

SANTÉ ENVIRONNEMENT ET 1000 PREMIERS JOURS : UNE FENÊTRE D'OPPORTUNITÉ

FICHE 04

Public visé : Sages-Femmes désirant mettre à jour leurs connaissances sur la santé environnementale et le rôle des perturbateurs endocriniens

Pré-requis : DE de sage-femme

OBJECTIFS

- Connaître les concepts fondamentaux en santé environnementale et identifier les principales sources de polluants dans le quotidien, notamment en période périnatale.
- Proposer des alternatives simples et concrètes aux pratiques habituelles
- Accompagner le changement de comportement des patients

METHODES PEDAGOGIQUES

- Méthode participative, réflexive favorisant le questionnement

MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de la fiche d'inscription
- Nombre de place limité à 20 participants maximum

CONTENU

- Apport théorique
- Ateliers pédagogiques

MODALITES D'EVALUATION

- Pour les acquis des participants : prétest et test en fin de session
- Pour la satisfaction des participants : évaluation réalisée en fin de formation et à 3 mois

INTERVENANTS

- Sages-Femmes enseignantes

INDICATEURS DE RESULTATS Formation 202* - nbre participants

Taux de réponse :
Taux de satisfaction global :

DURÉE

1 journée (7 heures)

MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Fiche d'inscription à compléter ci-dessous Clôture inscriptions

DATES DE LA FORMATION

3 Novembre 2026

TARIFS

Tarif formation : 320 euros

LIEU DE FORMATION

Ecole de Sages-Femmes – CHRU Bretonneau
2 boulevard Tonnelé

CONTACT

02 47 47 47 31
secretariat.esf@chu-tours.fr
a.debord@chu-tours.fr

PLUS D'INFORMATIONS

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

SESSIONS DE FORMATION CONTINUE BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION

Thème :

Dates :

Référence :

PARTICIPANT

Madame Monsieur

NOM :

NOM D'USAGE :

Prénom :

Date de naissance :

E-mail :

Fonction exercée :

Service :

Diplômes professionnels : Diplôme d'État de Sage-Femme :

Autres (préciser) :

PRISE EN CHARGE PAR L'ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

Nom de l'établissement employeur :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Statut juridique de l'établissement : Public Privé

N° de SIRET :

Nom du correspondant Formation Continue :

Téléphone :

E-mail :

PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE

La convention de formation sera adressée à l'adresse ci-dessous :

Adresse :

Code postal :

Ville :

DATE ET SIGNATURE DU PARTICIPANT

DATE ET SIGNATURE DU DIRECTEUR

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT