

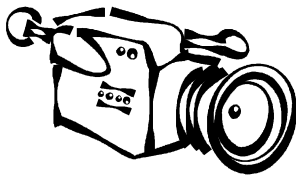


**Ecole d'infirmiers de bloc opératoire  
LILLE**

# **FORMATION**

## **ENDOSCOPIE - VIDEO**

### Perfectionnement



**👉 Jeudi 23 Septembre 2021**

#### **Inscriptions :**

Ecole d'infirmiers de bloc opératoire  
351 rue Ambroise Paré  
59120 LOOS

☎ 03 20 16 03 68      📠 03 20 16 03 67

Mail : [ADequidt@santelys.fr](mailto:ADequidt@santelys.fr) ou [HParaiso@santelys.fr](mailto:HParaiso@santelys.fr)



Frais de formation: 196 €

Décembre 2020



## FICHE PEDAGOGIQUE

### FORMATION ENDOSCOPIE ET VIDEO PERFECTIONNEMENT

#### *OBLIGATION D'AVOIR SUIVI LA FORMATION ENDOSCOPIE-VIDEO L'ANNEE PRECEDENTE OU EN ECOLE IBODE*

#### **OBJECTIFS :**

- Autonomie technique per-opérateur.
- Optimiser l'utilisation des outils d'endoscopie, de fibroscopie, de microscopie, de vidéo et d'endoscopie électronique.
- Analyser ses pratiques.
- Améliorer les conditions de travail et de sécurité.
- Maîtriser les critères de choix.
- Simplifier la communication entre les utilisateurs et les techniciens ou les commerciaux.
- Confirmer les rôles propres face à ces matériels.
- Apprendre à communiquer pour partager les connaissances techniques.

#### **CONTENU :**

**Théorie** Ecoute et évaluation orale des participants.

Rappel des principaux thèmes du niveau 1 :

- Optique : Principe de fonctionnement.
- Image vidéo : Principe de fonctionnement.
- Couleur : Principes et réglages.
- Caméras et systèmes d'endoscopie : Principe de fonctionnement.
- Les sources de lumière : Principe de fonctionnement.
- L'endoscopie électronique : Principe de fonctionnement.
- Le microscope.
- Les périphériques vidéo : Description.
- La vidéo et les bistouris électriques ou électroniques.

**Pratique** *Manipulation des appareils, contrôle, application de la méthode.*

- Contraintes des matériels face aux procédures d'hygiène.
- Entretien, la part des choses, entre l'utilisateur & le technicien.
- Critères de choix.
- Méthodes et procédures de travail.

#### **METHODES PEDAGOGIQUES :**

- Apports théoriques.
- Apprentissage d'une méthode.
- Ajustement des apports à partir des acquis des participants.
- Confrontation et évaluation des expériences des participants.
- Apprentissage de la communication entre utilisateurs et techniciens ou commerciaux.
- Manipulation de matériel (endoscope, caméra, source de lumière, moniteur vidéo)

**EVALUATION DE LA FORMATION** : Questions à choix multiples

**SANCTION** : Attestation de présence

**FORMATEUR** : Christine COURBOT, IBODE

**MODALITES** :

**Public concerné** : Infirmier de bloc opératoire (IBODE) et Infirmier travaillant au bloc opératoire (IDE) ayant suivi la formation « ENDOSCOPIE ET VIDEO » en formation continue ou en formation IBODE.

**Nombre de participants** : 12

**Date de la session** : Le 23 Septembre 2021  
L'école se réserve le droit d'annuler la session pour un manque de participant.

**Horaires journaliers** : 9h – 12h / 13h - 17h soit 7 heures par jour.

**Coût** : 196 € (CENT QUATRE VINGT SEIZE EUROS) net de taxe  
**REPAS NON COMPRIS**

**Lieu et inscription à la formation:**

Ecole d'infirmiers de bloc opératoire  
351 rue Ambroise Paré - « Epi de Soil »  
59120 LOOS LEZ LILLE

☎ : 03 20 16 03 68      📠 : 03 20 16 03 67

E mail: [ADequidt@santelys.fr](mailto:ADequidt@santelys.fr) ou [HParaiso@santelys.fr](mailto:HParaiso@santelys.fr)



## BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION ENDOSCOPIE ET VIDEO PERFECTIONNEMENT

- **LIEU :** Ecole d'infirmier de bloc opératoire - 351 rue Ambroise Paré – 59120 LOOS
- **DATES :** **Jeudi 23 septembre 2020** **Horaires :** 9h-12h et 13h-17h
- **Cout :** 196 € net de taxe - REPAS NON COMPRIS

■ **FRAIS D'ENSEIGNEMENT PRIS EN CHARGE PAR :**

Etablissement : OUI  NON

Nom du responsable : .....

Service du responsable : .....

Le participant : OUI  NON

Autres : OUI  NON  → **Joindre un justificatif de prise en charge**

■ **PARTICIPANT A LA SESSION :**

NOM – PRENOM : .....

ADRESSE MAIL : .....

■ **ETABLISSEMENT :**

Nom établissement: .....

Adresse : .....

.....

■ **ADRESSE DE FACTURATION (si différente établissement) :**

.....

.....

.....

Fait à : ..... le : .....

Signature