



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
2 et 3 oct. 2025



Distanciel
19 et 20 mar. 2026



Paris
26 et 27 nov. 2026

DROIT ET PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ



2 jours



1 170 € TTC



19-20/03/2026 - Distanciel
26-27/11/2026 - Paris



Disponible en intra

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

IV. 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

- 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

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_00473 : Droit et prise en charge des mineurs en établissement de santé

Tarif individuel : 1 170 €	▼ 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"/> 02-03/10/2025 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 19-20/03/2026 - Distanciel <input type="checkbox"/> 26-27/11/2026 - Paris

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) : <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 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

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

