



## Objectifs

**Identifier** le rôle et les missions du tuteur

**Appréhender** l'ensemble des éléments favorisant l'intégration de son stagiaire

**Construire** un parcours d'apprentissage à partir d'objectifs ciblés

**Connaître** les différentes approches de la relation tuteur/stagiaire

**Mettre en place** un système d'évaluation au profit de l'apprenant et de l'institution

**Transmettre** ses compétences

## Programme

**Le tuteur** : représentations et missions

**Procédés d'intégration et entretien bipartite** : les bons réflexes

**L'encadrement par objectifs** : Pour qui ? Pourquoi ? Comment ?

**Le parcours d'apprentissage** : objectifs, progression pédagogique et indicateurs de résultats

**La gestion de la relation tuteur/stagiaire à partir des différents types d'entretien en situation de tutorat** : « démonstratif/explicatif », « motivation », « recadrage », « soutien » et les modes de faire

**Procédés de valorisation et d'évaluation pédagogique**

## Public

Tout personnel aide-soignant ou infirmier amené à exercer une fonction de tutorat dans le cadre de son exercice professionnel

## Méthodes pédagogiques

Échanges, discussions  
Apports théoriques  
Mises en situation, jeux de rôles (filmés suivant les cas)  
Travaux personnels  
Analyse des expériences et des pratiques

## Intervenant

Infirmier, formateur permanent à l'Institut de Formation d'Aides-Soignants Pierre Veaux

## Sanction de la formation

Attestation individuelle de fin de formation

## Modalités de formation

intra-établissement

inter APDHES

Étude de faisabilité sur demande

1 jour, 06 heures  
① 12 avril 2024  
② 18 novembre 2024

395 € par participant

## Contact

05-56-24-49-39  
info@apdh.es.fr

## Référence

5.3.5.

Madame  Monsieur

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction/grade : .....

Service : .....

Numéro de tél. : ..... Numéro de Fax. : .....

**E-mail** : .....

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

Adresse complète : .....

N° SIRET : .....

RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE : .....

Tél. : ..... Fax. : .....

**E-mail** (adresse à laquelle sera adressé l'accusé de réception de l'inscription) :  
.....

### Désire participer à la formation suivante

Intitulé de l'action : .....

Date(s) de l'action : .....

Coût pédagogique : \_\_\_\_\_ Euros par participant

pris en charge par  OPCO  Budget de l'établissement  le participant

*APDHES-Centre Pierre Veaux se réserve le droit de reporter à des dates ultérieures ou d'annuler l'action de formation dans le cas où le groupe constitué serait inférieur à 5 stagiaires*

Toute annulation peut être faite, sans frais, par le bénéficiaire, si elle parvient par écrit à APDHES Centre Pierre Veaux au moins 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation.

Sauf cas de force majeure reconnue par APDHES Centre Pierre Veaux, pour toute annulation faite par le bénéficiaire moins de 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation, APDHES Centre Pierre Veaux facturera un dédit de 25 % des frais de formation, montant non imputable par le bénéficiaire à la contribution financière obligatoire de formation.

En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation sont dus en totalité. Il demeure possible de remplacer le stagiaire se désistant par une personne ayant le même profil et le même besoin de formation.

### Date et signature

(Nom, qualité du signataire) :