

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE FORMATION



Ordre des infirmières  
et infirmiers auxiliaires  
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS  
POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

L'Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec est responsable d'examiner et d'approuver le contenu des formations offertes aux membres afin de s'assurer de la qualité de la formation et qu'elle respecte le Règlement sur la formation continue obligatoire des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec. Un établissement d'enseignement, de santé ou tout autre organisme souhaitant être un partenaire de l'OIIAQ ou faire reconnaître une formation doit préalablement déposer une demande de reconnaissance de formation.

La reconnaissance de la formation ne vous donne pas l'autorisation d'utiliser le logo de l'Ordre dans votre matériel pédagogique ou promotionnel. Nous n'accordons aucune unité de formation.

Cette demande devra être transmise par courriel à l'adresse suivante: [developpement@oiiq.org](mailto:developpement@oiiq.org)

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de la personne responsable

Prénom de la personne responsable

Fonction

Adresse courriel professionnelle

Numéro de téléphone (incluant le poste)

Nom de l'organisation

Adresse du site Web de l'organisation offrant la formation

Adresse postale

Ville et province

## RÉGIONS ADMINISTRATIVES

1. Bas-Saint-Laurent
2. Saguenay-Lac-Saint-Jean
3. Capitale-Nationale
4. Mauricie
5. Estrie
6. Montréal
7. Outaouais
8. Abitibi-Témiscamingue
9. Côte-Nord
10. Nord-du-Québec
11. Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine
12. Chaudière-Appalaches
13. Laval
14. Lanaudière
15. Laurentides
16. Montérégie
17. Centre-du-Québec

### ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115  
Montréal (Québec) H3Z 3B8  
Tél.: 514 282-9511 | Téléc.: 514 282-0631  
[oiiq.org](http://oiiq.org)

### IMPORTANT

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel à : [developpement@oiiq.org](mailto:developpement@oiiq.org)

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE FORMATION



Ordre des infirmières  
et infirmiers auxiliaires  
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS  
POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

## INFORMATIONS RELATIVES À L'ACTIVITÉ DE FORMATION

1. Vous souhaitez faire une demande de :

Option A: Partenariat avec l'OIIAQ

Option B : Reconnaissance de formation

2. Titre de l'activité de formation :

---

---

3. Cette activité de formation a-t-elle déjà fait l'objet d'une demande de reconnaissance auprès d'un autre organisme?

Oui

Non

Si oui, a-t-elle été reconnue?

Oui

Non

Par quel organisme ?

---

---

4. Durée de la formation :

---

---

5. Type d'activité de formation :

Cours

Colloque/Conférence/Congrès

Atelier/séminaire

Autres, précisez :

---

---

6. Mode de diffusion

Présentiel

En ligne / Adresse du site Web :

---

Hybride

7. Combien de fois aura lieu l'activité de formation?

Une seule fois

Plusieurs fois par année

Nombre de fois estimé :

---

Nombre de places disponibles par séance :

---

---

8. Cette formation a-t-elle fait l'objet d'une analyse de besoin?

Oui

Non

Précisez la méthode utilisée :

---

---

Si oui, à quels besoins répond-elle?

Besoins ressentis

Besoins institutionnels

Besoins démontrés

Besoins normatifs

9. En quoi la formation est-elle en lien direct avec la pratique professionnelle de l'infirmière auxiliaire? Précisez :

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

Tél.: 514 282-9511 | Téléc.: 514 282-0631

[oiaq.org](http://oiaq.org)

**IMPORTANT** ⚠

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel à : [developpement@oiaq.org](mailto:developpement@oiaq.org)

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE FORMATION



Ordre des infirmières  
et infirmiers auxiliaires  
du Québec

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS  
POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

## IDENTIFICATION DU OU DES FORMATEUR(S) / CONFÉRENCIER(S)

NOM ET PRÉNOM	TITRE	FORMATION/QUALIFICATION

## DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LA DEMANDE

### Plan de formation détaillé

- Description des intentions de l'activité
- Objectifs généraux de l'activité de formation
- Objectifs spécifiques de l'activité de formation
- Formules pédagogiques utilisées
- Critères de réussite

Matériel pédagogique (documents remis aux participants)

Logo de votre organisation en fichier JPEG (uniquement pour les demandes de partenariat)

Copie de l'attestation de participation de l'organisation

Formulaire d'évaluation de la formation et du formateur par le participant incluant minimalement ces éléments à évaluer :

### L'organisation

- Déroulement de la séance
- Documentation remise
- Formateur

### Le contenu

Les exercices ou évaluations, s'il y a lieu

Satisfaction générale

Commentaires (espace où le participant peut émettre ses commentaires)

Horaire de l'activité de formation pour l'année 2019-2020 (uniquement pour les demandes de partenariat) :

- Dates limites pour la période de novembre 2019 à mars 2020 : 26 juin 2019

### ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

Tél.: 514 282-9511 | Téléc.: 514 282-0631

[oiaq.org](http://oiaq.org)

### IMPORTANT ⚠

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel à : [developpement@oiaq.org](mailto:developpement@oiaq.org)

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE FORMATION

TOUS LES CHAMPS DOIVENT ÊTRE COMPLÉTÉS  
POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE



Ordre des infirmières  
et infirmiers auxiliaires  
du Québec

## GRILLE TARIFAIRE POUR LA DEMANDE DE PARTENARIAT VALIDE JUSQU'AU 31 MARS 2021 (OPTION A)

FRAIS D'ANALYSE DE LA DEMANDE	0,00 \$
-------------------------------	---------

## GRILLE TARIFAIRE POUR LA DEMANDE DE RECONNAISSANCE D'UNE FORMATION VALIDE JUSQU'AU 31 MARS 2021 (OPTION B)

FRAIS D'ANALYSE DE LA DEMANDE*	150,00\$ TAXES EN SUS / FORMATION
--------------------------------	-----------------------------------

\* Les frais devront être acquittés avant l'analyse de la demande de reconnaissance d'une formation.

TPS (106986045) TVQ (1000857447)

## INFORMATIONS POUR LE PAIEMENT

### MODE DE PAIEMENT

Par carte de crédit<sup>1</sup>:

Visa

Mastercard

Numéro de la carte

Date d'expiration

Date

Signature

<sup>1</sup> Les informations relatives à votre carte de crédit seront détruites à la suite de la transaction.

ORDRE DES INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS AUXILIAIRES DU QUÉBEC

3400, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 1115

Montréal (Québec) H3Z 3B8

Tél.: 514 282-9511 | Téléc.: 514 282-0631

[oiaq.org](http://oiaq.org)

**IMPORTANT** ⚠

Enregistrez d'abord le formulaire sur votre poste de travail, remplissez-le à l'écran et envoyez-le par courriel à : [developpement@oiaq.org](mailto:developpement@oiaq.org)