

A l'adresse suivante :

Monsieur Michel DONNETTE
IFAS

Centre Hospitalier Vauclaire
24700 MONTPON MENESTEROL
Tél :(5) 53 82 82 09

direction.ifas@ch-montpon.fr

Siège social

G.E.R.A.C.F.A.S.

IFAS
Centre Hospitalier
Rue Chateaubriand
87200 SAINT JUNIEN



Groupe d'Etudes de Recherche et d'Action
pour la Formation d'Aides - Soignants

**Deux Journées
de
FORMATION**

**Le cadre juridique
de la formation
Aide-soignante**

PARIS 75006

Les 8 et 9 décembre 2011

GERACFAS

Organisme de formation

N° activité : 52 44 05066 44

N° Siret : 381 135 136 000 12

Le contexte

L'enquête menée auprès des adhérents du GERACFAS en 2009 nous a permis de mesurer la complexification des différents modes d'accès au diplôme, l'hétérogénéité des élèves et des parcours possibles de formation et une augmentation du nombre de procédures judiciaires engagées par les stagiaires. D'autre part, la contrainte des tutelles pédagogiques et financières impose une transparence des procédures de formation, une traçabilité des actions et des suivis pédagogiques. C'est dans ce contexte que nous avons identifié un besoins de formation dans le cadre juridique sur la responsabilité professionnelle des formateurs et des directeurs d'I.F.A.S.

Les objectifs :

. Les objectifs de formation permettront aux formateurs d'identifier leur champ de responsabilité et d'élaborer des stratégies pour prévenir les risques professionnels liés à la fonction pédagogique en I.F.A.S. et lors de l'encadrement clinique sur les terrains de stage.

Le contenu de la formation abordera la cadre juridique administratif qui entoure la sélection, la formation et la validation des modules ainsi que la responsabilité juridique des formateurs et des directeurs d'I.F.A.S.

Formation animée par :

Françoise MARIE - juriste

Les dates

8 et 9 décembre 2011

Public

Formateurs, Directeurs en IFAS et IFSI

Le groupe : 10 à 12 personnes

Lieu

Maison d'Accueil BAROUILLÈRE

14 rue Saint Jean Baptiste de la Salle - 75006 PARIS - M° VANNEAU - ligne 10

accueil.barouillere@fr.oleane.com

Tél : 01.53.69.61.00

Fax : 01.53.69.61.22

Bulletin de Pré-Inscription

La cadre juridique de la formation AS

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Tel : / / / /

Courriel :@.....

Fonction :

Adresse professionnelle :

Tampon de
l'établissement

Tel : / / / /

Poste :

COÛT DE LA FORMATION : 300 €

Date :

Signature :

Repas libre.

(non compris dans les frais d'inscription)

**L'inscription ne sera définitive qu'à
réception de la convention signée.**