

# FORMATION FORMATEUR AUX GESTES ET SOINS D'URGENCES

FICHE 06

**Public visé :** Être professionnels de santé en exercice, depuis au moins un an, dans une structure de médecine d'urgence (SAMU, SMUR et urgences) des établissements de santé autorisés ou dans un service de réanimation, d'USC, SSPI ou soins intensifs. Être formateurs permanents dans un institut de formation et justifiant une expérience professionnelle dans les services cités ci-dessus.

**Prérequis :** Attestation AFGSU 2 valide

Entretien en présentiel avec l'équipe encadrante du CESU

## OBJECTIFS

- Être capables de mettre en place et d'animer des formations aux gestes et soins d'urgence conformément aux textes réglementaires et aux référentiels scientifiques et professionnels en utilisant des techniques pédagogiques reconnues.
- Être capables de mettre en place une évaluation formative au cours des formations aux gestes et soins d'urgence conformément aux textes réglementaires et aux référentiels scientifiques et professionnels.
- Être capables, selon leur fonction, d'organiser, de dispenser et d'évaluer des formations des personnels de leur établissement de soins à la prise en charge de victimes d'accident nucléaire, radiologique biologique, chimique et explosif (NRBC E)

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Pédagogie réflexive, active, centrée sur l'apprenant
- Simulation sur mannequins
- Mises en situation tout au long de la formation
- Observation et participation à des formations en cours
- Débriefing
- Travaux de groupes
- Accompagnement individuel

## MODALITÉS ET DELAIS D'ACCÈS

- **Délais d'accès :** nous consulter
- **Dates :** Cf onglet calendrier

## CONTENU

- Module 1 : Pédagogie appliquée aux GSU**  
**Module 2 : Evaluation appliquée aux GSU**  
**Module 3 : Les urgences collectives**

<https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000025747321>

## MODALITÉS D'EVALUATION

- L'apprenant valide sa formation de Formateur aux GSU lorsqu'ont été réalisés l'ensemble des 3 séminaires et à l'issue des 4 tutorats (J1, J2, J3 et R) réalisés au sein d'un CESU.
- Comportement et méthodes pédagogiques adaptés et connaissances scientifiques maîtrisées lors de l'animation de deux séquences de l'AFGSU dont au moins une sur la prise en charge de l'arrêt cardio-respiratoire lors de l'animation d'un débriefing
- Entretien individuel de synthèse en fin de formation.

## INTERVENANTS

- Formateur AFGSU dont un ayant un DU de pédagogie et un médecin
- Mr Loo ingénieur responsable technique et logistique MEDISIM

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2025 – 15 participants

Taux de satisfaction global : **97,4%**

### DURÉE

**10 jours**

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription à compléter ci-dessous

**Clôture des inscriptions :**  
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

**Du 18 au 24 mars 2026**

**Du 15 au 17 juin 2026**

**Du 14 au 15 septembre 2026**

### TARIFS

**RESUC 800€**  
Hors RESUC 1245€

### LIEU DE FORMATION

Ecole du CHRU de Tours

**PLUS D'INFORMATIONS**  
<https://www.chu-tours.fr/ ecoles-du-chru-de-tours/cesu37/>

### CONTACT

SECRÉTARIAT CESU37 –

**02.47.47.76.15 ou 7 76 16**

**✉ : cesu37@chu-tours.fr** Accessibilité aux personnes en situation de handicap



## Formulaire d'inscription

Fiche

Madame

Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu et département de naissance :

### Coordonnées personnelles

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

### Coordonnées 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 :



## Titre de formation

**Motivations, attentes et besoins particuliers :**

**Date souhaitée :**

**2<sup>ème</sup> choix possible :**

## Diplômes professionnels et dates de leurs obtentions

*Pour les recyclages fournir obligatoirement la copie de l'afgsu*

## Handicap et PMR

**Les personnes en situation de handicap ou à mobilité réduite souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser au référent handicap de la DRHE, monsieur Mikael Cheptou par courriel : [m.cheptou@chu-tours.fr](mailto:m.cheptou@chu-tours.fr) ou par téléphone : 02 47 47 97 50 ou au secrétariat du CESU au 02 47 47 76 15 / 02 47 47 76 16 ou par courriel : [cesu37@chu-tours.fr](mailto:cesu37@chu-tours.fr)**

## Fiche de prise en charge financière des formations continues

(À compléter obligatoirement)

**Prise en charge financière par :**

- votre employeur** (joindre l'attestation de prise en charge)
- vous-même**
- autres**

**Fait à ..... , le.....**

**Signature apprenant,**

**signature organisme financeur,**