

FORMATION EXPERTE

SPÉCIFICITÉS DE LA PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN PSYCHIATRIE

EXPERT INTERVENANT:

Juriste en droit de la santé



Paris 13 et 14 nov. 2025



Distanciel 5 et 6 fév. 2026



Paris 25 et 26 sept. 2026





SPÉCIFICITÉS DE LA PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN PSYCHIATRIE



2 jours







Disponible en intra

OBJECTIFS

- Maîtriser les règles essentielles régissant la prise en charge des mineurs en psychiatrie pour assurer une prise en charge appropriée et légale
- Sécuriser les pratiques professionnelles : adopter des méthodes pour sécuriser juridiquement les interventions et améliorer la collaboration entre les différents acteurs de la prise en charge
- Identifier les situations complexes : reconnaître les défis juridiques spécifiques et appliquer des recommandations pratiques pour les gérer efficacement

> PROGRAMME

MAÎTRISER LES PRINCIPES DIRECTEURS DE LA PRISE EN CHARGE DES MINEURS EN PSYCHIATRIE

- · Identifier les principes et les limites de l'autorité parentale
- · Garantir le respect des droits des patients mineurs en psychiatrie

II. GÉRER LES PRINCIPALES DIFFICULTÉS RENCONTRÉES DANS LA PRISE EN CHARGE DES MINEURS : RECOMMANDATIONS PRATIQUES ET CONDUITES À TENIR

- · Situations complexes liées à l'admission des mineurs en psychiatrie
- Situations complexes liées à la délivrance des soins aux mineurs en psychiatrie
- · Situations complexes liées au déroulement du séjour des mineurs en psychiatrie
- · Situations complexes liées à la sortie des mineurs en psychiatrie
- · Situations complexes dans les relations avec les familles des mineurs en psychiatrie
- · Situations complexes dans les relations avec les différentes instances

III. SÉCURISER LES INTERVENTIONS ET LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- · Savoir actionner des leviers facilitant la gestion des situations complexes
- · Disposer d'écrits formalisés et validés au plan clinique et juridique

IV. ÉVALUATION DE LA SESSION

> MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : Présentations détaillées des concepts juridiques et pratiques
- Analyses et échanges : Echanges de pratiques basées sur les expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- · Séance de questions-réponses
- · Evaluation pré-post formation

> PROFIL DES INTERVENANTS

· Juriste en droit de la santé

> PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmier(e)s des services/pôles de psychiatrie
- Cadres supérieurs et cadres de santé de psychiatrie
- · Directeurs des soins
- · Médecins psychiatres
- · Cadres et personnels socioéducatifs, assistantes sociales, éducateurs
- · Personnels chargés de l'accueil
- Psychologues
- Directeurs d'établissement et attachés d'administration hospitalière

LES + PHOSPHORIA

- · Expertise juridique et pratique : formation dispensée par des juristes spécialisés et des professionnels de santé expérimentés
- · Approche interdisciplinaire : intégration des perspectives juridiques et médicales pour une compréhension complète des enjeux
- Outils concrets: fourniture d'écrits formalisés et de protocoles pour sécuriser les pratiques professionnelles
- · Interaction et échange : sessions interactives permettant des échanges riches entre les participants et les formateurs
- Évaluation continue : suivi et évaluation des connaissances tout au long de la formation pour assurer une compréhension approfondie

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																
	Réfé	rence i	modul	le : MO	D_00448	: Spe	écificités	de la p	rise en c	harge o	les mi	neurs er	n psyd	hiatrie		
Tarif individ	uel: 1170	€				▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00										
pour 2 pa	offre exc rticipants rticipants	à la mêr	ne form	nation -10		□ 13-14/11/2025 - P								26 - Dista 2026 - Pa		
				R	ENSEIGNE	ME	NTS CONC	ERNA	NT LE PA	RTICIPA	NT 1					
► Civilité :	□Mme	□Mr	□ Dr.	□ Pr.	► Prénom	:				► Nom:						
► Fonction	(Métier) :															
▼ Adresse	e-mail (Obl	igatoire)								▼ Téléphone portable (Obligatoire)						
	_						NTS CONC	ERNAN	NT LE PAI		NT 2					
► Civilité :	☐ Mme	∐Mr	□ Dr.	☐ Pr.	► Prénom	:				▶ Nom:						
► Fonction		iastoiro				_ T414		utable //	Obligataira	-1						
▼ Adresse e	e-mail (Obl	igatoire							▼ Tele	pnone po	таріе (С	Obligatoire	∍)			
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3																
► Civilité :	□Mme	□Mr	□ Dr.	□ Pr.	► Prénom		113 00110	LINIVAL	VI EE FA	► Nom:						
► Fonction	(Métier) :															-
▼ Adresse e	e-mail (Obl	igatoire)							▼ Télé	phone po	rtable (0	Obligatoire	e)			
► Besoin d' handicap	assistance	si situat	ion de	□Non			Oui, nom du	participa	ant concerr	né:						
Паписар	•			DENCE	CNEMEN	TC D	E L A DED	CONNE	EN CUA	DCE DU	L D O C C	CIED.				
		_	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 :	ПМте						e en charge d	du dossie		•		iême perso	onne			_
► Civilité :	☐ Mme	□Mr		Pr.	se si la pers ▶ Prér				er et le part	► No		iême perso	onne			
▼ Fonction	(Métier) : ur des affa	□ Mr ires méd	□ Dr.				▼ Service o	u Pôle d ' p des res	er et le part appartenai	► No		nême perso	onne			
▼ Fonction	(Métier) : ur des affa urs des soi	□ Mr ires méd ns	□ Dr.	□ Pr.			▼ Service o	u Pôle d ' p des res	er et le part	► No		ême perso	onne			
▼ Fonction □ Directe □ Directe	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr.	□ Pr.			▼ Service o	u Pôle d ' p des res	appartenal	Nonce:	m:	eême perso				::
▼ Fonction □ Directe □ Dir/Res	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr.	□ Pr.			▼ Service o	u Pôle d ' p des res	appartenal	Nonce:	m:	·				
▼ Fonction □ Directe □ Dir/Res	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr.	□ Pr.	► Prén	nom :	▼ Service o	u Pôle d ' p des res sable ad	appartenal sources hu ministratif	► Nonce: maines Téléphone	m:	·				
Fonction Directed Directed Dir/Res	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr	□ Mr ires méd ns nation co igatoire)	□ Dr.	□ Pr.	► Prén	nom :	▼ Service o	u Pôle d ' p des res sable ad	appartenal sources hu ministratif	► Nonce: maines Téléphone	m:	·				
▼ Fonction □ Directe □ Dir/Res	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co igatoire)	□ Dr.	□ Pr.	► Prén	nom :	▼ Service o	u Pôle d ' p des res sable ad	appartenal sources hu ministratif	Nonce: maines Téléphone	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse €	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la form e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	□ Pr.	► Prén	nom :	▼ Service o	u Pôle d ' p des res sable ad	appartenal isources hu ministratif	Nonce: maines Téléphone	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse €	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	□ Pr. RI ssement	► Prér	nom :	▼ Service o	u Pôle d ' p des res sable ad	appartenal isources hu ministratif	Nonce: maines Téléphone	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse €	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	□ Pr.	► Prér	EMEN	V Service of Dir/Res Respor Autre:	p des res isable ad	'appartenal 'sources hu ministratif V T V NT L'ÉTAE V Numéro	Nonce: maines Téléphone	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse €	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	□ Pr. RI ssement	► Prér	nom:	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre:	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	réléphone BLISSEM	e portab	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse €	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	□ Pr. RI ssement	ENSEIGNE	nom:	V Service of Dir/Res Respor Autre:	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	réléphone BLISSEM	e portab	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Adresse € ► Adresse (► Code Pos	(Métier) : ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl	□ Mr ires méd ns nation co	□ Dr. icales ontinue	RI sement	ENSEIGNE	S Seer si ic	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre: NTS CONC	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	Téléphono BLISSEM de SIRET formation E-mai	e portab	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Raison Sc ► Adresse (► Code Pos ► Prénom :	(Métier): ur des affa urs des soi o de la forr -mail (Obl ociale: numéro, v tal:	□ Mr ires méd ns nation cc igatoire)	□ Dr. icales ontinue Établis	RI sement	ENSEIGNE	S Seer si ic	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre: NTS CONC	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	Téléphono BLISSEM de SIRET formation E-mai	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Adresse € ► Code Pos ► Prénom: ► Facturati ► N° d'enga	(Métier): ur des affa urs des soi o de la forr -mail (Obl ociale: numéro, v tal:	mr	icales portinue Établis mpléme	RI sement Pr. Vil	ENSEIGNE	S Seer si ic	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre: NTS CONC	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	Téléphono BLISSEM de SIRET formation E-mai	m:	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Adresse € ► Code Pos ► Prénom: ► Facturati ► N° d'enga	(Métier): ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl ociale: numéro, v tal: agement e numéro, v	mr	icales portinue Établis mpléme	RI sement Pr. Vil	ENSEIGNE Coch L'Établis	S Seer si ic	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre: NTS CONC	p des res psable ad ERNAN	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro	Téléphono BLISSEM de SIRET formation E-mai	MENT Po Chorus	ole (Obligat				
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Raison Sc ► Adresse (► Code Pos ► Prénom : ► Facturati ► N° d'enga ► Adresse ((Métier): ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl ociale: numéro, v tal: agement e numéro, v	mr	icales portinue Établis mpléme	RI seement No No No No No No No No No N	ENSEIGNE Coch L'Établis	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	▼ Service of □ Dir/Res □ Respor □ Autre: NTS CONC	Pôle d' p des res sable ad ERNAN ACTUR adresse	appartenal isources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro ATION du service	Téléphone BLISSEM de SIRET formation E-mai	e portable IENT Po : Chorus hone:	ole (Obligat	toire)			
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse € ▼ Raison Sc ► Adresse (► Code Pos ► Prénom : ► Facturati ► N° d'enga ► Adresse ((Métier): ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl ociale: numéro, v tal: agement e numéro, v	mr	icales portinue Établis mpléme	RI seement No No No No No No No No No N	ENSEIGNE Coch L'Établis	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	V Service of Dir/Res Respord Autre: NTS CONC ERVICE For dentique à l'	Pôle d' p des res sable ad ERNAN ACTUR adresse	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro ATION du service	Téléphone BLISSEM de SIRET formation E-mai	e portable IENT Po : Chorus hone:	ole (Obligat	toire)			
▼ Fonction □ Directe □ D	(Métier): ur des affa urs des soi o de la forr e-mail (Obl ociale: numéro, v tal: agement e numéro, v	mr	icales portinue Établis mpléme	RI seement No No No No No No No No No N	ENSEIGNE Coch L'Établis	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	V Service of Dir/Res Respord Autre: NTS CONC ERVICE For dentique à l'	ERNAN ACTUR adresse	appartenal sources hu ministratif IT L'ÉTAE Numéro ATION du service	Téléphone BLISSEM de SIRET formation E-mai	e portable IENT Po : Chorus hone:	ole (Obligat	toire)			

L'Entreprise Médicale

Le client

POURQUOI CHOISIR

PHOSPHORI. 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
- · 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,

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

