

**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

M. Olivier COULÉE, Directeur de l'école IBODE

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

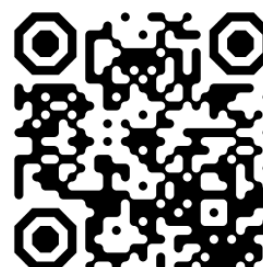


## Missions de l'école

- 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 **3**

### Fiche 2

Formation continue Préparation à la sélection d'entrée en formation IBODE **4**

### Fiche 3

Formation continue Mesures transitoires pour exercer les actes du 1b  
Enseignement de 21 h **7**

### Fiche 4

Formation continue Tutorat IBODE et IDE au bloc opératoire **10**

### Fiche 5

Formation continue Adaptation à l'emploi IDE au bloc opératoire **13**

# 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 15-1.

**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

**DATES D'ENTRÉE EN  
FORMATION**

Clôture inscriptions **le 01/04/2024**

**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](http://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 INDICATIFS 2024

**Coût de formation établissement : 630 €**  
**Coût de formation autofinancement : 500 €**

#### 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](http://chu-tours.fr))

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
[secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto: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 FINANCIERE  
(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 pour exercer les actes du 1b - Enseignement de 21 h

(Sous réserve de modification de la législation en vigueur)

FICHE  
03

**Public visé :** IDE ayant obtenu une attestation provisoire selon le Décret n° 2019-678 du 28 juin 2019 (modifié par le Décret n° 2021-97 du 29 janvier 2021) relatif aux conditions de réalisation de certains actes professionnels en bloc opératoire par les infirmiers [...].

**Prérequis :** Arrêté du 18 février 2021 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2019 et portant sur les conditions pour la réalisation de certains actes professionnels en bloc opératoire par les infirmiers.

## OBJECTIFS

- Obtenir une attestation définitive autorisant l'exercice des actes exclusifs IBODE : aide à l'exposition, hémostase et aspiration.

## 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 provisoire d'exercer les actes du 1b (copie) délivrée par la DREETS de votre région
  - Adresse mail personnelle pour accès plateforme des cours
- **Nombre de places limité à 30 participants maximum**

## 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
- Une attestation définitive à l'exercice dérogatoire des actes d'aide à l'exposition, hémostase et aspiration est délivrée en fin de formation

## MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Cours théoriques

## CONTENU

- **Jour 1** - Cadre juridique de l'exercice des actes du 1b : L'exposition - L'aspiration - L'hémostase Définitions, principes et techniques
- **Jour 2** - Risques liés à l'exercice des actes du 1b : L'exposition - L'aspiration - L'hémostase
- **Jour 3** - Risques infectieux au bloc opératoire

## INTERVENANTS DU CHRU DE TOURS

- Formateurs cadres de santé IBODE
- IBODE
- Juriste

## INDICATEURS DE RESULTATS Formation 2024\_20 professionnels en formation

Taux de satisfaction global **80 %**

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

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

### DURÉE

**3 journées**  
(Trois journées consécutives de 9 h à 17 h)  
La durée de la formation est fixée réglementairement à 21 h

### MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription avec bulletin à compléter ci-dessous +  
**joindre les pièces justificatives et adresse mail obligatoires**

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

### DATE DE LA FORMATION

1 session pour 2025

**19-20-21 novembre 2025**

### TARIFS INDICATIFS 2024

Coût de formation : **1200 €**

### LIEU DE FORMATION

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

### PLUS D'INFORMATIONS

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

### CONTACT

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



**Formulaire inscription**  
**Mesures transitoires pour exercer les actes du 1b**  
**Enseignement de 21 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 obligatoire :**

**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 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 21 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 INDICATIFS 2024

**Coût de formation : 800 €**

#### 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](http://chu-tours.fr))

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
[secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@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

#### PLUS D'INFORMATIONS

Infirmier-e bloc opératoire | Formations continues - Écoles du  
CHRU de Tours ([chu-tours.fr](http://chu-tours.fr))

#### CONTACT

02 47 47 87 12  
[secretariat.ibode@chu-tours.fr](mailto:secretariat.ibode@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 FINANCIERE  
(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