

FORMATION MAÎTRE APPRENTISSAGE DES APPRENTIS IBODE

Objectif global

Cette formation a pour finalité de développer les capacités pédagogiques des Maîtres d'apprentissage prenant en charge des apprentis IBODE au regard des compétences attendues. Elle a pour but d'amener les maîtres d'apprentissage à construire le dispositif d'accompagnement des apprentis IBODE, à exercer leur mission et sécuriser le parcours de l'apprenti en entreprise, de faciliter l'apprentissage clinique en stage et d'apprivoiser les outils d'évaluation par compétence.

Objectifs pédagogiques

- Connaître l'environnement réglementaire de l'apprentissage
- Acquérir les méthodes et les outils pour accompagner efficacement l'apprenti tout au long de son parcours.
- Echanger autour des enjeux du référentiel de formation
- Développer les pratiques en évaluation des compétences
- Identifier le projet de l'étudiant et sa progression d'apprentissage
- Contribuer au développement de la démarche réflexive

Compétences visées

Accueillir et faciliter l'intégration de l'apprenti/alternant

1. Préparer l'arrivée de l'apprenti/alternant dans l'entreprise.
2. Accueillir l'apprenti/alternant à son arrivée dans l'entreprise.
3. Faciliter l'intégration de l'apprenti/alternant durant la période d'essai.

Accompagner le développement des apprentissages et l'autonomie professionnelle

4. Suivre le parcours avec le centre de formation.
5. Organiser le parcours au sein de l'entreprise.
6. Accompagner l'apprenti/alternant dans son parcours d'apprentissage.

Participer à la transmission des savoir-faire et à l'évaluation des apprentissages

7. S'appuyer sur des situations de travail pour développer l'apprentissage.
8. Guider la réflexion de l'apprenti/alternant sur ses activités professionnelles et d'apprentissages.
9. Évaluer les acquis des apprentissages en situation de travail.

Informations pratiques

Durée : 2 jours en présentiel ou distanciel (14 h)

Date :

Session 1 : 23 et 24 novembre 2026

Tarif par personne : 600€

Horaires : 8h30-12h30 et 13h30-16h30

Lieu : Ecole d'IBODE
Bâtiment M-F COLLIÈRE
351 rue Ambroise PARE
59120 LOOS

Capacité d'accueil :

5 à 10 personnes

Bénéficiaires :

Tout personnel accueillant ou étant amené à accueillir un apprenti IBODE

Validation de la formation :

Attestation de présence

Inscriptions :

Par mail :

LMeteyer@santelys.fr

HParaiso@santelys.fr

Par courrier :

Ecole d'Infirmiers de Bloc Opératoire
- 351 rue Ambroise Paré - 59120 LOOS

Renseignements complémentaires :
03 20 16 03 68

Clôture des inscriptions : 2 semaines avant la date de formation

Taux de satisfaction 2025 : nouvelle formation

Méthodes pédagogiques

Pédagogie participative, active et expositive, pédagogie de la réflexion.

Démarche réflexive, analyse de pratiques, retours d'expérience.

Utilisation des différents outils : référentiel de formation, portfolio, rapport de stage, support powerpoint.

Modalités d'évaluation

Test de positionnement 7 jours avant la formation, questionnaire de satisfaction

Prérequis

Accueillir ou se préparer à accueillir un apprenti IBODE

Engagement de l'école

Si vous pensez être une personne en situation de handicap, pour toutes questions, y compris l'accessibilité, vous pouvez contacter notre référent handicap à l'adresse mail suivante : LMeteyer@santelys.fr

Intervenants

Cadre de santé Infirmier responsable du CFA, formateur école IBODE

Thématiques et points de contenu abordés
Les textes réglementaires et législatifs relatifs à la fonction de maître d'apprentissage
Le rôle des différents acteurs de l'apprentissage
Les compétences du maître d'apprentissage : Accueil / Organisation du stage / Temps de rencontre avec l'étudiant
Les référentiels : de formation, des compétences et des activités
Evaluation et Auto évaluation des apprentis
Les outils d'accueil et de suivi : Livret de suivi du parcours de formation et de développement de compétences, Livret Evaluation acquisition de compétences en milieu professionnel
Les analyses réflexives

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION MAITRE APPRENTISSAGE DES APPRENTIS IBODE

■ **LIEU :** Ecole d'infirmiers de bloc opératoire - 351 rue Ambroise Paré – 59120 LOOS

■ **CHOIX DE LA MODALITE :** Présentiel ☐ Distanciel ☐

■ **DATE :** 23 et 24 novembre 2026 **Session 1 :** ☐

■ **AMPLITUDE HORAIRE :** De 8h30 à 16h30

■ **PARTICIPANT :**

NOM DE NAISSANCE – PRÉNOM :

NOM MARITAL :

ADRESSE MAIL (obligatoire) :

■ **COUT :** 600 € net de taxe – REPAS NON COMPRIS

■ **PRISE EN CHARGE DES FRAIS D'ENSEIGNEMENT - Joindre un justificatif de prise en charge**

1) L'établissement : OUI ☐ NON ☐

Nom de la personne à contacter :

Service de la personne à contacter :

Mail de la personne à contacter :

2) Le participant : OUI ☐ NON ☐

■ **ETABLISSEMENT :**

Nom établissement :

Adresse :

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

.....

.....

Fait à : le :
Signature