



Dossier d'Inscription Concours

IBODE (Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat) Année 2020-2022

Année 2020 - 2022

Formation IBODE

« Organisme de formation enregistré sous le n°96973028897. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail – accueil@projetproplus.fr

Site web – www.projetproplus.fr

ORGANISME DE FORMATION

Raison Sociale : PROJET PROFESSIONNEL PLUS

Représentant légal : Marie-Annick LEMKI

Adresse : 53 Avenue du Général de Gaulle -BP 90402

Code Postal : 97 329

Téléphone : 0594 28 44 35

Fax : 0594 30 52 46

N° de déclaration d'activité : 96 973028 897

Type d'établissement : SARL

Code APE : 7022Z

en qualité de : Directrice Générale

ville : Cayenne CEDEX

E-mail : accueil@projetproplus.fr

N° de SIRET : 435 190 830 000 32

DESCRIPTIF DE LA FORMATION

Dates des épreuves de sélection

L'entrée en formation est soumise à une sélection sur concours.

- Date d'ouverture des inscriptions : lundi 13 janvier 2020
- Date de clôture des inscriptions : mercredi 4 mars 2020
- Date prévisionnelle de l'admissibilité : 04 Avril 2020
- Date prévisionnelle de l'affichage : 04 Mai 2020
- Date prévisionnelle de l'admission : 15 au 26 Juin 2020
- Date prévisionnelle des résultats : 03 Juillet 2020

Niveau de la formation

- Master1/Master 2 / Diplôme d'Ingénieur
 Licence / Maîtrise
 BTS / DUT / DEUG
 BP / BT / Bac Technologique / Bac Professionnel / Bac Général
 BEP / CAP / BPA
 Pas de niveau

Validation de la formation

- Diplôme d'Etat (éligible de droit)
 Titre ou diplôme inscrit au RNCP
 Titre non inscrit au RNCP
 Attestation ou certificat de formation

Dates de la formation

- Prérentrée : Jeudi 1^{er} Octobre 2020
- Début de la formation : Lundi 5 octobre 2020
- Fin de la formation : Vendredi 30 Avril 2022

Modalités

- En continu
 En présentiel
 En discontinu
 Par correspondance
 A distance (en FOAD) ou mixte

Suivi du cursus de la formation :

Complet

Partiel

Si cursus partiel, motif :

Allègement

Post-jury VAE

Passerelle

Durée totale de l'action de formation :

Heures

Organisation générale de la formation

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8h30 à 12h30 et 13h30 à 17h30	8h30 à 12h30 et 13h30 à 17h30	8h30 à 12h30	8h30 à 12h30 et 13h30 à 17h30	8h30 à 12h00

Année 2020 - 2022

Formation IBODE

« Organisme de formation enregistré sous le n°96973028897. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail – accueil@projetproplus.fr

Site web – www.projetproplus.fr

Soit 7h30	Soit 7h30	Soit 4h00	Soit 7h30	Soit 3h30
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Répartition des enseignements

NOMBRE D'heures

Enseignement théorique, travaux dirigés et travaux pratiques	919 heures	30 semaines et 3 jours
Suivi pédagogique	30 heures	1 semaine
Enseignement clinique	1 316 heures	37 semaines et 3 jours
Temps de formation autogéré	30 heures	1 semaine
Total	2 295 heures	70 semaines
Congés	280 heures	8 semaines
Total formation	2 575 heures	78 semaines

Objectifs de la formation

Au terme de sa formation, l'infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat doit être capable, dans le cadre d'une démarche qualité :

- D'élaborer un processus de soins infirmiers personnalisés adaptés au contexte de son activité,
- De garantir et de faire respecter les règles d'hygiène et de participer à l'évolution des pratiques,
- De garantir et de faire respecter la sécurité des personnes dans le contexte technologique des secteurs d'activités,
- De dispenser des soins adaptés aux différentes techniques chirurgicales en garantissant la sécurité de l'opéré, des personnels et de l'environnement,
- De travailler en équipe et de participer à la formation des personnes intervenant dans ses différents secteurs d'activités, d'agir comme partenaire de santé dans le cadre législatif et réglementaire, déontologique et éthique,
- De participer à la gestion et à l'organisation de ses domaines d'activités afin de permettre la maîtrise conjointe de la qualité et des coûts,
- D'évaluer et de réajuster sa pratique professionnelle.

Programme de la formation

Module I : Hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Module II : L'infirmier du bloc et l'environnement technologique

Module III : L'infirmier de bloc opératoire et la prise en charge de l'opéré au cours des différents actes chirurgicaux

Module IV : L'infirmier de bloc opératoire dans la maîtrise de sa fonction

Année 2020 - 2022

Formation IBODE

« Organisme de formation enregistré sous le n°96973028897. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail – accueil@projetproplus.fr

Site web – www.projetproplus.fr

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS

- La fiche d'inscription dûment renseignée, datée et signée
- Un curriculum Vitae
- Photocopie d'une pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'AFGSU 2 en cours de validité (moins de 4 ans)
- 2 photos d'identité récentes
- 3 enveloppes A5 autocollantes (228*162) au nom et à l'adresse du candidat affranchies au tarif en vigueur
- Photocopie du diplôme d'Etat d'infirmier
- Attestation de prise en charge financière signée par l'employeur ou par le candidat (si financement personnel)
- Frais d'inscription : 145 euros
 - ✓ Carte bancaire
 - ✓ Espèces
 - ✓ Chèque

Les dossiers sont à déposer ou envoyer au plus tard le

Mercredi 4 mars 2020 à l'adresse suivante

**53 avenue du Général de Gaulle 97300 Cayenne BP 90402 - 97329 Cayenne
CEDEX**

Tout dossier d'inscription incomplet se verra refusé.

Année 2020 - 2022

Formation IBODE

« Organisme de formation enregistré sous le n°96973028897. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail – accueil@projetproplus.fr

Site web – www.projetproplus.fr

FICHE D'INSCRIPTION CONCOURS IBODE - ANNEE 2020

ETAT CIVIL

PHOTO

Mme Mlle Mr

Nom de famille : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : à : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : 0594..... Port : 0694..... E-mail :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence : M. Tél: 0694.....

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Date d'obtention du diplôme d'Infirmier Diplômé d'Etat :

Date de la 1^{ère} embauche en qualité d'Infirmier :

Dernier service et/ou emploi occupé :

Autres diplômes :

Date et signature

Année 2020 - 2022

Formation IBODE

« Organisme de formation enregistré sous le n°96973028897. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat »

Tel. - 0594 28 44 35 / 0694 23 46 65

Mail – accueil@projetproplus.fr

Site web – www.projetproplus.fr