

## Module 1 : Pratiques fondamentales

SimUSanté® est composé d'espaces pédagogiques reconstituant les environnements de travail dans lesquels les professionnels exercent. L'authenticité des espaces permet des mises en situations diversifiées et adaptées à l'ensemble des équipes professionnelles.

### Compétences visées, contenu de la formation :

- > Assurer les soins et conseils aux patients porteurs de chambres implantables
- > Connaître et appliquer les recommandations de bonnes pratiques liées à la pose d'accès sur chambres implantables,

Ainsi seront abordés :

- La pose des chambres implantables.
- Les données anatomo-physiologiques et indications thérapeutiques.
- Les recommandations et manipulations (procédures).
- Pose, manipulation, branchement et débranchement.
- Entretien, surveillance
- Conseils et informations

### Méthodes pédagogiques :

- > Evaluation pré et post test sur cas cliniques.
- > Résolution de problèmes.
- > Ateliers de simulation procédurale
- > Ateliers de simulation hybride (acteurs équipés de matériel de plastrons de simulation) permettant de recréer des échanges soignants / soignés réalistes associés à la pratique de gestes techniques.
- > Analyse de cas à partir de vidéos.

### Publics concernés :

Tous professionnels de santé habilités à utiliser les chambres implantables.

### Modalités d'évaluation :

- > Evaluation des connaissances antérieures (quizz, questionnaires, cas cliniques).
- > Evaluation des acquis post formation immédiats (atteinte des objectifs, sentiment d'efficacité personnelle)
- > Evaluation des acquis post formation à distance (impact sur les pratiques lors du module 2)
- > Présence conditionnant la validation
- > Recueil de satisfaction des stagiaires
- > Délivrance d'attestation de formation

### Responsables pédagogiques :

Anne Havet, Cadres de santé

### Intervenants :

Cadres de santé et infirmière en oncologie et hématologie clinique

- > Chrystelle Boudernel - Muriel Henicque - Anne Havet

Durée :  
1 journée

Dates :  
Consultez notre  
site internet

Tarif  
individuel :  
150 €  
(tarif groupe  
sur demande)

Participants :  
10

Horaires :  
9h00 - 17h00

## FICHE D'INSCRIPTION

Dates de la formation : .....

### COORDONNÉES PERSONNELLES

Civilité : Mme / M Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse : ..... CP : .....

Ville : ..... Email : .....

N° RPPS / ADELI : .....

### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Etablissement : .....

Adresse : ..... CP : .....

Ville : ..... Email : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

### PROFESSION

..... depuis : ..... années

Enseignant ou Formateur : ..... depuis : ..... années

### DIPLÔMES OBTENUS

..... Année : ..... Université /Institut : .....

..... Année : ..... Université /Institut : .....

### ACTIVITÉ ACTUELLE

.....

### PRISE EN CHARGE

Prise en charge personnelle ?  OUI  NON

Par un organisme ?  OUI  NON, lequel ..... Numéro de SIRET : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Responsable du plan de formation : .....

Cachet de l'établissement

Signature du responsable

