

Formulaire d'inscription des conseillers en vaccination à la formation EMMIE

Région/établissement
pour lequel les interventions
seront effectuées :

Nom, numéro de téléphone et
adresse courriel du gestionnaire :

Informations sur les apprenants :

Nom	Prénom	Titre d'emploi	Numéro de téléphone organisationnel	Adresse courriel organisationnelle

- Veuillez faire parvenir le formulaire dûment complété à l'adresse suivante: emmie.dosp@sante.quebec.
- Veuillez noter que l'apprenant doit avoir complété la formation en Immunisation de base de l'INSPQ et la formation en entretien motivationnel de base de l'ENA avant d'être admissible à la formation EMMIE. Pour plus d'informations, consulter la section concernant la formation des conseillers en vaccination de la Trousse du gestionnaire, à l'adresse suivante : <http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/vaccination/programme-d-entretien-motivationnel-en-maternite-pour-l-immunisation-des-enfants-emmie/trousse-du-gestionnaire/#formation-des-conseillers-en-vaccination>.
- Les gestionnaires recevront un compte-rendu de la part du superviseur en entretien motivationnel au besoin si un enjeu est rencontré lors de la supervision.