.

2022-2023

FORMATION
Orthopédiste Orthésiste
Dossier de candidature

Responsable pédagogique :
Mme HEDIN Caroline
c.hedin@acppav.org
01.39.22.10.60 (ligne accueil)
01.39.22.62.15 (ligne directe)

NOTE A L'ATTENTION DU CANDIDAT

- **Nous vous demandons de bien vouloir compléter le dossier ci-joint avec la plus grande attention.**

- **Ecrivez lisiblement**.

- **Retournez la FICHE DE CANDIDATURE, la LETTRE DE MOTIVATION ainsi que les PIÈCES À FOURNIR (cf pg1) à l'adresse suivante** :

INSTITUT JEAN BRUDON
A.C.P.P.A.V / ORTHOPEDIE-ORTHESE

Mme HEDIN Caroline
Responsable Pédagogique
14 Rue Gustave Eiffel Le Technoparc
78306 POISSY Cedex
☎: 01.39.22.10.60 (Accueil) 01.39.22.62.15 (ligne directe)

Tout dossier reçu incomplet ne sera pas traité.

Table des matières

CONDITIONS D'ADMISSION À LA FORMATION 1
PRE-REQUIS 1
RECRUTEMENT 1
ACCEPTATION 1
PIECES A FOURNIR 1

FICHE DE CANDIDATURE 2
VOS COORDONNEES 2
VOTRE SITUATION ACTUELLE 2
VOTRE CURSUS SCOLAIRE 2
RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES 3
VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE 3

LETTRE DE MOTIVATION 4

PROGRAMME DE FORMATION 5
OBJECTIF DE LA FORMATION 5
OBJECTIFS PEDAGOGIQUES 5
PUBLIC 5
PRE-REQUIS 5
DUREE DE LA FORMATION 5
METHODES ET MOYENS PEDAGOGIQUES 5
MODALITES DE SUIVI ET D'EVALUATION 5
NOMBRE DE PARTICIPANTS 6
COUT DE LA FORMATION 6
FRAIS D'EXAMEN/CERTIFICATION 6
QUALITE DES FORMATEURS 6

PLANNING GENERAL 2022/2023 6

CONTENU DETAILLE DE LA FORMATION ET AFFECTATIONS HORAIRES 7

RENSEIGNEMENTS UTILES 8-9

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378
informations@acppav.org - www.acppav.org

CONDITIONS D'ADMISSION À LA FORMATION

PRE-REQUIS

Soit :

- Être titulaire à minima d'un diplôme ou titre de niveau IV (équivalent au baccalauréat)

Soit :

- Pouvoir justifier d'une expérience professionnelle dans le secteur médical et para médical d'au moins 3 ans (sur étude de dossier).

RECRUTEMENT

Il s'effectue en trois étapes,

- 1 Étude du dossier de candidature
- 2 Tests de connaissances générales
- 3 Entretien individuel de motivation

Le but est de vérifier, évaluer et mesurer les ambitions et les motivations du candidat et d'apprécier ses facultés à exercer des responsabilités (Des mises en situation peuvent être mises en place en fonction des résultats des tests de positionnement).

ACCEPTATION

- La décision est communiquée au candidat par courrier.
- Après réception de la fiche d'inscription complétée, un courrier de confirmation vous sera adressé.

PIECES A FOURNIR

- Photocopie du passeport ou carte d'identité (en cours de validité)
- Photocopie des diplômes
- Un curriculum vitae détaillé
- Un chèque de 90 € pour frais de gestion du dossier (à l'ordre de : ACPPAV)
  - Ces frais une fois engagés seront non remboursables
- 1 photo d'identité **récente**

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

FICHE DE CANDIDATURE

VOS COORDONNEES

NOM (M, Mme) …… **Prénom**……

Adresse : N° …… **Rue** ……
Code postal ..... **Ville** ……
Téléphone fixe…….. **Téléphone mobile**……
E-mail……

Situation de famille Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Nombre d'enfants ……..

Date de naissance…… **Ville** …… **Pays** ……

Nationalité ……

VOTRE SITUATION ACTUELLE

- **Êtes-vous** :
  - **Salarié** CDI☐ CDD☐

Votre branche professionnelle……

Votre activité professionnelle……..

  - **Étudiant** ☐

Études en cours :……..

  - **Demandeur d'emploi** ☐

Êtes-vous inscrit au Pôle Emploi ?……Depuis quelle date……N° ……..

  - **Autre (préciser) :**……..

VOTRE CURSUS SCOLAIRE

- Quel(s) diplôme(s) / titre(s) / certification(s) possédez-vous ? (merci de préciser la filière)

……..

……..

……..

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Quel(s) moyen(s) de financement envisagez-vous pour suivre cette formation ?
  - Fonds propres ☐
  - Subventions (Pôle emploi, Transition pro, ANFH, Région, autres…) ☐
    Précisez svp… ……
  - Congé individuel de formation ☐
  - CPF (crédit disponible : ……..) ☐

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

- Durée totale de votre expérience professionnelle……années
- Nature de vos emplois successifs

Dates	Emplois	Titres/Fonctions	Lieu d'exercice

- Étiez-vous responsable hiérarchiquement de personnel ? (si oui, préciser)

  ……

  ……

- Concernant votre expérience dans les domaines médical et/ou paramédical s'agit-il :
  - d'une expérience faible ☐
  - d'une expérience moyenne ☐
  - d'une expérience approfondie ☐

- Indiquez votre (vos) domaine(s) de compétences :

  ……

  ……

  ……

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

LETTRE DE MOTIVATION

Expliquez pourquoi vous avez choisi cette formation et ce qui a motivé ce choix, expériences acquises, compétences particulières, etc.… Précisez comment vous voyez votre avenir professionnel en tant qu'Orthopédiste Orthésiste en qualité de salarié, gérant ou chef d'entreprise.

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

PROGRAMME DE FORMATION

1. **Objectif de la formation**

Formation certifiante préparant au Titre Orthopédiste-Orthésiste de niveau 5, enregistré au RNCP

2. **Objectifs pédagogiques**

- Identifier avec précision les pathologies orthopédiques et accueillir un patient dans les meilleures conditions
- Examiner un patient et réaliser une anamnèse
- Concevoir et réaliser les appareillages orthopédiques adaptés à la pathologie tout en respectant la prescription et l'environnement du patient
- Maîtriser la prise des mesures et des empreintes nécessaires à la réalisation des appareillages orthopédiques
- Choisir le type d'appareillage sur mesure ou de série, des aides techniques et des assistances technologiques en fonction du diagnostic professionnel et du cahier des charges.
- Gérer l'activité, assurer veille réglementaire et qualité
- Communiquer, rechercher, traiter et analyser des données professionnelles
- Gérer un cabinet ou un service d'orthopédie dans un magasin de matériel médical uniquement ou d'une pharmacie.

3. **Public** : adultes en formation continue

4. **Pré-requis**

Etre titulaire a minima d'un diplôme ou titre de niveau 4 ou justifier de 3 ans de pratique professionnelle dans le secteur médical ou paramédical

5. **Durée de la formation**

1.500 heures dont 1.199 heures de cours théoriques et 301 heures de stages en entreprises

6. **Méthodes et moyens pédagogiques**

- Cours théoriques (salles équipées de vidéoprojecteurs)
- Travaux pratiques sur plateau technique
- Travaux de recherche et de synthèse au CDR (centre de ressources) équipé d'ordinateurs, d'ouvrages, de revues et encadrement par un responsable du CDR
- Interventions de laboratoires
- Entretiens individuels avec l'apprenant
- Bilans avec les entreprises de stage
- Travaux de groupes (dont projet d'implantation)
- Rédaction d'un rapport d'expérience professionnel

7. **Modalités de suivi et d'évaluation**

L'acquisition des compétences est mesurée par le biais d'épreuves durant l'année, des périodes de stage et d'évaluations/épreuves en fin de formation, basées sur des mises en situations professionnelles reconstituées, selon l'article L. 4364-7 par arrêtés du ministre chargé de la santé qui fixent les conditions d'agrément et habilitations pour l'obtention du titre.
Le candidat sera également évalué à partir d'un rapport d'expérience professionnel qu'il aura élaboré ainsi que d'un projet d'implantation construit en groupe.
Le candidat émarge chaque jour de sa présence.

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

La certification est validée en examen final, si le candidat obtient une validation de toutes les compétences. Le cas échéant, le candidat a la possibilité de repasser l'examen, une seule fois, dans un délai de 5 ans.

8. **Nombre de participants** : entre 8 et 20 stagiaires par session

9. **Montant du coût de la formation :** 12.000 euros

10. **Frais d'examen/certification :** 250 euros

11. **Qualité des formateurs**

Les formateurs sont des professionnels en exercice, orthopédistes-orthésistes, pharmaciens, podologues, ergothérapeutes, psychologues et formateurs en communication, gestion et comptabilité.

PLANNING GÉNÉRAL 2022-2023

Durée de la formation

- **1500 heures** : du **03.10.22** au **21.09.23.**
  - 1199 heures de cours : théorie et pratique à Poissy
  - 301 heures de stages en entreprises
- **Examen** entre le **15 et le 21.09.23**

3 périodes de stages

- Du L **23.01.23** au V **03.02.23**
- Du L **11.04.23** au V **28.04.23**
- Du L **03.07.23** au V **28.07.23**

Périodes de congés

- Du V **23.12.22** au V **30.12.22**
- Du V **01.03.23** au V **03.03.23**
- Du L **31.07.23** au V **25.08.23**

& les L **31.10.22** et V **19.05.23**

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

Contenu détaillé de la formation et affectations horaires

ENSEIGNEMENTS	DUREE	THEMES DES MODULES	
DOMAINE D'ENSEIGNEMENT 1 : ANALYSE DE DOSSIERS, D'ORDONNANCES ET DE BESOINS D'APPAREILLAGE DE PATIENTS 450H			
E1 - SCIENCES FONDAMENTALES	268H	VOCABULAIRE MEDICAL BIOLOGIE ANATOMIE SYSTEMIQUE ANATOMIE TOPOGRAPHIQUE Mbre sup, mbre inf, tronc, abdomen, thorax OSTEOLOGIE Mbre sup, Mbre inf, rachis ARTHROLOGIE Mbre sup, Mbre inf, rachis	MYOLOGIE Mbre sup, Mbre inf, rachis INNERVATION ET VASCULARISATION Mbre Sup, Mbre inf, rachis ETUDE DES PATHOLOGIES SYSTEMIQUES ETUDE DES PATHOLOGIES Mbre sup, Mbre inf, Tronc, abdomen, dos
E2 - CLINIQUE- BIOMECANIQUE ET PATHOLOGIES MEMBRE SUPERIEUR	56H	ANATOMIE PALPATOIRE MOUVEMENTS ARTICULAIRES/AXES/ARCHITECTURE BILANS NECESSAIRES POUR L'APPAREILLAGE	
E3 - CLINIQUE- BIOMECANIQUE ET PATHOLOGIES MEMBRE INFERIEUR	63H	ANATOMIE PALPATOIRE MOUVEMENTS ARTICULAIRES/AXES/ARCHITECTURE BILANS NECESSAIRES POUR L'APPAREILLAGE	
E4 - CLINIQUE - BIOMECANIQUE ET PATHOLOGIES TRONC ABDOMEN DOS	63H	ANATOMIE PALPATOIRE MOUVEMENTS ARTICULAIRES/AXES/ARCHITECTURE BILANS NECESSAIRES POUR L'APPAREILLAGE	
DOMAINE D'ENSEIGNEMENT 2 : SELECTION, CONSEIL ET DELIVRANCE D'APPAREILLAGES DE SERIE (D'ATTELLES, DE COLLIERS CERVICAUX, DE CEINTURES LOMBAIRES, DE BAS DE CONTENTION, ETC) DE PROTHESES MAMMAIRES, AIDES ET ASSISTANCES TECHNOLOGIQUES 119H			
E5 - ADAPTATION DES ORTHESES DE SERIE	42H	LES DIFFERENTS MATERIAUX INDICATIONS SELON PATHOLOGIE ET PATIENT	
E6 - PROTHESES MAMMAIRES EXTERNES	35H	PROTHESES MAMMAIRES EXTERNES	
E7 - AIDES TECHNIQUES ET ASSISTANCES TECHNOLOGIQUES	21H	AIDES TECHNIQUES ET ASSISTANCES TECHNOLOGIQUES	
E8 - CONTENTION VEINEUSE	21H	ORTHESES DE COMPRESSION	
DOMAINE D'ENSEIGNEMENT 3 : CONCEVOIR ET FORMALISER UNE SOLUTION D'APPAREILLAGES SUR MESURE POUR REPONDRE AUX BESOINS DES PATIENTS 420H			
E9 - CONTENTION/ COMPRESSION/GRAND BRULE (DONT APPAREILLAGES SED-ESTHETIQUE-OESITE)	35H	REALISER DES PRISES DE MESURE EN UTILISANT DES TECHNIQUES ADAPTEES CONCEVOIR DES APPAREILLAGES SUR MESURE ET ADAPTES AUX BESOINS SPECIFIQUES DE PATIENTS FABRIQUER DES APPAREILLAGES ET D'ORTHESES THERMOFORMEES	
E10 - ORTHESE MEMBRE SUP DYNAMIQUE ET STATIQUE	119H		
E11 - ORTHESE MEMBRE INFERIEUR	133H		
E12 - ORTHESE TRONC ABDOMEN DOS	133H		
DOMAINE D'ENSEIGNEMENT 4 : AJUSTEMENT D'APPAREILLAGES ET ACCOMPAGNEMENT DES PATIENTS DANS LEURS UTILISATIONS 91H			
E13 - COMMUNICATION	35H	TECHNIQUES D'ENTRETIEN COMMUNICATION ORALE ET ECRITE AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE ANIMATION D'EQUIPE GESTION DES CONFLITS	
E14 - ROLE DE L'OO	21H	RELATION SOIGNANT-SOIGNE ANALYSE DE SA PRATIQUE	
E15 - METHODOLOGIE DU RAPPORT D'EXPERIENCES	35H	LE CADRE DU TRAVAIL DE RECHERCHE SOURCES DE RECHERCHE TRAITEMENT ET ORGANISATION DE L'INFORMATION	
DOMAINE D'ENSEIGNEMENT 5 : GESTION, PROMOTION ET DEVELOPPEMENT D'UN CABINET D'ORTHOPEDISTE ORTHESISTE 119H			
E16 - GESTION QUALITE – HYGIENE ET SECURITE-ESANTE-RECYCLAGE	21H	DEMARCHE QUALITE HYGIENE SECURITE ESANTE PSC1	
E17 - REGLEMENTATION PROFESSIONNELLE-FACTURATION- IMPLANTATION ET DEMARCHES D'INSTALLATION	44H	NOMENCLATURE-CAHIER DES CHARGES MATERIAU VIGILANCE PRISE EN CHARGE DEVOIRS DE LA PROFESSION VERIFICATION DE LA VALIDITE /RECEVABILITE /CONFORMITE D'UNE PRESCRIPTION	
E18 - BUSINESS-PLAN, DES BUDGETS PREVISIONNELS ET DE LA STRATEGIE DE COMMUNICATION	54H	COMPTABILITE-GESTION DROIT DU TRAVAIL DROIT COMMERCIAL	
PRATIQUE PROFESSIONNELLE 301 H			
VALIDATION DES PERIODES DE STAGE			

A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

RENSEIGNEMENTS UTILES

Possibilités de financement de la formation

Selon votre situation :

- Par votre entreprise dans le cadre de son plan de développement des compétences et/ou CPF.

Pour obtenir le financement de votre projet, adressez-vous au service Ressources Humaines ou à votre responsable hiérarchique qui vous renseignera sur les démarches à entreprendre.

- Transition Pro de région, ANFH, autres…

- Par un autre organisme *(en complément ou non d'autres sources de financement)*
  - ✓ Le Conseil Régional,
  - ✓ Le Conseil Général,
  - ✓ L'état,
  - ✓ Pôle emploi

- Par vos propres moyens (*Modalités et facilités de règlement/aide, nous consulter*).

Moyens de transport

RER ligne A : arrêt gare de Poissy, puis bus n°54 arrêt lycée Charles de Gaulle ou bus n°5 arrêt rond-point Technoparc.

RER ligne A : arrêt gare d'Achères, puis bus n° 24 arrêt lycée Charles de Gaulle ou bus n°5 arrêt rond-point Technoparc

SNCF Paris St Lazare : Arrêt gare de Poissy, puis bus.

A.C.P.P.A.V.

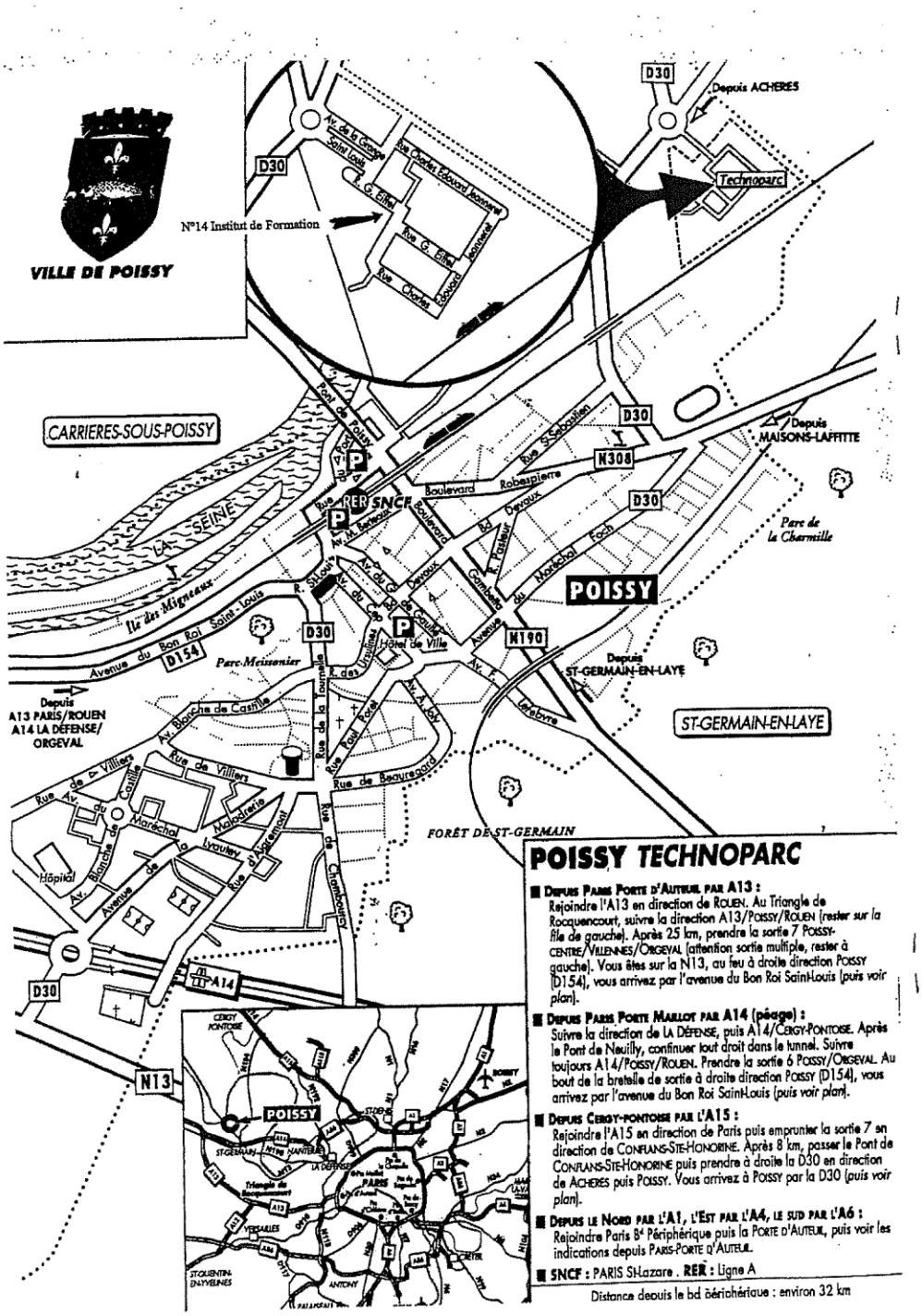
Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org

Plan d'accès



A.C.P.P.A.V.

Centre "Jean BRUDON" (siège social)
Le Technoparc - 14 rue Gustave Eiffel
78306 POISSY Cedex
Tél. : 01.39.22.10.60 - Fax : 01.39.22.10.50
SIRET : 78515061600049

Centre Hoche
25 rue Hoche
91260 JUVISY-SUR-ORGE
Tél. : 01.69.21.92.16 - Fax : 01.69.21.90.55
SIRET : 78515061600056

Association Loi 1901 - N° déclaration d'activité : 11780482378

informations@acppav.org - www.acppav.org