

FORMATION EXPERTE

MALTRAITANCES À ENFANTS: REPÉRER ET ACCOMPAGNER

EXPERT INTERVENANT:

Dr. Bernard MARC chef de service des urgences médico-judiciaires



Paris / Malakoff 01 et 02 avr. 2025



Distanciel 06 et 07 nov. 2025







MALTRAITANCES À ENFANTS: REPÉRER ET ACCOMPAGNER



2 jours



1 065 € TTC



01-02/04/2025 - Paris / Malakoff 06-07/11/2025 - Distanciel



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Connaître les différents types de maltraitances chez l'enfant : identifier les divers types de maltraitances, avec un accent sur le repérage et la prévention pour une intervention rapide et efficace
- Clarifier les éléments de la prise en charge médicale et psychologique : comprendre les procédures de prise en charge des enfants et adolescents victimes de maltraitances pour une intervention adéquate
- S'approprier les conditions de prise en charge administrative et judiciaire : acquérir les connaissances nécessaires pour gérer les aspects administratifs et judiciaires liés à la protection des mineurs victimes de maltraitances

> PROGRAMME

I. CONNAÎTRE ET REPÉRER LES SITUATIONS DE MALTRAITANCE À ENFANTS

- Définition et nature des maltraitances chez l'enfant : identifier les types de maltraitances
- · Éléments diagnostiques et outils de repérage : utiliser les outils pour repérer les signes de maltraitance
- Atelier pratique : présentation de vignettes cliniques pour appliquer les connaissances

II. SAVOIR PRENDRE EN CHARGE UNE SITUATION DE MALTRAITANCE À ENFANTS

- · Prise en charge médicale : connaître les protocoles de soins
- Évaluation et éléments de compréhension psychologique : comprendre les impacts psychologiques et les besoins des victimes
- · Atelier pratique : analyse et discussion autour de cas pratiques pour approfondir la prise en charge

III. ORGANISER LA PRISE EN CHARGE ADMINISTRATIVE ET JUDICIAIRE DES ENFANTS MALTRAITÉS

- · Modalités pratiques du signalement des situations de maltraitance : apprendre à rédiger et à soumettre des signalements efficaces
- · Atelier pratique : rédaction des signalements (pièges à éviter et conseils rédactionnels)
- · Principes organisationnels: structurer l'intervention administrative
- · Mesures de protection et de prévention : mettre en place des actions de protection
- Conditions de participation des professionnels à l'enquête et à la procédure : comprendre le rôle des professionnels dans les procédures judiciaires

> 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

- Dr. Bernard MARC : chef de service des urgences médico-judiciaires
- · Expert membre du réseau Phosphoria

> PUBLIC CONCERNÉ

- · Médecins
- Infirmières, auxiliaires de puériculture et autres professionnels paramédicaux
- · Cadres supérieurs et cadres de santé
- · Directeurs des soins
- · Cadres et assistants socio-éducatifs
- Psychologues
- Professionnels chargés de la protection de l'enfance au sein des conseils départementaux

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 simulations 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						
Référence module : M	IOD_00495 : N	Maltrait	ances à enfants : re	epérer e	et acco	ompagner
arif individuel : 1 065 €	▼ Choisir votre Durée: 2 jours -		00 à 17h00			
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10%		02/04/2025 - Paris / Malakoff		☐ 06-07/11/2025 - Distanciel		
pour 3 participants à la même formation -25%						
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1						
Civilité • Prénom :		▼ Nom:		▼ B	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :	
□ Mme □ Mr □ Dr. □ Pr. □ Oui □ Non						
Fonction (Métier) :						
N°RPPS	▼ Adresse e-m	ail (Oblig	atoire)		▼ -	Téléphone portable (Obligatoire)
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2						
Civilité ▼ Prénom :		▼ Nom :		▼ B	esoin d'	'assistance si situation de handicap :
□ Mme □ Mr □ Dr. □ Pr. □					Oui	□Non
Fonction (Métier) :						
N°RPPS	▼ Adresse e-m	ail (Oblig	atoire)		▼ -	Téléphone portable (Obligatoire)
RENS	EIGNEMENTS	CONCE	RNANT LE PARTICI	PANT 3		
Civilité • Prénom :		▼ Nom:		▼ B	esoin d'	assistance si situation de handicap :
□ Mme □ Mr □ Dr. □ Pr.					Oui	□ Non
Fonction (Métier) :						
N°RPPS	▼ Adresse e-m	ail (Oblig	atoire)		▼ -	Téléphone portable (Obligatoire)
RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER						
RENSEIGNI	EMENTS DE L	A PERS	ONNE EN CHARGE I	DU DOS	SIER	
			ONNE EN CHARGE I u dossier et le participan			personne
<u> </u>	i la personne en					personne
☐ Cocher cette case s	nom:	charge d		t sont la ı		personne
Civilité: ☐ Mme ☐ Mr ☐ Dr. ☐ Pr. ▶ Prét Fonction (Métier): ☐ Directeur des affaires médicales ☐ Directeurs des soins	i la personne en onom : v Service Dir/Re Respo	ou Pôle d sp des res	a dossier et le participan 'appartenance : ssources humaines Iministratif	t sont la r ► Nom :	nême p	
Civilité: ☐ Mme ☐ Mr ☐ Dr. ☐ Pr. ▶ Prér Fonction (Métier): ☐ Directeur des affaires médicales	i la personne en onom : v Service Dir/Re Respo	charge d o ou Pôle d sp des res	a dossier et le participan 'appartenance : ssources humaines Iministratif	t sont la r ▶ Nom :	nême p	personne
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en on om : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res	'appartenance : ssources humaines ministratif Téléphone (Obligate	t sont la r Nom:	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en on om : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res	a dossier et le participan appartenance : ssources humaines ministratif	t sont la r Nom: Dire):	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en on om : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res	'appartenance : ssources humaines ministratif Téléphone (Obligate	t sont la r Nom: Dire): EMENT □ Perso	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en on om : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res	'appartenance : ssources humaines Iministratif Téléphone (Obligate	t sont la r Nom: Dire): EMENT □ Perso	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en on om : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res	'appartenance : ssources humaines Iministratif Téléphone (Obligate	t sont la r Nom: Dire): EMENT □ Perso	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res nsable ad	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines iministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET :	t sont la r Nom: Dire): EMENT □ Perso	nême p	
Civilité :	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res nsable ad	'appartenance : ssources humaines Iministratif Téléphone (Obligate	t sont la r ➤ Nom: Dire): EMENT □ Perso	nême p	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res nsable ad	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines lministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET :	t sont la r ➤ Nom: Dire): EMENT □ Perso	onne Ph	
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre :	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines Iministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service formati	t sont la r ➤ Nom: Dire): EMENT □ Perso	onne Ph	nysique
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SER\ Cocher si identi rogation financièr	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines ministratif Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS Numéro de SIRET: CTURATION dresse du service format E-mail :	t sont la r Nom: Dire): EMENT □ Perso	onne Ph	nysique Téléphone:
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SERV Cocher si identi rogation financièr H e OPCO	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à l'a	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines ministratif Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service format E-mail :	t sont la r Nom: Nom: Dire): EMENT □ Perso	onne Ph	nysique Téléphone :
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SERV Cocher si identi rogation financièr H e OPCO	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à l'a	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines ministratif Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS Numéro de SIRET: CTURATION dresse du service format E-mail :	t sont la r Nom: Nom: Dire): EMENT □ Perso	onne Ph	nysique Téléphone :
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SERV Cocher si identi rogation financièr H e OPCO	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à l'a	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines Iministratif Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service format E-mail : Autre (préciser) : rus Pro : □ Oui □ Non	t sont la r Nom: Dire): EMENT Perso	onne Ph	nysique Téléphone :
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SER\ Cocher si ident cogation financièr H e OPCO Facturation	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à //a e par :	'appartenance : ssources humaines Iministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service format ► E-mail : rus Pro : □ Oui □ Non	bire): EMENT Perso	onne Ph	nysique Téléphone:
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SER\ Cocher si ident cogation financièr H e OPCO Facturation	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à //a e par :	dossier et le participan d'appartenance : ssources humaines Iministratif Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service format E-mail : Autre (préciser) : rus Pro : □ Oui □ Non	bire): EMENT Perso	onne Ph	nysique Téléphone:
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SER\ Cocher si ident cogation financièr H e OPCO Facturation	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à //a e par :	'appartenance : ssources humaines Iministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET : CTURATION dresse du service format ► E-mail : rus Pro : □ Oui □ Non	bire): EMENT Perso Si oui, I	onne Ph	nysique Téléphone:
Cocher cette case s Civilité:	i la personne en conom : v Service Dir/Re Respo Autre : EIGNEMENTS SER\ Cocher si ident cogation financièr H e OPCO Facturation	ou Pôle d sp des res nsable ad CONCE //CE FA ique à //a e par :	'appartenance: ssources humaines Iministratif ► Téléphone (Obligate ERNANT L'ÉTABLISS ► Numéro de SIRET: CTURATION dresse du service format ► E-mail: □ Autre (préciser): rus Pro: □ Oui □ Non ► E-mail les Conditions Gén	bire): EMENT Perso Si oui, I	onne Ph	nysique Téléphone:

L'Entreprise Médicale

Le client

POURQUOI CHOISIR

PHOSPHORI. 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 1er 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,

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

