

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

**SOUFFRANCE DES ÉQUIPES SOIGNANTES :
REPÉRER ET PRENDRE EN CHARGE LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX
ET AMÉLIORER LA QVT DANS LES SERVICES DE SOINS**

EXPERT INTERVENANT :

Véronique GIRARD
psychologue clinicienne

Jean-Luc STANISLAS
expert en management hospitalier et fondateur de Manager Santé



Paris / Malakoff
30-31 jan. 2025



Paris / Malakoff
01 et 02 oct. 2025

SOUFFRANCE DES ÉQUIPES SOIGNANTES : REPÉRER ET PRENDRE EN CHARGE LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX ET AMÉLIORER LA QVT DANS LES SERVICES DE SOINS

 2 jours

 900 € TTC

 30-31/01/2025 - Paris / Malakoff
01-02/10/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible en intra

OBJECTIFS

- Comprendre les facteurs déterminants de la souffrance des équipes soignantes : analyser les causes institutionnelles et individuelles de la souffrance au travail
- Connaître les outils de repérage et les principes de prise en charge des situations de souffrance au travail : utiliser des méthodes pour identifier et gérer le stress, la violence, le burn-out, le harcèlement, etc
- Organiser la prévention des risques psychosociaux et améliorer la qualité de vie au travail (QVT) : mettre en place des stratégies efficaces au sein des services de soins

PROGRAMME

- I. CONNAÎTRE LES RISQUES PSYCHOSOCIAUX ET LES MALADIES DU TRAVAIL EN MILIEU HOSPITALIER
 1. Les pathologies de surcharge
 - Identifier les signes et symptômes des pathologies liées à une surcharge de travail
 2. Les pathologies de la solitude
 - Comprendre l'impact de l'isolement sur la santé mentale des soignants
- II. REPÉRER LES SITUATIONS DE SOUFFRANCE PERSONNELLE ET/OU COLLECTIVE AU SEIN DE L'ÉQUIPE SOIGNANTE
 1. S'appuyer sur des indicateurs objectifs de souffrance au travail
 - Utiliser des outils et méthodes pour repérer les signes de souffrance
 2. Identifier les pratiques organisationnelles pathogènes
 - Analyser les pratiques de gestion qui peuvent contribuer à la souffrance au travail
 3. Conduire un entretien avec le soignant en souffrance
 - Techniques pour mener des entretiens de soutien et de diagnostic
 4. Diagnostics différentiels
 - Distinguer les différentes causes possibles de la souffrance au travail
- III. ASSURER UNE PRISE EN CHARGE ADAPTÉE DES PERSONNELS EN SOUFFRANCE
 1. Identifier les personnes ressources dans l'institution
 - Connaître les rôles et responsabilités des acteurs internes
 2. Orienter le salarié/l'agent en souffrance
 - Stratégies pour référer les personnels vers les services appropriés
 3. Sensibiliser les équipes
 - Promouvoir une culture de bienveillance et de soutien au sein des équipes
- IV. METTRE EN PLACE DES ACTIONS DE PRÉVENTION EFFICACES
 1. Comprendre les facteurs déterminants de la souffrance des équipes soignantes
 - Analyse des causes institutionnelles et individuelles
 2. Maîtriser les 3 niveaux de prévention
 - Prévention primaire, secondaire et tertiaire
 3. Réduire ou éliminer les facteurs de risque présents au sein du service/du pôle
 - Actions concrètes pour améliorer les conditions de travail
 4. Adapter son mode de management pour préserver la santé des personnels
 - Techniques de gestion pour favoriser le bien-être des équipes
 5. Participer à l'élaboration et à la mise en œuvre du plan d'évaluation et de prévention
 - Contribuer à la mise en place de plans d'action efficaces
- V. DÉPLOYER UNE DÉMARCHÉ D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL AU SEIN DU SERVICE OU DU PÔLE
 1. S'approprier et comprendre les enjeux de la QVT
 - Importance de la qvt pour la performance et le bien-être
 2. Maîtriser les points clés d'une démarche QVT
 - Etapes pour développer et maintenir une bonne qualité de vie au travail
- VI. ÉVALUATION DE LA SESSION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Méthodes mobilisées :

- 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

- Véronique GIRARD : psychologue clinicienne
- Jean-Luc STANISLAS : expert en management hospitalier et fondateur de Manager Santé
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de la santé impliqués dans la gestion des équipes soignantes
- Cadres de santé, infirmiers, aides-soignants, médecins, et autres intervenants du secteur médico-social

LES + PHOSPHORIA

- Approche interactive et personnalisée : utilisation de méthodes pédagogiques variées pour un apprentissage dynamique et adapté aux besoins des participants
- Mises en situation réalistes : ateliers et études de cas pour une application directe des compétences acquises
- Partage d'expériences : opportunité d'échanger avec des pairs et des experts pour enrichir les perspectives et identifier des axes de progrès

BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à 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_00509 : Souffrance des équipes soignantes :
repérer et prendre en charge les risques psychosociaux et améliorer la QVT dans les services de soins**

Tarif individuel : 900€	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h 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"/> 30-31/01/2025 - Paris / Malakoff	<input type="checkbox"/> 01-02/10/2025 - Paris / Malakoff

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

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

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) : <input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue		▼ Service ou Pôle d'appartenance : <input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre :
► Adresse e-mail (Obligatoire) :		► Téléphone (Obligatoire) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Établissement	<input type="checkbox"/> Personne Physique
► 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 :	► Téléphone :
▼ Frais d'inscription pris en charge par : <input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Participant	▼ Subrogation financière par : <input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> Autre OPCO	▼ Autre (préciser) :	
► Raison Sociale :	► Facturation sur Chorus Pro : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	► Si oui, N° d'engagement :	
► Adresse (numéro, voie et complément) :			
► Code Postal :	► Ville :	► E-mail :	

SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les pages suivantes)

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

POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis 26 ans

4000 professionnels de santé formés chaque année et plus de 200 formateurs experts santé

300 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

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.

Pour toute annulation dans les 20 jours intervenant avant le premier jour de formation : 50% du coût total de la formation est due.

Pour toute annulation intervenant 8 jours avant le premier jour de formation : 100% du coût total de la formation est due.

Toutefois, Phosphoria offre la possibilité à l'entreprise, avant le début du stage, de remplacer le stagiaire initialement inscrit par une autre personne ayant le même profil et les mêmes besoins en formation, et ce après accord de notre équipe pédagogique et sous condition de retour signé des conventions. Pour les formations intra-établissement : toutes annulations par l'établissement doit être confirmée par écrit, cette dernière entraînera la facturation des frais engagés sur présentation de justificatifs.

Report des formations : toute demande de report doit être formulée par écrit et reçue 4 semaines avant le 1^{er} jour de la formation.

Les reports d'inscription sur une autre session du même programme de formation jusqu'à la fin de l'année calendaire sont admis moyennant des frais supplémentaires forfaitaires de 95 €, sous réserve du règlement de la facture concernée.

Annulation des organisateurs : les organisateurs se réservent la possibilité d'annuler cette formation à tout moment et pour quelque raison que ce soit. Dans la mesure du possible, les stagiaires inscrits sont avertis par écrit. Seuls les frais d'inscription sont remboursés conformément à l'article L.6354-1 du Code du travail, y compris dans l'hypothèse d'une annulation due à un cas de force majeure survenu notamment le jour-même 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

