation avant le mercredi 22 mars 2023 (possibilité de pré-inscription en amont de la date)
- Être en possession de son dossier professionnel (imprimé en deux exemplaires pour le jury)
- Délai d'accès : inscription confirmée si réussite concours d'entrée

### CONTENU

Une journée de formation au sein d'un groupe avec une mise en situation par participant et feed-back du jury

- Rappel des attendus du dossier professionnel
  - Rappel du déroulement de l'épreuve orale
  - Simulation des conditions de passage devant un jury
- Échanges et questionnement par le groupe possible lors de chaque présentation dans un but d'auto-construction et d'auto-cheminement sur sa présentation

### MODALITES D'EVALUATION

- **Préambule :** un questionnaire pré-formation sur les attentes de la formation est envoyé en amont au participant
- **Pour la satisfaction des participants :** un bilan de la satisfaction est réalisé à la fin de la formation, et en distanciel 3 mois après
- **Pour la validation des acquis :** une évaluation des acquis du stagiaire est réalisée à la fin de la formation et en distanciel 3 mois après
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Cadres supérieurs de santé paramédicaux
- Cadre de santé
- Psychologues

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023

Taux de réponse : **100%**

Taux de satisfaction des répondants : **9,7/10**

### DURÉE

**1 journée**

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

**Formulaire d'inscription ci-après**

**Clôture des inscriptions le 25 mars 2024**

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### DATES DE LA FORMATION

2 journées au choix :

**4 avril 2024**

OU

**5 avril 2024**

### TARIFS

**Frais de formation :**

**290 € par participant**

### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr





**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**SIMULATION A L'ENTRETIEN ORAL D'ADMISSION EN IFCS**

**FICHE 3**

**4 avril 2024  OU 5 avril 2024  (Cocher la date souhaitée)**

<b>MADAME</b> <input type="checkbox"/>	<b>MONSIEUR</b> <input type="checkbox"/>
<b>Nom de naissance :</b>	<b>Nom d'usage :</b>
<b>Prénom :</b>	
<b>COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>
<b>COORDONNEES PROFESSIONNELLES</b>	
<b>Nom de l'employeur :</b>	
<b>Adresse de l'employeur :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Service actuel :</b>	<b>Fonction exercée :</b>
<b>CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE</b>	
<b>Nom du correspondant :</b>	<b>Qualité :</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>
<b>Téléphone professionnel :</b>	<b>Mail professionnel :</b>

# FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

## ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

..... m'engage sur l'honneur à régler les  
frais de la formation qui  
se tiendra du ..... au ..... 2024, d'un montant de .....€, à l'Institut de  
Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le.....

Signature :



## REBONDIR : DES CLES POUR MIEUX REUSSIR (LA SELECTION D'ENTREE A L'IFCS)

FICHE 4

**Public visé :** Professionnel paramédical avec un projet cadre de santé

**Pré-requis :** Professionnel paramédical avec un projet cadre de santé ayant déjà suivi une préparation à la sélection d'entrée en formation cadre de santé sans avoir été admis au sein d'un IFCS

### OBJECTIFS

- Entretenir et développer le potentiel acquis lors d'une préparation antérieure à la sélection d'entrée en formation cadre de santé
- Se re préparer pour réussir les épreuves écrite et orale de la sélection d'entrée en formation cadre de santé

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Accompagnement individualisé ancré dans une démarche active basée sur l'engagement et la participation du participant
- Accès au centre de ressources documentaires des écoles du CHRU de Tours
- 7 épreuves écrites à réaliser dont 3 sur le site de l'IFCS dans les conditions d'admissibilité de la sélection d'entrée en formation (possibilité de les réaliser à distance) avec un feedback
- 3 suivis pédagogiques centrés sur les besoins du participant dont un programmé après la réussite d'une épreuve écrite le cas échéant.

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de la fiche d'inscription par la formatrice responsable de la formation
- Accès conditionné à un entretien de positionnement réalisé par la directrice ou la formatrice responsable de la formation
- Délai d'accès : 1 mois entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

### CONTENU

- Contenu adapté et individualisé à chaque participant avec :
  - Des rappels sur la méthodologie du commentaire de texte
  - Des évaluations des épreuves écrites réalisées
  - Un accompagnement sur l'analyse du parcours et la projection dans le métier de cadre de santé

### MODALITES D'EVALUATION

- **Pour la validation des acquis des participants :** un entretien de positionnement en amont de la formation puis suivi de l'évolution des notes obtenues aux commentaires de texte réalisés du début à la fin de formation
- **Concernant la satisfaction des participants :** un bilan de la satisfaction est réalisé à la fin de la formation, et à 3 mois
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Cadre supérieur de santé paramédical formatrice à l'IFCS

### DURÉE

30 heures

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription ci-après

**Clôture des inscriptions le 6 septembre 2024**

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation est constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions.

### DATES DE LA FORMATION

6 dates à préciser  
Entre le 30 septembre 2024 et  
mars 2025

### TARIFS

Frais de formation :  
460 € par participant

### LIEU DE FORMATION

En distanciel et/ou sur le site des Ecoles du CHRU  
de Tours

### CONTACT

02 47 47 59 36  
secretariat.ifcs@chu-tours.fr

### PLUS D'INFORMATIONS

[https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/  
cadre-de-sante/](https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/)



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
REBONDIR : DES CLES POUR MIEUX REUSSIR**

**FICHE 4**

**MADAME**

**MONSIEUR**

**Nom de naissance :**

**Nom d'usage :**

**Prénom :**

**COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

**Nom de l'employeur : Adresse**

**de l'employeur :**

**Téléphone :**

**Service actuel :**

**Fonction exercée :**

**CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE**

**Nom du correspondant :**

**Qualité :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Téléphone professionnel :**

**Mail professionnel :**

# FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

## ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2025, d'un montant de ..... €, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature



## PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE

FICHE 5

**Public visé :** Cadres de santé paramédicaux en exercice depuis un an

**Pré-requis :** Diplôme de cadre de santé obtenu à l'IFCS de Tours (**Promotion 2022-2023**)

### OBJECTIFS

- Prendre du recul sur sa prise de poste
- Potentialiser les apports de la formation au service de l'exercice professionnel
- Poursuivre l'alternance intégrative
- Cultiver son réseau professionnel

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Echanges et partage d'expériences, analyse de situations de management ou de pédagogie
- En présentiel

### MODALITES ET DELAI D'ACCES

- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai d'accès : trois semaines entre la clôture des inscriptions et le début de la formation

### CONTENU

- Partage et analyse des retours d'expérience
- Contenu adapté aux attentes recueillies dans le questionnaire d'entrée en formation

### MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants :** un test d'auto-positionnement en amont de la formation, évaluation en fin de journée et à 3 mois
- **Concernant la satisfaction des participants :** une évaluation à la fin de journée, puis à 3 mois
- Une attestation de formation délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Cadre supérieur de santé paramédical formateur à l'IFCS
- Psychosociologue, coach ou intervenant extérieur qualifié

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2022 – 9 participants

Taux de réponse : 100 %

Niveau de satisfaction global : 8.5/10

### DURÉE

1 journée

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription via le formulaire ci-après

**Clôture des inscriptions le 20 septembre 2024**

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### DATE DE LA FORMATION

**18 octobre 2024**

### TARIFS

**Frais de formation : 290 €**

### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr

### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE**

**FICHE 5**

**LE 18 OCTOBRE 2024**

**MADAME**

**MONSIEUR**

**Nom de naissance :**

**Nom d'usage :**

**Prénom :**

**COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

**Nom de l'employeur :**

**Adresse de l'employeur :**

**Téléphone :**

**Service actuel :**

**Fonction exercée :**

**CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE**

**Nom du correspondant :**

**Qualité :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Téléphone professionnel :**

**Mail professionnel :**

**FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024**  
**(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)**

Prise en charge financière par :

- Votre employeur **(Joindre l'attestation de prise en charge)**
- Vous-même **(Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)**
- Autres

**ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2024, d'un montant de .....€, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature





## ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES MANAGERIALES

FICHE 6

**Public visé :** Cadres de santé paramédicaux

**Pré-requis :** - Démarche volontaire inscrite dans un projet de la DS et/ou d'encadrement supérieur

- S'engager à participer à toutes les séances programmées
- S'engager à respecter le cadre défini, commun à toutes les pratiques professionnelles et validé à chaque séance: participation à toutes les séances et respect des horaires, règles de fonctionnement du groupe notamment confidentialité, non jugement, respect de l'autre, empathie

### OBJECTIFS

Analyser une situation managériale professionnelle vécue

- Développer la démarche réflexive entre pairs
- Développer les compétences techniques, relationnelles et comportementales du cadre de santé à agir dans de nouvelles situations

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Groupe de 6 à 8 participants maximum
- 6 à 8 séances d'analyse de pratiques professionnelles (nombre de séances fixé au prorata du nombre de participants afin que chaque participant puisse présenter une situation managériale à analyser)

### MODALITES D'ACCES A LA FORMATION

- Accès après validation de l'inscription par la direction des soins/l'encadrement supérieur de l'établissement
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)

### CONTENU

- Méthode d'analyse de pratiques professionnelles
- Mises en situation

### MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants :** un test d'auto-positionnement en amont de la formation, évaluation en fin de chaque session et à 3 mois
- **Concernant la satisfaction des participants :** une évaluation à la fin de chaque session, puis à 3 mois
- Attestation de formation délivrée à la fin des séances d'analyse des pratiques

### INTERVENANTS

- Intervention en binôme : cadres supérieurs paramédicaux formateurs IFCS ou directeurs des soins

### INDICATEURS DE RESULTATS

## NOUVEAUTE !

#### DURÉE

Séances de 2.5 heures excepté la première et la dernière (une demi-journée) planifiées sur une année

#### MODALITÉ D'INSCRIPTION

- Renseigner le formulaire d'inscription
- Clôture des inscriptions au 30/09/2024

Possibilité de réaliser cette intervention en intra sur site (contacter l'IFCS). Les frais de déplacement sont en sus du tarif par participant

#### DATES DE LA FORMATION

Dates des séances d'analyses de pratiques professionnelles définies avec le groupe

#### TARIFS

Frais de formation :

600 € par participant si 6 séances  
800 € par participant si 8 séances

#### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

#### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

#### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES MANAGERIALES**

**FICHE 6**

<b>MADAME</b> <input type="checkbox"/>		<b>MONSIEUR</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Nom de naissance :</b>		<b>Nom d'usage :</b>	
<b>Prénom :</b>			
<b>COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)</b>			
<b>Adresse :</b>			
<b>Téléphone :</b>		<b>Mail :</b>	
<b>COORDONNEES PROFESSIONNELLES</b>			
<b>Nom de l'employeur :</b>			
<b>Adresse de l'employeur :</b>			
<b>Téléphone :</b>			
<b>Service actuel :</b>		<b>Fonction exercée :</b>	
<b>CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE</b>			
<b>Nom du correspondant :</b>		<b>Qualité :</b>	
<b>Téléphone :</b>		<b>Mail :</b>	
<b>Téléphone professionnel :</b>		<b>Mail professionnel :</b>	

## FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

### ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2024, d'un montant de .....€, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature



## LA FONCTION DE FORMATEUR EN INSTITUT DE FORMATION INITIALE

FICHE 7

**Public visé :** Professionnels de santé paramédicaux ou cadres de santé

**Pré-requis :** Affectation récente (au plus tôt de l'année de la prise de poste) sur un poste de formateur en institut de formation paramédicale

### OBJECTIFS

- Accompagner la prise de poste en tant que formateur
- Concevoir, mettre en œuvre et animer une séquence pédagogique
- Connaître une méthode d'analyse de pratique et expérimenter la conduite d'une analyse de pratique professionnelle
- Connaître le concept d'accompagnement en pédagogie et expérimenter un suivi pédagogique
- Identifier les points clés de la relation pédagogique

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Plusieurs moyens et outils mobilisés : apports théoriques, réunion-discussion, simulation en santé, mise en situation et exploitation... en groupe restreint, en présentiel
- Groupe restreint limité à 12 participants

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de l'inscription par la formatrice responsable de la formation
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai d'accès : deux mois entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

### CONTENU

- 4 journées articulées autour des thèmes suivants :
  - Présentation/échanges sur l'organisation environnementale d'un institut de formation (de la gouvernance au dispositif de formation, en association avec l'ensemble des partenaires)
  - Construction et mise en œuvre d'une séquence pédagogique (de la fiche pédagogique à son évaluation)
  - Réalisation d'une analyse de pratique et d'un suivi pédagogique
  - Réflexions sur les notions de positionnement et de construction identitaire du formateur en santé

### MODALITES D'EVALUATION

- **Pour les acquis des participants :** une évaluation est réalisée et régulée lors de la formation, puis en présentiel à 3 mois
- **Pour la satisfaction des participants :** une évaluation est réalisée à la fin de la session de trois jours de formation, puis en présentiel à 3 mois ; évaluations communiquées au commanditaire
- **Pour la validation :** la validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Équipe pédagogique des écoles du CHRU de Tours
- Psychosociologue, formateur consultant dans le champ sanitaire et médico-social
- Enseignant universitaire

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2022 – 12 participants

Taux de réponse : **67%**

Taux de satisfaction global : **8/10**

### DURÉE

Une session de trois jours suivie  
d'une journée à distance de 3 mois  
**soit 4 journées**

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

**Inscription via le formulaire ci-après**

**Clôture des inscriptions le 3 octobre 2024**

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### DATES DE LA FORMATION

**23-24-25 octobre 2024**

**28 janvier 2025**

### TARIFS

**Frais de formation : 1030 €**

### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr

### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**LA FONCTION DE FORMATEUR EN INSTITUT DE FORMATION INITIALE**

**FICHE 7**

**DU 23 AU 25 OCTOBRE 2024 ET LE 28 JANVIER 2025**

<b>MADAME</b> <input type="checkbox"/>	<b>MONSIEUR</b> <input type="checkbox"/>
<b>Nom de naissance :</b>	<b>Nom d'usage :</b>
<b>Prénom :</b>	
<b>COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>
<b>COORDONNEES PROFESSIONNELLES</b>	
<b>Nom de l'employeur :</b>	
<b>Adresse de l'employeur :</b>	
<b>Téléphone :</b>	
<b>Service actuel :</b>	<b>Fonction exercée :</b>
<b>CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE</b>	
<b>Nom du correspondant :</b>	<b>Qualité :</b>
<b>Téléphone :</b>	<b>Mail :</b>
<b>Téléphone professionnel :</b>	<b>Mail professionnel :</b>

# FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

## ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2025, d'un montant de .....€, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature



## GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES : CONDUITE D'ENTRETIENS EN ATELIER DE SIMULATION (AXE 1)

FICHE 8

**Public visé :** Tout professionnel de santé assurant un poste d'encadrement (Cadre de Santé, Faisant Fonction de Cadre de Santé, encadrant-manager d'équipe(s), ...)

**Pré-requis :** Aucun

### OBJECTIFS

- Développer ses compétences managériales dans la conduite d'entretien(s)
- Savoir appréhender une situation d'entretien complexe
- Analyser sa posture de manager dans la situation rencontrée
- Auto-évaluer sa prise de décisions dans un contexte spécifique avec différents interlocuteurs
- Trouver des axes d'amélioration ou des axes à renforcer pour sa propre pratique managériale.

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Mise en situation en salle de simulation avec salle de débriefing :
  - Briefing : présentation d'un scénario d'entretien (cadre de la séance, objectifs, contexte)
  - Mise en situation d'entretien par un participant et un formateur, dans une salle de simulation
  - Analyse de la pratique de l'entretien simulé lors du débriefing
- Partage d'expériences avec le groupe sur des situations similaires vécues
- Groupe restreint (limité à 8 participants), en présentiel

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de l'inscription par la formatrice responsable de la formation
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et au test de positionnement)
- Délai d'accès : trois semaines entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

### CONTENU

- Principes de la technique d'entretien en fonction des situations rencontrées
- Situations d'entretien (4 mises en situation sur la journée de formation) :
  - entretien professionnel individuel annuel d'évaluation
  - entretien professionnel individuel annuel de formation
  - entretien de recadrage
  - entretien avec une famille

### MODALITES D'EVALUATION

- **Pour les acquis des participants :** une évaluation est réalisée et régulée lors de la journée de formation, puis en distanciel en asynchrone à 3 mois
- **Pour la satisfaction des participants :** une évaluation est réalisée en fin de la formation, puis en distanciel à 3 mois ; évaluations communiquées au commanditaire
- **Pour la validation :** la validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant à la journée de formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Cadre supérieure de santé paramédicale formatrice à l'IFCS
- Psychologue

### INDICATEURS DE RESULTATS 2021 et 2022 (non réalisé en 2023)

Taux de réponses : **77,8%**

Taux de satisfaction global : 94%

#### DURÉE

1 journée

#### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription ci-après

Clôture des inscriptions le 19 mars 2024

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

#### DATE DE LA FORMATION

9 avril 2024

#### TARIFS

Frais de formation :

340 € par participant

#### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

#### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

#### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES :  
CONDUITE D'ENTRETIENS EN ATELIER DE SIMULATION (AXE 1)**

**FICHE 8**

**LE 9 AVRIL 2024**

**MADAME**

**MONSIEUR**

**Nom de naissance :**

**Nom d'usage :**

**Prénom :**

**COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

**Nom de l'employeur :**

**Adresse de l'employeur :**

**Téléphone :**

**Service actuel :**

**Fonction exercée :**

**CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE**

**Nom du correspondant :**

**Qualité :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Téléphone professionnel :**

**Mail professionnel :**



# FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

## ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2024, d'un montant de ..... €, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature



## GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES : GESTION DE CONFLITS EN ATELIERS DE SIMULATION (AXE 2)

FICHE 9

**Public visé :** Tout professionnel de santé sur un poste d'encadrement (Cadre de Santé, Faisant Fonction de Cadre de Santé, encadrant-manager d'équipe(s), ...)

**Pré-requis :** Avoir participé, si possible, à la première journée de formation consacrée à la gestion de situations managériales (Axe 1)

### OBJECTIFS

- Développer ses compétences managériales dans différentes situations de conflits
- Savoir appréhender des situations de conflits complexes
- Analyser la posture à adopter dans chaque situation
- Auto-évaluer sa prise de décision dans un contexte spécifique
- Trouver des axes d'amélioration pour sa propre pratique

### METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Mise en situation en salle de simulation avec salle de débriefing :
  - Briefing : présentation d'un scénario de conflit (cadre de la séance, objectifs, contexte)
  - Mise en situation de gestion d'une situation de conflit par un participant et un formateur, dans une salle de simulation
  - Analyse de la pratique de la gestion de conflit simulée lors du débriefing
- Groupe limité à 8 participants/session, en présentiel

### MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de l'inscription par la formatrice responsable de la formation
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai d'accès : trois semaines entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

### CONTENU

- Principes du conflit et de sa gestion, en fonction des situations
- Situations de conflits (4 mises en situation sur la journée de formation) :
  - Conflit entre membre de l'équipe
  - Conflit entres pairs
  - Conflit interprofessionnel
  - Conflit avec un usager

### MODALITES D'EVALUATION

- **Pour les acquis des participants :** une évaluation est réalisée et régulée lors de la journée de formation, puis en distanciel en asynchrone à 3 mois
- **Pour la satisfaction des participants :** une évaluation est réalisée en fin de la formation, puis en distanciel à 3 mois ; évaluations communiquées au commanditaire
- **Pour la validation :** la validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant à la journée de formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

### INTERVENANTS

- Cadres supérieurs de santé formatrices à l'IFCS
- Psychologues

### INDICATEURS DE RESULTATS 2022

Taux de réponses : **100%**

Taux de progression niveau personnes face au conflit avant et après formation : gain de **+8% de progression**

Taux de satisfaction globale : **93%**

### DURÉE

1 journée

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription ci-après

Clôture des inscriptions le **27 septembre 2024**

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

### DATE DE LA FORMATION

**16 octobre 2024**

### TARIFS

Frais de formation :

**340 €** par participant

### LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

### PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

### CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES :**

**FICHE 9**

**GESTION DE CONFLITS EN ATELIER DE SIMULATION (AXE 2)**

**16 OCTOBRE 2024**

MADAME

MONSIEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

**COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)**

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Service actuel :

Fonction exercée :

**CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE**

Nom du correspondant :

Qualité :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

## FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2024

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

### ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui  
se tiendra du ..... au ..... 2024, d'un montant de .....€, à l'Institut de Formation  
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à ....., le .....

Signature

# FORMATION CADRE DE SANTÉ



## Présentation du métier

Les métiers de cadre de santé recouvrent principalement le métier de responsable de secteur d'activités de soin et le métier de formateur de professionnels de santé. Ces métiers peuvent se décliner dans des environnements, des organisations et des périmètres diversifiés et s'exercer à différents niveaux de responsabilité.

Le périmètre d'activité du cadre de santé responsable de secteur d'activités de soin s'inscrit dans un parcours de santé et varie, en fonction de la filière de prise en charge, de la discipline, du territoire géographique et/ou du champ de responsabilité. Il manage, encadre et anime l'équipe, organise et coordonne les moyens d'un service de soins, médico-technique ou de rééducation, en veillant à l'efficacité et à la qualité des prestations.

Le cadre de santé formateur de professionnels de santé exerce son métier en institut de formation. Son activité couvre les champs de la formation initiale et de la formation continue. Il peut exercer dans différents domaines liés aux soins et à la santé, tant auprès d'étudiants qu'auprès de professionnels en exercice. Selon les organisations et son affectation, il peut coordonner l'activité pédagogique sur une année ou sur l'ensemble d'une formation.

## ⊕ DE LA FORMATION

### POURQUOI CHOISIR L'IFCS des Ecoles du CHRU de TOURS ?

- > Partenariat avec l'université de Tours
- > Grande diversité des intervenants : experts dans le domaine du management et de la pédagogie
- > Développement de l'analyse des pratiques managériales
- > Pratique de la simulation managériale
- > Cadre de travail permettant d'intégrer l'inter-professionnalité
- > Cycle préparatoire avec un fort taux de réussite

### OBJECTIFS

- > Obtenir le diplôme cadre de santé et un des Masters 2 proposé :
  - > Management, Éthique, Éducation en Santé, Mention Santé Publique
  - > Management, Éthique, Formation en Santé, Mention Sciences de l'Éducation et de la Formation
- > Valider les 6 modules correspondant à l'acquisition des 5 blocs de compétences définies sous le RNCP n°34818 et valider les unités d'enseignements du master choisi (pas de possibilité de valider un ou des blocs de compétences)

### MÉTHODES MOBILISÉES

- > Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement et la participation du professionnel en formation
- > Plusieurs moyens et outils mobilisés : cours magistraux, travaux dirigés, tables rondes en présentiel ou en distanciel, simulation managériale et analyse des pratiques

### DIPLÔMES PRÉPARÉS

- > Diplôme de Cadre de Santé (RNCP n°34818)
- > Diplôme Universitaire de niveau MASTER 2 au choix :
  - > Parcours Management, Éthique, Éducation en Santé, Mention Santé Publique, avec l'UFR de Médecine
  - > Parcours Management, Éthique, Formation en Santé, Mention Sciences de l'Éducation et de la Formation, avec l'UFR Arts et Sciences Humaines



# ✓ CONDITIONS D'ACCÈS

## PRÉ-REQUIS

- > Avoir réussi les épreuves de sélection d'entrée à l'IFCS organisées de mars à avril de chaque année
- > Présenter auprès de l'UFR concerné un dossier de validation d'acquis pédagogiques et professionnels pour l'entrée en deuxième année de Master

## MODALITÉS POUR INTÉGRER LA FORMATION

- > **Inscription à l'IFCS et à l'Université**

## DÉLAIS D'ACCÈS

- > 4 mois entre les résultats du concours et l'entrée en formation (possibilité de report conformément à l'arrêté modifié du 18 août 1995)

## APTITUDES ET COMPÉTENCES

- > Sens des responsabilités et de l'organisation
- > Réflexivité
- > Leadership



L'équipe des écoles du CHRU de Tours est attentive aux besoins de chaque apprenant.

Les étudiants en situation de handicap disposent d'interlocuteurs pour leurs démarches tout au long du parcours de formation au sein des écoles et/ou sur le lieu de stage.

Des questions ? Nos référents handicap vous répondront :

✉ : [referent.abs@chu-tours.fr](mailto:referent.abs@chu-tours.fr)

## EN PRATIQUE

### PRÉSENTATION DÉTAILLÉE DE LA FORMATION

#### Contenu de la formation

Cette formation par alternance comporte 4 stages et 6 modules :

- > MODULE 1 : Initiation à la fonction cadre
- > MODULE 2 : Santé publique
- > MODULE 3 : Analyse des pratiques et initiation à la recherche
- > MODULE 4 : Fonction d'encadrement
- > MODULE 5 : Fonction de formation
- > MODULE 6 : Approfondissement des fonctions d'encadrement et de formation professionnelle

**DURÉE TOTALE :** Formation en continu sur 10 mois

#### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- > Épreuves écrites et orales d'analyse et de synthèse
- > Mémoire individuel avec soutenance
- > Appréciations de stage

#### LIEU DE FORMATION

Écoles du CHRU - 2 rue Mansart, 37170 Chambray-lès-Tours

#### PASSERELLES, SUITE DE PARCOURS, DÉBOUCHÉS

- > Cadre supérieur de santé de pôle
- > Cadre supérieur de santé en établissement de soins ou en institut de formation
- > Directeur des soins
- > Directeur d'établissement
- > Autres masters ou doctorat

POUR EN SAVOIR +



<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

## CONTACT

Secrétariat "Institut de Formation des Cadres de Santé"

☎ 02 47 47 59 36

✉ [secretariat.ifcs@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ifcs@chu-tours.fr)

🌐 <https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>