

**FORMATIONS  
INITIALES  
et  
CONTINUES**

**ANNÉE 2025**

**Adresse postale :**

École d'IBODE  
CHRU DE TOURS  
37044 TOURS CEDEX 9

02.47.47.87.12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

## Présentation de l'école

### Localisation

**Institut de Formation des Professions de  
Santé - IFPS**

**École IBODE**

2 rue Mansart

37170 CHAMBRAY LES TOURS

☎ 02.47.47.87.12

secretariat.ibode@chu-tours.fr

### L'équipe

Mme Christine GIRAULT, Directrice des soins,  
Coordinatrice générale des Écoles

M. Yannis FORT, Cadre de Santé IBODE  
formateur

Mme Alexandra THIBAUT, Cadre de Santé  
IBODE formatrice

Mme Claire GAUTHIER-GALLET, Assistante  
pédagogique

☎ 02 47 47 87 12

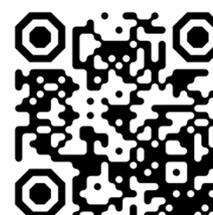


## Missions de l'école

- Former des Infirmiers de Bloc Opératoire Diplômés d'État (IBODE)
- Assurer une préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE
- Promouvoir la recherche et favoriser la documentation relative aux pratiques dispensées au bloc opératoire
- Assurer des missions de formations continues relatives aux pratiques dispensées au bloc opératoire

**Les écoles du CHRU de Tours**

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/infirmier-bloc-operatoire/>



## Index des formations proposées par l'école IBODE

### Fiche 1

Formation initiale d'Infirmier-e de Bloc opératoire Diplômé d'État **4**

### Fiche 2

Formation continue Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE **5**

### Fiche 3

Formation continue Mesures transitoires – MT 21 h **8**

Formation continue Mesures transitoires – MT 4 h **11**

### Fiche 4

Formation continue Tutorat IBODE et IDE au bloc opératoire **14**

### Fiche 5

Formation continue Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire **17**

# Formation d'Infirmier-e de bloc opératoire Diplômé d'État

**FICHE  
01**

**Public visé :** Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12 et les personnes titulaires d'un diplôme étranger d'infirmier ne permettant pas d'exercer en France – art 15-I.

**Prérequis :** Arrêté du 27 avril 2022 relatif à la formation conduisant au Diplôme d'État d'Infirmier de Bloc Opératoire

## OBJECTIFS

- Former des infirmiers en bloc opératoire conduisant à l'obtention du DE d'IBO de grade master
- La formation prépare des professionnels spécialisés en bloc opératoire s'inscrivant dans une démarche réflexive pour une prise en soins personnalisée des patients à travers leur rôle de circulant, instrumentiste et assistant en chirurgie.
- L'IBODE garantit la qualité et la sécurité des soins dans le périmètre péri opératoire et les secteurs associés (stérilisation, endoscopie ...)
- La formation permet de développer ses connaissances dans des domaines technologiques innovants (robots, coeliochirurgie, laser ...)

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthodes pédagogiques établies dans une démarche basée sur l'engagement et la participation de l'étudiant en formation
- Plusieurs moyens et outils mobilisés : cours théoriques, travaux dirigés, sessions de simulation, enseignements pratiques (stages),... en promotion entière ou en groupe
- Méthodes pédagogiques précisées dans le projet pédagogique de l'école

## MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès conditionné à la réussite des épreuves de sélections de jury d'admissibilité et d'admission organisées par l'école
- Formation se déroulant sur 2 années universitaires
- Elle est organisée en 4 semestres
- Admission directe pour le contrat d'apprentissage dans la limite des places ouvertes

## CONTENU

- Il comprend en alternance, des enseignements théoriques ainsi que des enseignements pratiques au titre des stages
- Cette immersion professionnelle est préparée par l'équipe pédagogique lors d'ateliers de simulation et de cours en interprofessionnalité

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Suivi pédagogique : l'étudiant en formation est suivi par un formateur permanent tout au long de la formation y compris lors des temps de stage
- Stage : évaluation de la réalisation des objectifs et du niveau d'acquisition des compétences
- Recueil de la satisfaction des professionnels en formation lors de régulations de stage et de formation
- Modalités de validation par des épreuves écrites et/ou orales d'analyse et de synthèse validant des Unités Enseignement universitaire (ECTS)

## INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Cadres de santé IBODE formateurs permanents
- Professeurs des universités, docteurs et maîtres de conférences
- Professeurs, médecins, chirurgiens
- Directeurs de soins, directeurs des hôpitaux
- Autres intervenants experts en droit, management, qualité-gestion des risques ...
- IBODE

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2022-2024 \_24 professionnels en formation

Taux d'obtention du diplôme  
**91.6%**

Taux d'insertion à la sortie de formation **100%**

Taux de satisfaction global  
**%**

**DURÉE**  
Formation en  
**2 ANS**

**MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS**  
Dossier inscription disponible sur internet  
**Clôture inscriptions le 01/04/2024**

**DATES D'ENTRÉE EN  
FORMATION**  
**1<sup>er</sup> septembre 2025**

**TARIFS INDICATIFS 2024**  
**Frais d'inscription : 250 €/an**  
**Frais de scolarité : 9000 € / an**  
**Frais de scolarité  
autofinancement : 7200 €/an**

**LIEU DE FORMATION**  
IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

**PLUS D'INFORMATIONS**  
**Infirmier-e bloc opératoire - Écoles du CHRU de Tours**  
**(chu-tours.fr)**

**CONTACT**  
02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

# Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE

FICHE  
02

**Public visé** Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12

**Prérequis** : Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3<sup>ème</sup> année du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales souhaitant entrer en formation IBODE, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12

## OBJECTIFS

- Réfléchir, consolider et rédiger son projet professionnel
- S'entraîner à exprimer oralement son projet professionnel
- Se préparer aux attendus de la formation IBODE

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Travail sur le projet professionnel
- Travail en groupe

## MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription
  - Bulletin d'inscription dûment complété
  - Dossier **obligatoire** exposant vos motivations à entrer et exercer le métier d'IBODE et un CV
- **Nombre de places limité à 24 personnes**

## CONTENU

- Méthodologie pour la rédaction du projet professionnel
- Exercice oral de présentation du projet professionnel (jeux de rôles)

## MODALITÉS D'ÉVALUATION

- 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 DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- IBODE
- Intervenants extérieurs

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2024\_16 professionnels en formation

Taux de satisfaction global : **100 %**

Adéquation entre les attentes et la formation : **100 %**  
Taux réussite candidats inscrits à cette formation : **100 %**

Taux satisfaction de la qualité des interventions : **100 %**

### DURÉE

**2 journées**  
(Deux journées consécutives de 9 h à 17 h)

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous  
**Joindre les pièces justificatives obligatoires**

**Clôture inscriptions le 14/12/2024**

### DATE DE LA FORMATION

**30 - 31 janvier 2025**

### TARIFS

**Coût de formation établissement : 630 €**  
**Coût de formation autofinancement : 504 €**

### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

### PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier·e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du CHRU de Tours (chu-tours.fr)

### CONTACT

02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

**Formulaire inscription**  
**Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE**  
à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**FICHE  
02**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

**Coordonnées personnelles**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

**Coordonnées professionnelles**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

**Correspondant formation continue**

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

**FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE  
(à compléter obligatoirement)**

**FICHE  
02**

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

**ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL  
Autofinancement**

Je soussigné(e) Mme, M.

.....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Préparation à la sélection d'entrée en formation  
IBODE** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature

## MESURES TRANSITOIRES MT 10

Formation complémentaire à la réalisation des actes et activités mentionnées à l'article R.4311-11-1 du CSP pour les Infirmiers Diplômés d'État

FICHE  
03

Formation de 21 h

**Public visé :** IDE exerçant au bloc opératoire et ayant obtenu une attestation provisoire selon le Décret n° 2024-954 du 23 octobre 2024

**Prérequis :** Joindre l'autorisation temporaire d'exercice des actes et activités de l'article R.43-11-1 du code la santé publique

### OBJECTIFS

- Obtenir le justificatif attestant du suivi de la formation complémentaire mentionnée à l'article 6 du Décret N°2024-954 du 23 octobre 2024

### MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription (dossier complet avec pièces justificatives obligatoires)
  - Le bulletin d'inscription ci-joint dûment complété
  - Carte Nationale d'Identité en cours de validité
  - D.E. infirmier (copie)
  - Attestation temporaire d'exercer les actes et activités mentionnés à l'article R.4311-11-1 du CSP datant de moins d'un an au moment de la date de formation
  - Adresse mail personnelle pour accès plateforme des cours
- **Nombre de places 24 participants**
  - Pour les professionnels de la **région Centre-Val de Loire** exerçant dans les départements 18, 36 et 37.
  - Les professionnels exerçant **hors région Centre-Val de Loire** seront inscrits en fonction des places disponibles.

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- 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

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Analyses de situations

### CONTENU

- Sensibiliser les participants :
  - Au cadre juridique de la réglementation
  - A la gestion des risques génériques et associés en particulier aux actes et activités d'infirmiers de bloc opératoire
  - A la gestion des risques liés à la mise en œuvre et à la réalisation des actes et activités visées, notamment dans le cadre de l'assistance de chirurgie
  - A la gestion du risque infectieux associé aux actes et activités réalisés, notamment dans le cadre de l'assistance de chirurgie

### INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- IBODE
- Juriste

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

#### DURÉE

**3 journées**

(Trois journées consécutives de 9 h à 17 h)

La durée de la formation est fixée réglementairement à 21 h

#### INSCRIPTION AVEC BULLETIN À COMPLÉTER CI-DESSOUS

**Joindre les pièces justificatives et adresse mail - obligatoire**

**Clôture inscriptions le 03/10/2025**

#### DATE DE LA FORMATION

**19 - 20 et 21 novembre 2025**

#### PLUS D'INFORMATION

[Infirmier bloc opératoire | Formations continues - Écoles du CHRU de Tours](#)

#### TARIF

**Coût de formation : 1500 €**

#### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart - 37170 CHAMBRAY LES TOURS

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

**Formulaire inscription  
MESURES TRANSITOIRES MT10  
Formation de 21 h**

**FICHE  
03**

à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**Coordonnées personnelles**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

**Coordonnées professionnelles**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

**Correspondant formation continue**

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

## FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE (à compléter obligatoirement)

FICHE  
03

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

### ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.

m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Mesures transitoires MT 10 - 21 h** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature

## MESURES TRANSITOIRES MT 10

Formation complémentaire à la réalisation des actes et activités  
mentionnées à l'article R.4311-11-1 du CSP pour les Infirmiers diplômés d'État

FICHE  
03

Formation de 4 h

**Public visé :** IDE exerçant au bloc opératoire et ayant obtenu une attestation provisoire selon le Décret n° 2024-954 du 23 octobre 2024

**Prérequis :** Joindre l'autorisation temporaire d'exercice des actes et activités de l'article R.43-11-1 du code la santé publique

### OBJECTIFS

- Obtenir le justificatif attestant du suivi de la formation complémentaire mentionnée à l'article 3 de l'arrêté du 20 janvier 2025

### MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription (dossier complet avec pièces justificatives obligatoires)
  - Le bulletin d'inscription ci-joint dûment complété
  - Carte Nationale d'Identité en cours de validité
  - D.E. infirmier (copie)
  - Titulaire d'une autorisation définitive d'exercice délivrée en application de l'article 5 du décret n° 2019-678 du 28 juin 2019
  - Attestation temporaire d'exercer les actes et activités mentionnés à l'article R.4311-11-1 du CSP datant de moins d'un an au moment de la date de formation
  - Adresse mail personnelle pour accès plateforme des cours
- **Nombre de places : 12 participants**
  - Pour les professionnels de la **région Centre-Val de Loire** exerçant dans les départements 18, 36 et 37.
  - Les professionnels exerçant **hors région Centre-Val de Loire** seront inscrits en fonction des places disponibles.

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- La validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation
- Une attestation de suivi de la formation complémentaire est délivrée en fin de formation

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Analyses de situations

### CONTENU

- Sensibiliser les participants à la gestion des risques liés à la mise en œuvre et à la réalisation des actes et activités visés, notamment dans le cadre de l'assistance de chirurgie :

Risques liés aux différentes techniques de :

- L'installation chirurgicale du patient
- La mise en place et la fixation des drains susaponévrotiques
- La fermeture sous-cutanée et cutanée
- La fonction d'assistance pour des actes d'une particulière technicité

### INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- IBODE
- Juriste

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

#### DURÉE

½ **journée** (13h30 à 17h30)  
La durée de la formation est fixée réglementairement à 4 h  
**En classe virtuelle**  
**moyen de connexion internet obligatoire**

#### INSCRIPTION AVEC BULLETIN À COMPLÉTER CI-DESSOUS

**Joindre les pièces justificatives et adresse mail - obligatoire**

**Clôture inscriptions le 03/10/2025**

#### DATES DE LA FORMATION

**20 novembre 2025**  
**de 13h30 à 17h30**

#### PLUS D'INFORMATION

[Infirmier bloc opératoire | Formations continues - Écoles du CHRU de Tours](#)

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

#### TARIFS

**Coût de formation : 285 €**

#### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart - 37170 CHAMBRAY LES TOURS

**Formulaire inscription**  
**MESURES TRANSITOIRES MT10**  
**Formation de 4 h**  
à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**FICHE  
03**

**Coordonnées personnelles**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

**Coordonnées professionnelles**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

**Correspondant formation continue**

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE  
(à compléter obligatoirement)

FICHE  
03

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL  
Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.  
.....

m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Mesures transitoires MT 10 - 4 h** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature

## Tutorat IBODE et IDE au bloc opératoire

FICHE  
04

**Public visé** Les Infirmiers diplômés d'État, les titulaires du diplôme d'État de sage-femme, les étudiants ayant validé la 3ème année du 2ème cycle des études médicales, les étudiants préparant le diplôme d'État d'infirmier – art 4511-12

**Prérequis** : Les Infirmiers diplômés d'État, les infirmier.es de bloc opératoire

### OBJECTIFS

- Accompagner la réalisation d'un projet de formation en lien avec les objectifs définis
- Contribuer au développement de la démarche réflexive dans un contexte de pluridisciplinarité
- Se positionner en tant que tuteur : acquérir une posture de tuteur et créer une dynamique de groupe

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques sur les modèles d'apprentissage pour adulte
- Analyse de pratiques professionnelles
- Élaboration d'un outil de tutorat

### MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription
  - Bulletin d'inscription dûment complété
  - Copie du diplôme IDE
- **Nombre de places limité à 7 personnes**

### CONTENU

- Tutorat conformément à l'instruction de la DGOS du 4 novembre 2016
- Parcours de stage
- Conduite d'actions de formation
- Le contenu de la formation est conforme aux attentes de l'UE Information et formation des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés de l'arrêté de formation du 27 avril 2022

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- 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 DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé BODE
- IBODE

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023\_17 professionnels en formation

Taux de satisfaction global : **100 %**

Adéquation entre les attentes et la formation : **100 %**

Taux satisfaction de la qualité des interventions : **100 %**

#### DURÉE

**4 journées**  
(Quatre journées non consécutives de 9 h à 17 h)

#### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous  
**Joindre les pièces justificatives obligatoires**

**Clôture inscriptions le 18/04/2025**

#### DATE DE LA FORMATION

**1<sup>er</sup> jour : 26 mai 2025**  
**2<sup>ème</sup> jour : 3 juin 2025**  
**3<sup>ème</sup> jour : 12 juin 2025**  
**4<sup>ème</sup> jour : 3 septembre 2025**

#### TARIFS

**Coût de formation : 800 €**

#### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

#### PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier·e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du CHRU de Tours (chu-tours.fr)

**Formulaire inscription**  
**Tutorat IBODE et IDE au bloc opératoire**  
à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**FICHE  
04**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

**Coordonnées personnelles**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

**Coordonnées professionnelles**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

**Correspondant formation continue**

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE  
(à compléter obligatoirement)

FICHE  
04

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL  
Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.  
.....

m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Tutorat IBODE et IDE au bloc opératoire** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature

## Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire

FICHE  
05

**Public visé :** Infirmier-e DE

**Prérequis :** Infirmier-e exerçant au bloc opératoire

### OBJECTIFS

- Identifier et gérer les risques relatifs à l'activité du bloc opératoire
- Acquérir les connaissances spécifiques pour faciliter l'intégration des IDE au bloc opératoire
- Sensibiliser les IDE aux responsabilités professionnelles engagées lors de toutes activités au BO
- Situer le cadre législatif relatif à l'exercice de l'infirmier.e au BO

### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travaux pratiques en groupes
- Analyse de pratiques professionnelles

### MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS

- Accès après validation de l'inscription
  - Bulletin d'inscription dûment complété
  - D.E. infirmier (copie)
- **Nombre de places limité à 12 participants maximum**

### CONTENU

#### Apports théoriques

- Gestion des risques au bloc opératoire
- Pratiques d'hygiène et d'asepsie
- Utilisation de dispositifs médicaux spécifiques
- Notion de responsabilité professionnelle

### MODALITÉS D'ÉVALUATION

- La validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant durant toute la durée de la formation

### INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- Intervenants extérieurs

### INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2021\_12 professionnels en formation

Taux de satisfaction global **100 %**

Adéquation entre les attentes et la formation **100 %**

Qualité des interventions **100 %**

#### DURÉE

**3 journées**

(Dont deux journées consécutives  
De 9 h à 17 h)

#### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous  
**joindre les pièces justificatives**

Clôture inscriptions **le 01/12/2024**

#### DATES DE LA FORMATION

**15 - 16 janvier 2025  
& 3 février 2025**

#### TARIFS

**Coût de formation : 870 €**

#### LIEU DE FORMATION

IFPS - Écoles du CHRU de Tours  
2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
secretariat.ibode@chu-tours.fr

#### PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier-e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du  
CHRU de Tours (chu-tours.fr)

**Formulaire inscription**  
**Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire**  
à retourner à [secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@chu-tours.fr)

**FICHE  
05**

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

**Coordonnées personnelles**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

**Coordonnées professionnelles**

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal

Ville :

Tél :

Mail :

Service actuel :

Fonction exercée :

**Correspondant formation continue**

Nom du correspondant :

Qualité :

Tél :

Mail :

FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE  
(à compléter obligatoirement)

FICHE 05

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même – autofinancement (compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autre .....

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL  
Autofinancement

Je soussigné(e) Mme, M.

.....  
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire** qui se tiendra à l'IFPS – École IBODE de Tours.

Fait à ..... le .....

Signature