



<h1 style="margin: 0;">L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale)</h1>	FICHE 06
--	---------------------

Public visé : IADE désirant mettre à jour ses connaissances dans le domaine de l'abord veineux difficile

Prérequis : IADE en exercice

OBJECTIFS
<ul style="list-style-type: none"> Identifier les différentes techniques et les différents matériels nécessaires à la prise en charge des abords veineux dans des conditions difficiles

METHODES PEDAGOGIQUES
<ul style="list-style-type: none"> Méthode participative et réflexive Enseignement pratique réalisé sur mannequin et adapté à l'activité du terrain

MODALITES ET DELAIS D'ACCES
<ul style="list-style-type: none"> Accès après validation de la fiche d'inscription Nombre de places limité à 12 participants maximum Accès 4 semaines après la clôture des inscriptions

CONTENU
<p>Enseignements théoriques</p> <ul style="list-style-type: none"> Rappels physiologiques de la vascularisation de l'os, les indications de la voie intra osseuse, rappels des principes physiques des ultrasons et de l'échographie Les matériels Les cas cliniques <p>Enseignements pratiques</p> <ul style="list-style-type: none"> EZIO™, voies d'abord intra osseuses, l'abord veineux écho guidé

MODALITES D'ÉVALUATION
<ul style="list-style-type: none"> Pour les acquis des participants : test fin de formation Pour la satisfaction des participants : évaluation réalisée en fin de formation et à 3-6 mois Pour la validation de la formation : la validation 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
<ul style="list-style-type: none"> Formateur IADE responsable de la formation continue à l'école d'IADE PH d'Anesthésie

INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2023*_ 4 participants (*pas de formation en 2024)		
Taux de satisfaction global : 100%	Adéquation entre les attentes et la formation : 100%	Qualité des interventions : 100%

<p>DURÉE</p> <p>1 jour (7 heures)</p>	<p>MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS Fiche d'inscription à compléter ci-dessous</p> <p style="text-align: center;">Clôture inscriptions le 05/11/2024 ou le 15/04/2025 ou le 26/08/2025</p>	<p>DATE DE LA FORMATION</p> <p>21 novembre 2024 29 avril 2025 11 septembre 2025</p>
<p>TARIFS 2023 (2024 à paraître) Coût de formation : 340 €</p>	<p style="text-align: center;">LIEU DE FORMATION IFPS - Écoles du CHRU de Tours 2 rue Mansart – 37170 CHAMBRAY LES TOURS</p>	<p>CONTACT</p> <p>02 47 47 38 71 ecole.iade@chu-tours.fr</p>
	<p>PLUS D'INFORMATIONS https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/infirmier-anesthesiste/</p>	



Formulaire inscription
L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale)
 à retourner à ecole.iade@chu-tours.fr

FICHE
06

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-----------------------------------

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 :
------------------	--------------------

FICHE PRISE EN CHARGE FINANCIERE (à compléter obligatoirement)

Prise en charge financière par :

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

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL (Autofinancement)

Je soussigné(e) Mme, M.

m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation **L'IADE et les abords veineux difficiles (simulation procédurale)** qui se tiendra à l'IFPS – École IADE de Tours.

Fait à le

Signature