



Institut de Formation en Soins Infirmiers

Marcel Hay

Centre Hospitalier de Montluçon

Rue Pamparoux

03100 MONTLUÇON

☎ 04 70 02 30 89

✉ ifsi.sec-stages@ch-montlucon.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION DES TUTEURS DE STAGES AS Année 2026

Date limite d'inscription : 29 avril 2026

Début de la formation : 26 mai 2026

Coût : 550€ TTC pour 28 heures de formation

Pré-requis :

Aide-Soignant Diplômés d'Etat

Objectifs de la formation :

- Maîtriser les concepts et les enjeux du référentiel de formation
- Mobiliser les fondamentaux de la pédagogie pour les compétences
- Utiliser les méthodes appliquées à l'apprentissage et au tutorat
- Développer les pratiques en évaluation des compétences
- Identifier le projet de l'apprenant et sa progression d'apprentissage
- Accompagner la réalisation d'un projet en lien avec les objectifs définis
- Faire pratiquer une démarche réflexive dans un contexte de pluridisciplinarité
- Utiliser les outils du tuteur de stage en connaissant le rôle de chaque intervenant
- Se positionner en tant que tuteur : acquérir une posture de tuteur et créer une dynamique de groupe

Contenu de la formation :

- Référentiel de formation : parcours de stage et compétences AS, modalités d'accès à la formation, équivalences et allègements de formation
- Différents acteurs : leur rôle et missions
- Principes et méthodes de la formation en alternance et de l'approche par compétences
- Utilisation des outils (portfolio, livret d'accueil et d'encadrement, objectifs de stage)
- Identification de situations prévalentes
- Création d'outils de suivi
- Apport sur les situations professionnelles apprenantes permettant l'acquisition de chaque compétence mise en œuvre dans le service
- Accompagnement pédagogique
- Evaluation des compétences des apprenants
- Conduite d'entretiens
- Rédaction des différents rapports

Méthodes pédagogiques :

- Apports théoriques
- Démarche réflexive à partir d'étude de cas
- Analyse de pratiques
- Utilisation du portfolio
- Jeux de rôle et simulation

Intervenants :

Cadre de santé/ ou IDE formateur

Organisation de la formation :

Lieu : à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers

Dates et horaires :

| | | |
|------------------------------|------------|---------------|
| Mardi 26 mai 2026 | 9h00 à 12h | 13h30 à 17h00 |
| Mercredi 27 mai 2026 | 8h30 à 12h | 13h30 à 16h30 |
| Judi 11 juin 2026 | 8h30 à 12h | 13h30 à 16h30 |
| Vendredi 12 juin 2026 | 8h30 à 12h | 13h30 à 16h30 |

Une attestation de validation de la formation sera délivrée en fin de formation.

Inscriptions :

Fiche d'inscription complétée, accompagnée du chèque de règlement à l'ordre de la **REGIE IFSI** ou d'une **attestation de prise en charge de la formation par l'employeur** à retourner à :

Institut de Formation en Soins Infirmiers - Rue Pamparoux - 03100 MONTLUCON

Merci de préciser lors de l'inscription si l'agent présente des contraintes particulières à suivre cette formation



* Locaux partiellement accessibles aux personnes en situation de handicap

Une adaptation de la formation est envisageable pour les PSH, merci de préciser lors de l'inscription si l'agent présente des contraintes particulières à suivre cette formation, en contactant notre référent handicap :

✉ s.poworoznik@ch-montlucon.fr

Toute inscription est définitive et ne donnera lieu à aucun remboursement.

FICHE INSCRIPTION

FORMATION DES TUTEURS DE STAGE AS ANNEE 2026

à retourner avant le 29 avril 2026

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Né(e) le : / / à

Adresse :

Code postal : ville :

téléphone :

adresse mail @

obligatoire pour envoi convocation et informations sur la formation

| Secteur de soins | Employeur | Fonction |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Argumentation à suivre la formation : | | |
| <input type="text"/> | | |

Organisme de prise en charge

Pré-requis possédé par l'agent à suivre la formation :

☐ Aide-soignant Diplômé d'Etat

☐

Date :

Nom – Prénom, titre du signataire
Signature

Cachet de l'établissement

