

OBJECTIFS

Permettre aux professionnels infirmiers de favoriser la réussite à l'épreuve d'admissibilité au concours d'entrée de l'école d'IADE

- **Réactualisation de connaissances en lien avec le programme infirmier**
- **Entraînement à des questions de concours**
- **Orientations des révisions**
- **Développement des capacités d'analyse et de synthèse**

CONTENUS PROPOSES en s'appuyant sur des exemples de questions de concours

- **Jour 1 :** Anatomie-physiologie-physiopathologie de la fonction cardiovasculaire, respiratoire, locomotrice, neurologique, digestive, rénale, endocrine - Eléments figurés du sang et étapes de la vie - Législation, déontologie, éthique - Hygiène et vigilances sanitaires
- **Jour 2 :** Pharmacologie et prescriptions médicamenteuses, calculs de dose – Sécurité transfusionnelle – Question rédactionnelle – Bilans des apports et conseils pour la poursuite des révisions

Durée : 2 jours de 7 heures (déjeuner non compris)

Coût : 225 € par participant / 2 jours si financement personnel
400 € par participant / 2 jours si financement employeur

Participants : 10 personnes maximum / session

Pré requis : Anatomie, physiologie des grandes fonctions, physiopathologie, pharmacologie, calcul de dose, hygiène, législation, transfusion sanguine.



ECOLE DE FORMATION IADE

**Préparation à l'épreuve écrite pour l'admissibilité
en école d'IADE**

Programme Session 2026

2 et 3 février 2026

Secrétariat - accueil : 02 31 56 83 24

Formation « Préparation à l'épreuve écrite pour l'admissibilité en école d'IADE »

➤ **PARTICIPANT :**

NOM USUEL (en caractère d'imprimerie) : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone personnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail : _____

Fonction : _____

➤ **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

☐ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport)

☐ Photocopie du diplôme d'état d'infirmier(e)¹

➤ **COUT DE LA FORMATION**

☐ Financement par le stagiaire (225 € pour 2 jours)

☐ Financement par l'employeur ou OPCO (400 € / participants pour 2 jours)

➤ **EMPLOYEUR ou OPCO : (obligatoire)**

Nom (en caractère d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Téléphone professionnel : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| (à remplir impérativement)

Correspondant de formation continue de l'établissement : _____

Adresse mail: _____ Téléphone : _____

NB : L'école d'IADE se réserve le droit d'annuler la session si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant et en fonction des conditions sanitaires.

¹ Arrêté du 23 juillet 2012 / **Conditions générales d'admission** : « [...] justifier de deux années minimum d'exercice, en équivalent temps plein de la profession d'infirmier au 1er janvier de l'année du concours ».