

FORGSU: Formation de formateur aux gestes et soins d'urgence

OBJECTIF GENERAL

A la fin de la formation, les stagiaires auront acquis les compétences techniques et pédagogiques nécessaires pour animer des Formations AFGSU 1 et 2, dans le respect des textes réglementaires et des référentiels scientifiques

Public concerné

- Professionnels de santé en exercice, depuis au moins un an, dans une structure de médecine d'urgence (SAMU, SMUR et urgences) ou dans un service de réanimation ou d'anesthésie, des établissements de santé autorisés.
- Accord de leur hiérarchie pour encadrer les formations AFGSU

Pré requis: AFGSU 2 en cours de validité

Programme pédagogique:

Organisation de la formation sur une période de 1 an (**3 modules**), 10 jours en présentiel

1. Pédagogie appliquée aux gestes et soins d'urgence (5 jours)
2. Analyse des pratiques : évaluation appliquée aux gestes et soins d'urgence (3 jours)
3. Pédagogie appliquée à l'enseignement du module risques collectifs (2 jours)

Tutorat: animation en tutorat de 2 sessions de formation AFGSU 2

Responsables pédagogiques

Dr Boubacar SIGNATE
Mme Aurélie STANISLAS

Durée

10 jours (70 h)
de 8h00 à 12h00
et de 13h00 à 16h00

Dates

Nous contacter ou consulter
site internet GEM

Lieux

CESU 973 au CH Cayenne

Accessibilité

Accessible aux PMR



Délai d'accès

Formation ouverte toute
l'année sauf vacance sco-
laire, 12 participants
maximum par session

Intervenants

Enseignants CESU avec cur-
sus de pédagogie (DU de
pédagogie ou de simulation)

Tarifs

2082 euro par personne

Nous Contacter

**Secrétariat: Centre Hospitalier de Cayenne, Rue des Flam-
boyants, BP 6006, 97306 Cayenne Cedex**

Du lundi au vendredi, de 8h à 14h. Tel: 05.94.39.53.61

cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr

FORGSU: Formation de formateur aux gestes et soins d'urgence

Méthodes pédagogiques:

La pédagogie utilisée est une pédagogie active de l'adulte basée sur l'utilisation des connaissances antérieures et des pratiques professionnelles des apprenants

- Travaux de groupe, cercles de discussion, débats
- Mises en situation simulées de formation avec analyse (débriefing) en présence des pairs
- Ressources numériques
- Présentations théoriques
- Tutorat

Modalités d'évaluation

La délivrance de l'attestation de formation est subordonnée à:

- la validation des 3 modules de la formation, fondée sur la présence obligatoire et la vérification de l'acquisition des connaissances et comportements adaptés, lors des situations simulées.
- l'évaluation des pratiques par le tutorat

Documentation

Délivrance de supports pédagogiques pour les futurs formateurs au cours de la formation

Nous Contacter

Secrétariat: Centre Hospitalier de Cayenne, Rue des Flamboyants, BP 6006, 97306 Cayenne Cedex

Du lundi au vendredi, de 8h à 14h. Tel: 05.94.39.53.61

cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr

Dossier complet à remettre au secrétariat du CESU 973

NOM : Prénom :

CHAR CHOG CHK Autre

INSTITUT DE FORMATION

Service : urgence/SAMU réanimation Anesthésie

DEPUIS QUAND?

Profession :

AFGSU 2

Date d'obtention :

Date de fin de validité :

Date de réactualisation AFGSU 2 :

Joindre à votre demande:

- Fiche d'inscription
- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- copies des diplômes

A Le/...../.....



FORGSU

Formulaire d'inscription



CESU 973 Centre d'enseignement des soins d'urgences en Guyane

NOM de naissance :

NOM d'usage :

Prénom :

sexe :

Date de naissance :

Ville de naissance :

département (en lettres) ou pays si étranger :

Adresse personnelle :

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Mail :

Etes-vous porteur d'un handicap ? OUI / NON Si oui, avez-vous besoin d'aide : OUI / NON

Employeur (cocher la réponse) : CHC CHOG CHK

Service d'affectation (cocher la réponse) : urgences-SMUR
 réanimation-soins continus
 anesthésie

Fonction (cocher la réponse) : cadre IDE IADE AS AP ambulancier

Date d'obtention ou de mise à jour de l'AFGSU 2 (joindre la copie) :

Accord de la Direction de l'établissement pour l'inscription à la formation FORGSU
PAR L'ETABLISSEMENT
Signature et cachet de l'Etablissement

Je soussigné (e) autorise la saisie informatique de ces données. (droit d'accès sur simple courrier).

Renseignements certifiés conformes, sur l'honneur,

Fait à _____, le _____

Signature :

La fiche d'inscription doit impérativement être accompagnée de la copie des diplômes et attestations