

FICHE N° 5

ANALYSE DES PRATIQUES A DESTINATION DES ASH FAISANT FONCTION D'AIDES-SOIGNANTS ET DES AIDES-SOIGNANTS DIPLÔMÉS

NIVEAU 2 POUR LES ASHQ FAISANT FONCTION AS

PUBLIC CONCERNE / PRE REQUIS

Agents des services hospitaliers
faisant fonction d'aides-soignants
Prérequis : expérience de 6 mois et
suivi obligatoire du niveau 1
Aides-soignants en poste : Pré
requis : DEAS

NOMBRE DE PARTICIPANTS

6 à 10 personnes maximum

DATES

30/10/2025	22/01/2026
27/11/2025	26/03/2026
18/12/2025	

Horaire : 14h/17h

DUREE

5 séances de 3 heures chacune

Pour les AS faisant fonction, session de 5
séances

Pour les aides-soignants, les séances
peuvent être suivies indépendamment
les unes des autres, en préconisant
néanmoins de suivre la session complète

LIEU

IFSI IFAS du Bugey Hauteville

TARIF

80 euros par séance
400 euros pour les 5 séances

DATE LIMITE INSCRIPTION

6 octobre 2025
En dehors de cette date, contacter le
secrétariat de l'IFAS

CONTACTS

Secrétariat 04 37 61 67 10
secretariat.ifsidubugey@chph01.fr
Céline RIPOCHE, cadre formateur
cripoche.ifsidubugey@chph01.fr

LES OBJECTIFS GENERAUX

- Développer la prise de recul et le questionnement professionnel des ASH faisant fonction d'aide-soignant en EHPAD au regard de leur expérience
- Analyser ses pratiques d'aide-soignant à partir de situations professionnelles vécues
- Partager les pratiques en groupe de pairs pour les analyser, les enrichir et les améliorer

LE CONTENU

- Séances collectives d'analyse de situations

LES METHODES PEDAGOGIQUES

- Méthode du GEASP (Groupe d'Entrainement à l'Analyse des Situations Professionnelles) dans un contexte de confidentialité et de respect de chaque participant : choix à partir de propositions de thématiques par le formateur animateur de la séance ou sur demande des participants
- Apports théoriques venant éclairer les situations
- Elaboration d'un livret des acquis

LES INTERVENANTS

- Formateurs IFSI/IFAS

- EVALUATION/ATTESTATION

- Questionnaire de satisfaction complété par les participants puis remis à l'employeur
- Livret de suivi des acquis en vue de la délivrance d'une attestation de réussite
- Délivrance d'une attestation de suivi de la formation

2025/2026

LES FORMATIONS CONTINUES de l'IFSI-IFAS DU BUGEY HAUTEVILLE

FICHE D'INSCRIPTION A COMPLÉTER ET A RETOURNER AU SECRETARIAT DE L'INSTITUT

INTITULE DE LA FORMATION CHOISIE :

DATE DE LA SESSION : _____

NOM _____ JEUNE FILLE _____

Prénom _____

DATE DE NAISSANCE _____ LIEU _____

ADRESSE _____

_____ TELEPHONE _____

Adresse E-Mail : _____ (obligatoire)

L'institut s'engage dans une démarche d'accompagnement pédagogique pour les personnes en situation de handicap. Tous les apprenants, en situation de handicap temporaire ou permanent ou qui sont en situation de santé invalidante sont accompagnés durant leur formation, en fonction de leurs besoins.

Si vous êtes concerné, nous vous invitons à prendre contact avec le référent pédagogique de votre action de formation au moins 15 jours avant le début de la formation ; Par ailleurs, un référent handicap est présent à l'institut pour toute demande d'informations. vous pouvez le contacter à l'adresse mail suivante : referent.handicap@chph01.fr

Etablissement / Employeur : _____

Service : _____

Poste occupé : _____ (joindre photocopie du diplôme)

Ancienneté dans le service: _____

Organisme de prise en charge : _____

Joindre l'attestation de prise en charge des frais de formation

Fait le _____ à _____ Signature