

## **PRIX ISABELLE ADAMS – DIRECTIVES DE CANDIDATURE AU PRIX D'EXCELLENCE EN SOINS INFIRMIERS PÉRIOPÉRATOIRES**

---

Le Prix d'excellence Isabelle Adams en soins infirmiers périopératoires a été créé à l'initiative des infirmières et des infirmiers de salles d'opération du Québec (CORNQ / CIISOQ) en 1987. Le prix est décerné lors de la Conférence nationale lorsqu'un candidat approprié se présente : une infirmière ou un infirmier exceptionnel, ayant apporté une contribution significative aux soins infirmiers périopératoires au Canada et étant le reflet de la pratique et des idéaux de Mme Isabelle Adams. Ce prix lui confère une haute reconnaissance professionnelle par ses pairs sans aucune récompense financière.

Veillez fournir les renseignements requis sur votre candidat dans les quatre rubriques suivantes, sans dépasser 5 pages. Vous pouvez donc annexer des pages supplémentaires à ce document ou un curriculum vitæ. Le total des points peut vous renseigner sur l'importance à accorder à chaque rubrique de votre candidature.

### **I. FORMATION (10 points)**

*Décrire en détail toute les formations officielles ou les établissements fréquentés.*

### **II. ANNÉES D'EXPÉRIENCE EN SOINS INFIRMIERS PÉRIOPÉRATOIRES (10 points)**

*Décrire l'expérience professionnelle et les postes occupés (conformément à la définition des soins infirmiers périopératoires de l'AISOC, y compris en pratique, recherche et leadership aux niveaux clinique, pédagogique et administratif)*

### **III. ENGAGEMENT EN FAVEUR DES SOINS INFIRMIERS PÉRIOPÉRATOIRES (55 points)**

*Commenter les principaux atouts du candidat, notamment : ses connaissances; sa pratique ; ses compétences; son expertise ; des exemples de postes ; son utilisation / sa participation aux normes de l'AISOC ; sa contribution au milieu professionnel; son enseignement; sa participation / son utilisation de la recherche; et son leadership. Commenter la nature de ses compétences en leadership et préciser en quoi elles contribuent à l'excellence en matière de soins infirmiers périopératoires.*

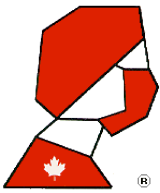
### **IV. ACTIVITÉS / PRIX (25 points)**

*Décrire les adhésions et les activités / postes occupés au sein des associations provinciales / territoriales / nationales / internationales de soins infirmiers périopératoires, y compris : sa participation; sa participation à des comités; des présentations; des postes de direction; des publications; et des événements particuliers. Énumérer également toutes les récompenses reçues en rapport avec ses postes d'infirmiers en soins périopératoires ou aux récompenses sur son lieu de travail ou encore au sein de sa communauté.*

Le profil du candidat, le formulaire de candidature et un minimum de **trois (3)** lettres de référence doivent être remplis par ceux qui soumettent cette candidature (à l'insu dudit candidat). Les lettres de référence peuvent correspondre aux quatre rubriques du profil du candidat et doivent expliquer en quoi il est exceptionnel, à l'aide d'exemples précis illustrant en quoi il répond à chaque critère.

Le profil du candidat et les lettres de référence doivent être dactylographiés, signés et datés.

**REMARQUE : Le nom du candidat ne doit apparaître que sur la page de garde pour garantir l'anonymat pendant le processus d'examen (voir page suivante).**



## PRIX ISABELLE ADAMS – PRIX D'EXCELLENCE EN SOINS INFIRMIERS PAGE DE GARDE DE LA CANDIDATURE

**Nom du candidat :** \_\_\_\_\_

Association provinciale en soins périopératoires : \_\_\_\_\_

Numéro de membre : \_\_\_\_\_

Ordre professionnel provincial : \_\_\_\_\_

Numéro de membre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Employeur/Poste : \_\_\_\_\_

**Candidature proposée par :** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Candidature proposée par :** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Lettres de référence - Veuillez préciser le(s) nom(s) et les coordonnées (3 lettres sont nécessaires en plus de celles des déclarants)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

***Réservé à l'usage exclusif de la présidence***

Code n° : \_\_\_\_\_

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_jj/mm/aaaa

Présidence du comité des prix : \_\_\_\_\_ (signature)

Date d'expédition : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Approuvée pour la sélection : OUI/NON