

FORMATION EXPERTE

DROIT ET PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

EXPERTS INTERVENANTS:

Aurélie CHAUSSIN-POUJARDIEU: avocate en droit de la santé

Expert membre du réseau Phosphoria



Distanciel 19 et 20 mars 2026



Boulogne <u>26 et</u> 27 nov. 2026

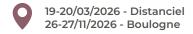


DROIT ET PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ



2 jours







(>) OBJECTIFS

- · Expliquer les droits des mineurs et les responsabilités légales des professionnels impliqués dans leur prise en charge
- Adapter les pratiques soignantes et éducatives en fonction de l'âge, du statut juridique et des besoins spécifiques de l'enfant ou de l'adolescent
- · Gérer des situations complexes à chaque étape du parcours de soins : admission, séjour, soins, sortie
- · Analyser les réactions des enfants face à l'hospitalisation, et ajuster la communication et la relation de soin avec eux et leurs familles
- Mobiliser des stratégies d'accompagnement global, en tenant compte des dimensions médicales, émotionnelles, relationnelles et familiales

> PROGRAMME

I. APPLIQUER LES PRINCIPES DIRECTEURS DE LA PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ

- 1. Expliquer les principes et les limites de l'autorité parentale
 - · Délimiter les droits et les responsabilités des parents et des tuteurs
 - Les exceptions: la délivrance des soins sans la consultation des parents (situations et modalités)
 - · Assurer le respect des droits des patients mineurs
- 2. Adapter les conditions générales de prise en charge au statut du mineur
 - Assurer une prise en charge adaptée selon l'âge, le statut juridique et les besoins spécifiques des mineurs

II. SÉCURISER LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS MINEURS

- 1. Situations complexes liées à l'admission
 - · Procédures d'admission et critères d'éligibilité
- 2. Situations complexes liées à la délivrance des soins
 - · Pratiques et protocoles pour assurer des soins conformes aux normes légales
- 3. Situations complexes liées au déroulement du séjour
 - · Gestion quotidienne et suivi des patients mineurs
- 4. Situations complexes liées à la sortie
 - · Protocoles de sortie et réintégration dans le milieu familial ou éducatif

III. INTÉGRER LA DIMENSION RELATIONNELLE DANS LA PRISE EN CHARGE MÉDICO-SOIGNANTE

- 1. Appréhender la perception de la maladie et de l'hospitalisation
 - · Analyser les réactions émotionnelles et comportementales des enfants face à la maladie et à l'hospitalisation
- 2. Savoir identifier les besoins de l'enfant et de sa famille
 - Techniques pour évaluer et répondre aux besoins physiques, émotionnels et psychologiques des enfants et de leurs familles
- 3. Améliorer la relation de soin et la communication avec le patient et sa famille
 - · Stratégies de communication efficace pour renforcer la confiance et la collaboration avec les familles

> 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

- · Aurélie CHAUSSIN-POUJARDIEU : avocate en droit de la santé
- · Expert membre du réseau Phosphoria

> PUBLIC CONCERNÉ

- · Infirmier(e)s (IDE, IDE-puer...)
- Cadres supérieurs et cadres de santé
- · Auxiliaires de puériculture
- · Directeurs des soins
- · Médecins (pédiatres, urgentistes...)
- · Cadres et personnels socioéducatif
- Psychologues

IV. ÉVALUATION DE LA SESSION

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) ODPC n°1502											
D/f	ź			00/87	Duei						
Rete	erence m	noaule	e: MOD	_00473:	Droit	t et prise ei	n cnarge c	ies min	eurs en ei	tablissement de santé	
Tarif individuel: 11				▼ 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%								nciel 26-27/11/2026 - Boulogne			
pour 5 participa	ine torn			NSEIGNEMENTS CONCERNANT				LE DADTICIDANT I			
► Civilité : ☐ Mr	ne 🗆 Mr	□ Dr.	□ Pr.	► Prénon		NIS CONCE	RNANT LE		om:		
► Fonction (Métie			1011.	r Tellon							
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)								▼ Téléphone portable (Obligatoire)			
/											
			RE	ENSEIGN	EMEN	NTS CONCE	RNANT LE	PARTIC	CIPANT 2		
► Civilité: ☐ Mr	ne 🗆 Mr	□ Dr.	□ Pr.	► Prénon	n:			ト N	om:		
► Fonction (Métie	r):										
• Adresse e-mail (Obligatoire)					▼	Téléphoi	ne portable (Obligatoire)	
			RE	ENSEIGN	EMEN	NTS CONCE	RNANT LE	PARTIC	CIPANT 3		
► Civilité : ☐ Mr	ne	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénon	n:			► N	om :		
► Fonction (Métie											
Adresse e-mail (Obligatoire	2)					▼	Téléphoi	ne portable ((Obligatoire)	
► Besoin d'assista	nee si situa	tion do									
handicap :	nce si situa	tion de	□Non			Oui, nom du p	articipant co	ncerné:			
			RENSEI	GNEMEN	NTS D	E LA PERSO	ONNE EN C	CHARGE	DU DOS	SIER	
										SIER nême personne	
▶ Civilité : □ Mr	ne		r cette co	ase si la pe				participo			
➤ Civilité : ☐ Mr ▼ Fonction (Métie	ne	Coche	r cette co	ase si la pe	rsonne		ı dossier et le	participo	nnt sont la m ▶ Nom :		
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des	ne	☐ Coche☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.☐ Dr.	Pr. Cette co	ase si la pe	rsonne	Service ou Dir/Resp Response	ı dossier et le	participo manual rtenance	nnt sont la m Nom :		
▼ Fonction (Métie	ne	☐ Coche ☐ Dr. dicales ontinue	Pr. Cette co	ase si la pe	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp	Pôle d'appar des ressource	rtenance es humair	Nom:		
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la t	ne	☐ Coche ☐ Dr. dicales ontinue	Pr. Cette co	ase si la pe	rsonne	Service ou Dir/Resp Response	Pôle d'appar des ressource	rtenance es humair	Nom:	ême personne	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la t	ne	☐ Coche ☐ Dr. dicales ontinue	Pr.	ase si la pe ▶ Pré	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif	Nom: es	ême personne	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la t	ne	Coche	Pr.	ase si la pe ▶ Pré	rsonne	Service ou Dir/Resp Response	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif	Nom: es phone portal	ême personne	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la t	ne	Coche	Pr.	ase si la pe ▶ Pré	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif	Nom: es bhone portal SEMENT □ Po	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la la ▼ Adresse e-mail (ne	Coche	Pr.	ase si la pe ▶ Pré	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair tratif Télé	Nom: es bhone portal SEMENT □ Po	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la la ▼ Adresse e-mail (ne Mr r): iffaires méc soins formation c Obligatoire	Coche	RE	ase si la pe ▶ Pré	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair tratif Télé	Nom: es bhone portal SEMENT □ Po	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la la ▼ Adresse e-mail (▼ Raison Sociale :	ne Mr r): iffaires méc soins formation c Obligatoire	Coche	RE	ese si la pe ▶ Pré	rsonne	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair tratif Télé	Nom: es bhone portal SEMENT □ Po	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la a ▼ Adresse e-mail (▼ Raison Sociale : ► Adresse (numér	ne Mr r): iffaires méc soins formation c Obligatoire	Coche	RE ssement	Pré ▶ Pré ENSEIGN	EMEN	v Service ou Dir/Resp Response Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair tratif Télé TABLIS méro de S	Nom: es SEMENT Position	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la s ▼ Adresse e-mail (▼ Raison Sociale : ► Adresse (numéro	ne Mr r): iffaires méc soins formation c Obligatoire	Coche	RE ssement ent):	ENSEIGN	EMEN	v Service ou Dir/Resp Response Autre:	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif Télé TABLIS méro de S	Nom: Ses SEMENT Position	nême personne ble (Obligatoire)	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la ▼ Adresse e-mail (▼ Raison Sociale : ► Adresse (numén ► Code Postal :	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche	RE ssement	ENSEIGN Coci	EMEN Sher si id	▼ Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'acce dentique à l'acce Proposition Proposition	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif Télé TABLIS méro de S	Pohone portal SEMENT Position ation i-mail:	pême personne ble (Obligatoire) articulier	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la total des a la t	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et co	Coche Coche Coche	RE ssement ent):	ENSEIGN	EMEN Sher si id	▼ Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'acce dentique à l'acce Proposition Proposition	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif Télé TABLIS méro de S	Nom: Ses SEMENT Position	pême personne ble (Obligatoire) articulier	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche	RE ssement ent): No.	ENSEIGN Coci	EMEN Sher si id	▼ Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'acce dentique à l'acce Proposition Proposition	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif Télé TABLIS méro de S	Pohone portal SEMENT Position ation i-mail:	pême personne ble (Obligatoire) articulier	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la total des a la t	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche	RE ssement ent): No.	e: ☐ Cocl	EMEN Sher si id	▼ Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'acce dentique à l'acce Proposition Proposition	Pôle d'appar des ressource able administ	rtenance es humair ratif Télé TABLIS Méro de S	SEMENT Position ation - Chorus	pême personne ble (Obligatoire) articulier	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche Coche Coche Complement	RESSEMENT No No No No No No No No No	e: Coci	EMEN Sher si id	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'accept	Pôle d'appar des ressource able administ RNANT L'É V Nui CTURATIO dresse du ser	rtenance es humair ratif Télép TABLIS N rvice form F E	es SEMENT Position ation -mail: Chorus	ble (Obligatoire) articulier s Pro	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche Coche Coche Complement	RESSEMENT No No No No No No No No No	e: Coci	EMEN Sher si id	▼ Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'acce dentique à l'acce Proposition Proposition	Pôle d'appar des ressource able administ RNANT L'É V Nui CTURATIO dresse du ser	rtenance es humair ratif Télép TABLIS N rvice form F E	es SEMENT Position ation -mail: Chorus	ble (Obligatoire) articulier s Pro	
▼ Fonction (Métie □ Directeur des a □ Directeurs des □ Dir/Resp de la	ne Mr r): Iffaires méc soins formation c Obligatoire o, voie et cc	Coche Coche Coche Complement	RESSEMENT No No No No No No No No No	e: Coci	EMEN Sher si id	v Service ou □ Dir/Resp □ Response □ Autre: NTS CONCE ERVICE FACE dentique à l'accept	Pôle d'appar des ressource able administ RNANT L'É V Nui CTURATIO dresse du ser	rtenance es humair ratif Télép TABLIS N rvice form F E	es SEMENT Position ation -mail: Chorus	ble (Obligatoire) articulier s Pro	

L'Entreprise Médicale

Le client

POURQUOI CHOISIR

PHOSPHORI. par L'Entreprise Médicale

30 ans d'expertise & plus de 200 formations dédiées aux professionnels de santé

Phosphoria renouvelle chaque année son offre de plus de 200 modules dédiés à la transformation du secteur santé. Un savoir-faire construit aux côtés des établissements de santé, structures médico-sociales et collectivités locales.

Une **expérience de formation** éprouvée et mesurée

Avec 3 500 apprenants formés par an et un taux de satisfaction supérieur à 90 %, Phosphoria s'inscrit durablement comme un partenaire fiable et reconnu.

Des formations animées par des experts reconnus du terrain

Nos formations sont dispensées par plus de 180 formateurs actifs, professionnels médicaux et non médicaux (coach en management, experts en stratégie...), garantissant une expertise rigoureuse et immédiatement opérationnelle.

Une offre flexible pensée et adaptée aux contraintes des professionnels de santé

Nous proposons des formats inter et intra-établissement, sur-mesure et au catalogue, distanciel et présentiel, tous adaptés aux impératifs d'organisation et de continuité de service des établissements publics et privés.

Un ancrage renforcé par le groupe Eduform'Action

En intégrant un groupe accompagnant plus de 60 000 apprenants par an et fort de de 5 domaines d'expertise en France métropolitaine et dans les territoires ultra-marins, Phosphoria bénéficie de ressources élargies et d'une solidité renforcée.

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. 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,

 $merci \ de \ contacter \ l'\'equipe \ Administration \ des \ ventes : formation @phosphoria-formation.fr$

