



## DESCRIPTIF DE LA FORMATION

### Nombre d'heures et répartition des enseignements

Durée totale de l'enseignement en nombre d'heures : \_\_\_\_\_

Répartition en nombre d'heures :

→ Cours théoriques : \_\_\_\_\_

→ Aspects pratiques (TD, TP, Visites,...) : \_\_\_\_\_

Nombre de sessions prévues par an : \_\_\_\_\_

Nombre de stagiaires par sessions : \_\_\_\_\_

Pour un renouvellement d'approbation:

→ Nombre de sessions réalisées les 5 dernières années : \_\_\_\_\_

→ Nombre de personnes inscrites pour chaque session : \_\_\_\_\_

→ Nombre de personnes inscrites ayant réussi l'évaluation des connaissances par sessions : \_\_\_\_\_

### Conditions d'inscription à la formation

Des diplômes sont-ils nécessaires ?  Oui  Non

Si oui, lesquels ? : \_\_\_\_\_

Un niveau est-il requis si aucun diplôme n'est nécessaire ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? : \_\_\_\_\_

D'autres pré-requis sont-ils exigés ? : \_\_\_\_\_

### Assiduité et modalités d'évaluation des connaissances

Comment contrôlez-vous l'assiduité des participants ? : \_\_\_\_\_

Existe-t-il des modalités de récupération des heures manquées ? : \_\_\_\_\_

Quelles sont les modalités d'évaluation des connaissances ? : \_\_\_\_\_

**Joindre un modèle de type d'épreuve permettant l'évaluation des connaissances des participants**

## CORRESPONDANCE ENTRE LE PROGRAMME DE FORMATION ET LE PROGRAMME RÉGLEMENTAIRE

Pour chaque intervention, il conviendra de préciser le programme détaillé de la formation ainsi que le planning type à mettre en pièce jointe à ce formulaire :

- intitulé de l'intervention ;
- objectifs pédagogiques ;
- type d'intervention (cours, TD, TP, Visites, autres à préciser) ;
- contenu précis de l'intervention (thèmes abordés) ;
- nom, qualité, fonction de l'intervenant ;
- moyens pédagogiques utilisés pendant la session, et le cas échéant outils pédagogiques mis à disposition avant ou après la session ;
- espèces animales utilisées en cas de TP ou TD et date d'autorisation du projet pédagogique délivrée par le ministère de la recherche.

### Module de base

Items définis par arrêté du 01/02/2013	Intitulé du module dans le programme proposé	Nombre d'heures
1-Réglementation française applicable à l'expérimentation animale.		
2-Principes éthiques concernant les relations entre l'homme et l'animal, valeur intrinsèque de la vie et arguments pour ou contre l'utilisation d'animaux à des fins scientifiques. Règle des 3 R ; rôle et fonctionnement des comités d'éthique		
3-Éthique appliquée, mise en œuvre des 3 R		
4-a-Méthodes alternatives- Principes généraux		
4-b- Méthodes alternatives mise en œuvre dans la conception du projet.		
5-Connaissances de base de la biologie comparative des espèces ; critère de choix du modèle expérimental.		

**CORRESPONDANCE ENTRE LE PROGRAMME DE FORMATION ET LE PROGRAMME RÉGLEMENTAIRE**

**Module de base (suite)**

Items définis par arrêté du 01/02/2013	Intitulé du module dans le programme proposé	Nombre d'heures
6-a-Recours aux points limites adaptés, mise en œuvre.		
6-b- Recours aux points limites adaptés : critères de choix des points limites		
7-Méthodes d'euthanasie principes généraux		

**Module complémentaire spécialisé en fonction des espèces animales et des procédures expérimentales**

Items définis par arrêté du 01/02/2013	Intitulé du module dans le programme proposé	Nombre d'heures
8-a-Procédures expérimentales faiblement invasives : éléments théoriques par groupe d'espèces.		
8-b-Procédures expérimentales faiblement invasives : éléments pratiques par groupe d'espèces.		
9-Connaissances de base de la biologie pour un groupe d'espèces, dont la physiologie, l'anatomie, l'alimentation, la reproduction, le comportement, l'entretien, les techniques d'enrichissement en rapport avec les caractéristiques physiologiques, la génétique et les modifications génétiques.		
10-Reconnaissance des signes de détresse, douleur et souffrance propres aux espèces.		
11- Anesthésie et analgésie pour le groupe d'espèces considéré.		
12- Méthodes d'euthanasie selon les espèces.		
13-Gestion et suivi de la santé animale et de l'hygiène.		
14-Équipements et matériel d'animalerie : description, utilisation, entretien.		
15-Conception des procédures expérimentales et des projets.		
16- Évaluation et validation de la formation		

**Modules complémentaires spécialisés en procédures chirurgicales**

Items	Intitulé du module dans le programme proposé	Nombre d'heures
1-Organisation d'un laboratoire de chirurgie expérimentale, conception des procédures chirurgicales, choix et entretien du matériel.		
2-Asepsie opératoire, préparation des animaux et du personnel.		
3-Prémédication -Anesthésie – Monitoring- Analgésie pré, per et post- opératoire.		
4-Techniques de base en chirurgie : hémostase, sutures, pansements, soins.		
5-Prévention des infections.		
6-Suivi du réveil et suivi post-opératoire.		
7-Points limites adaptés aux procédures chirurgicales.		
8-Techniques spécifiques selon la spécialisation de la formation (espèces – techniques) : items supplémentaires aux items précédents généraux.		
9- Évaluation et validation de la formation		

## RAPPEL DES DURÉES MINIMALES POUR LES FORMATIONS

	Durée globale du module de base	Durée globale du module spécialisé	Durée globale
Conception procédures	25 heures	32 heures	57 heures
Réalisation des procédures	13 heures	32 heures	45 heures
Conception ou réalisation des procédures chirurgicales	22 heures	En fonction de la spécialité envisagée	
Soins des animaux	7 heures	27 heures	34 heures

## INTERVENANTS DANS LA FORMATION (POURSUIVRE SUR PAPIER LIBRE SI BESOIN)

### Noms et fonctions des intervenants

Nom, Prénom, Fonction	Nom, Prénom, Fonction

### Formation initiale et spécifique en expérimentation animale pour les intervenants réalisant des travaux pratiques sur animaux

Intervenant	Formation spécifique suivie en expérimentation animale : type, lieux, dates.	Intervenant	Formation spécifique suivie en expérimentation animale : type, lieux, dates.

## ANIMAUX UTILISÉS EN TRAVAUX PRATIQUES OU TRAVAUX DIRIGES

Espèces animales utilisées: \_\_\_\_\_

Origine des animaux : \_\_\_\_\_

Adresse(s) et numéro(s) d'agrément des locaux d'hébergement de l'établissement(s) utilisateur(s) : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Nombres d'animaux utilisés par espèce, par séance de travaux pratiques et par stagiaire : \_\_\_\_\_

Ratio enseignants/stagiaires lors de ces travaux pratiques : \_\_\_\_\_

Nombres d'animaux utilisés par espèces et par session sur les cinq dernières années (en cas de renouvellement) :

Année N-1 : \_\_\_\_\_ ; Année N-2 : \_\_\_\_\_

## ANIMAUX UTILISÉS EN TRAVAUX PRATIQUES (SUITE)

Année N-3 : \_\_\_\_\_ ; Année N-4 : \_\_\_\_\_

Année N-5 : \_\_\_\_\_

Décrire les améliorations apportées à la formation afin de remplacer l'utilisation d'animaux, de réduire le nombre d'animaux utilisés et d'améliorer les conditions de leur utilisation (règle des 3 R) : *(Le cas échéant compléter sur papier libre)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les animaux sont-ils euthanasiés en fin de session de formation ? Oui  Non

Si oui, selon quelle méthode ? : \_\_\_\_\_

Si non, devenir des animaux après les enseignements ? : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

– certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;

– sollicite l'approbation de la formation décrite ci-dessus.

Je joins à cette demande les pièces complémentaires suivantes :

- Programmes détaillés des interventions et planning type de la formation
- Copie de l'attestation de formation
- Copie d'un modèle de type d'épreuve permettant l'évaluation des connaissances des participants

Fait le |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_| Signature du responsable pédagogique

Fait le |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_| Signature du responsable de l'institution organisatrice

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception DD(CS)PP: |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|

Avis DD(CS)PP : Avis favorable  Avis défavorable :

Transmission DGAL: |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|

Transmission MESR : |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|

Transmission de l'avis de la CNEA à la DGAL: |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_|