

PHOSPHORIA  
par L'Entreprise Médicale



# FORMATION **EXPERTE**

DROIT DES RÉSIDENTS EN EHPAD : LIBERTÉS, SEXUALITÉ, ET RÔLE  
DES TUTEURS ET DE L'ENTOURAGE

EXPERTS INTERVENANTS :

Alain BISSONNIER : juriste en droit de la santé

Expert membre du réseau Phosphoria



Distanciel  
17 oct. 2025



N° 1502

Qualopi  
processus certifié

REPUBLIQUE FRANÇAISE



La certification qualité a été délivrée  
en 2019 au 84 rue de la République 93000 La Courneuve  
ACR/AS de l'Ordre des Dépendants de la Personne en Charge

Mutuelle Nationale des Hospitaliers

[www.phosphoria-formation.fr](http://www.phosphoria-formation.fr)

# DROIT DES RÉSIDENTS EN EHPAD : LIBERTÉS, SEXUALITÉ, ET RÔLE DES TUTEURS ET DE L'ENTOURAGE



1 jour



Sur devis



Dans vos locaux



Disponible uniquement en INTRA

## OBJECTIFS

- Énoncer les droits fondamentaux des résidents en EHPAD, en s'appuyant sur les textes législatifs et réglementaires
- Appliquer les libertés individuelles des résidents dans les actes du quotidien (liberté d'aller et venir, intimité, choix de vie)
- Gérer les situations liées à la vie affective et sexuelle, dans le respect des personnes et du cadre juridique
- Clarifier le rôle des tuteurs, curateurs et proches, en tenant compte de leurs droits et de leurs limites d'intervention
- Adapter sa posture professionnelle pour garantir la dignité, l'autonomie et le respect des résidents, y compris dans les situations complexes

## PROGRAMME

### I. LE CADRE JURIDIQUE DES DROITS DES RESIDENTS EN EHPAD

- Présenter les principaux textes encadrant les droits des résidents en EHPAD
- Analyse de la loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale
- Étude de la Charte des droits et libertés de la personne accueillie
- Identifier les droits fondamentaux essentiels des résidents en EHPAD
- Exploration des droits au respect, à la dignité, à l'intimité, et à la liberté de choix
- Les outils pour l'exercice des droits des résidents :
  - L'information du résident et le livret d'accueil
  - Le contrat de séjour
  - La personne de confiance
  - La personne qualifiée
  - Le règlement de fonctionnement de l'établissement ou du service
  - Le conseil de la vie sociale
  - Le projet d'établissement

### II. MESURES DE RESTRICTION DES LIBERTES

- Définir les mesures de restriction des libertés
- Analyse des mesures de contention physique et chimique
- Conditions de mise en œuvre et autorisations nécessaires
- Gérer les mesures restrictives de libertés en pratique
- Droits des résidents face aux mesures de restriction
- Étude des implications pratiques et éthiques.

### III. DROITS DES RESIDENTS EN MATIERE DE SEXUALITE

- Reconnaître la sexualité comme un droit fondamental
- Cadre légal et éthique de la sexualité en EHPAD
- Gérer la sexualité des résidents en pratique
- Politiques et pratiques des EHPAD concernant la sexualité
- Sensibilisation et formation du personnel
- Gestion des situations délicates et respect de la vie privée des résidents

### IV. ROLE DU TUTEUR ET DE L'ENTOURAGE

- Expliquer le rôle et les responsabilités du tuteur
- Délégations de pouvoir et décisions médicales
- Impliquer l'entourage dans le respect des droits des résidents
- Collaboration entre les familles, les résidents, et les professionnels de santé

### V. ÉVALUATION DE LA SESSION

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échange à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Ateliers pratiques
- Séance de questions-réponses
- Evaluation pré-post formation

## PROFIL DES INTERVENANTS

- Alain BISSONNIER : juriste en droit de la santé
- Expert membre du réseau Phosphoria

## PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé : professionnels médicaux, paramédicaux, et sociaux intervenant en EHPAD
- Personnel de support : secrétaires médicales et autres fonctions administratives en EHPAD
- Fonctions de direction : directeurs et cadres administratifs des EHPAD

## LES + PHOSPHORIA

- Formation actualisée : inclut les dernières évolutions réglementaires et les bonnes pratiques en matière de gestion des droits des résidents
- Approche interdisciplinaire : combinaison d'expertises en droit de la santé, gestion des établissements et éthique médicale
- Interactivité et mise en pratique : ateliers pratiques et études de cas pour renforcer l'apprentissage par l'expérience

# BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social  
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

Référence module : MOD\_00433 : Droit des résidents en EHPAD : libertés, sexualité, et rôle des tuteurs et de l'entourage

Tarif individuel : 585 €	▼ Choisir votre session : Durée : 1 jour - de 9h00 à 17h00
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%	<input type="checkbox"/> 17/10/2025 - Distanciel

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) :	.....	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	.....	

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) :	.....	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	.....	

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) :	.....	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	.....	
► Besoin d'assistance si situation de handicap :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, nom du participant concerné: .....

## RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
▼ Fonction (Métier) :	▼ Service ou Pôle d'appartenance :	
<input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue	<input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre : .....	
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	.....	

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

Établissement

Particulier

▼ Raison Sociale :	▼ Numéro de SIRET :	
.....	.....	
► Adresse (numéro, voie et complément) :	.....	
► Code Postal :	► Ville :	.....

## SERVICE FACTURATION

Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom :	► Nom :	► E-mail :
.....	.....	.....
► Facturation par :	<input type="checkbox"/> L'Établissement	<input type="checkbox"/> Chorus Pro
► N° d'engagement et code service :	.....	
► Adresse (numéro, voie et complément) :	.....	
► Code Postal :	► Ville :	► Téléphone :
.....	.....	.....

## SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les Conditions Générales de Vente)

Fait à.....le .....	Fait à.....le .....
Le client	L'Entreprise Médicale

# POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis **27 ans**

**+3000 professionnels de santé** formés chaque année et **plus de 200 formateurs experts santé**

**150 formations** en management, organisation de soins, droits et responsabilités, qualité et gestion des risques, stratégie et performance

Membre du Groupe MNH, une priorité donnée à la **santé physique et psychologique des soignants**

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

### CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

### PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

### INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

**Notre offre exclusive à la commande :**

**pour 2 participants à la même formation -10%**

**pour 3 participants à la même formation -25%**

### MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale
- ou

- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

### CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.

- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût de la Formation.

### INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

