



FORMATION **EXPERTE**

OPTIMISER SES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DE SECRÉTAIRE MÉDICALE/AMA EN PSYCHIATRIE ET PÉDOPSYCHIATRIE

EXPERTS INTERVENANTS :

Véronique PERONNET : attachée d'administration hospitalière

Expert membre du réseau Phosphoria



Paris
18 et 19 nov. 2025



Paris
12 et 13 mars 2026



Paris
15 et 16 sept. 2026

OPTIMISER SES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DE SECRÉTAIRE MÉDICALE/AMA EN PSYCHIATRIE ET PÉDOPSYCHIATRIE



2 jours



1 170 € TTC



12-13/03/2026 - Paris
15-16/09/2026 - Paris



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Décrire les structures, les parcours de soins et les dispositifs de prise en charge spécifiques en psychiatrie et pédopsychiatrie, afin d'ajuster les fonctions d'accueil et de coordination
- Sélectionner et hiérarchiser les informations professionnelles pertinentes pour transmettre les éléments clés utiles à la continuité de la prise en charge
- Appliquer les bonnes pratiques administratives en respectant les procédures, les délais et les droits des patients
- Organiser efficacement les activités du secrétariat médical et adapter sa communication aux spécificités relationnelles du milieu psychiatrique et pédopsychiatrique

PROGRAMME

I. SITUER LES SPECIFICITES DU CADRE D'EXERCICE EN PSYCHIATRIE ET PEDOPSYCHIATRIE

- Expliquer les différentes formes de prise en charge en psychiatrie et pédopsychiatrie
- Maîtriser la prise en charge des mineurs en pédopsychiatrie infanto-juvénile
- Clarifier les droits des patients en psychiatrie et pédopsychiatrie
- Définir le positionnement de l'AMA en psychiatrie et pédopsychiatrie

II. OPTIMISER LES FONCTIONS TECHNIQUES ET ADMINISTRATIVES :

- Optimiser la prise en charge administrative des patients en psychiatrie et pédopsychiatrie
- Sécuriser la gestion des demandes d'informations et la confidentialité des données
- Connaître les conditions d'intervention des services de police et de l'autorité judiciaire

III. AMÉLIORER LES RELATIONS ET LA COMMUNICATION :

- Maîtriser les fondamentaux d'une communication réussie en psychiatrie et pédopsychiatrie
- Organiser un accueil de qualité pour les patients et leurs familles

IV. ÉVALUATION DE LA SESSION :

- Analyse des acquis et des compétences développées
- Retour d'expérience et partage des meilleures pratiques
- Séance de questions-réponses et évaluation de la satisfaction des participants

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échanges de pratiques à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Séance de questions-réponses
- Ateliers pratiques avec mises en situation professionnelles
- Test d'auto-positionnement en amont de la formation et recueil des attentes des participants
- Test d'évaluation et questionnaire de satisfaction de la formation à chaud

PROFIL DES INTERVENANTS

- Véronique PERONNET : attachée d'administration hospitalière
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Assistantes médico-administratives exerçant en secteur psychiatrique et pédopsychiatrique (secrétaires médicales et faisant fonction)
- Secrétaires médicales référentes ou faisant fonction de référentes en psychiatrie et pédopsychiatrie
- Responsables des secrétariats médicaux : coordinatrices des secrétaires médicales, cadres de santé, cadres supérieurs de pôle, cadres administratifs

LES + PHOSPHORIA

- Formation spécifique aux besoins des secteurs psychiatriques et pédopsychiatriques
- Approche pratique avec ateliers et mises en situation réelles
- Expertise des formateurs en gestion hospitalière et en psychiatrie

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_00574 : Optimiser ses pratiques professionnelles de Secrétaire médicale/AMA en psychiatrie et pédopsychiatrie

Tarif individuel : 1170 €

▼ 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%

☐ 18-19/11/2025 - Paris

☐ 12-13/03/2026 - Paris

☐ 15-16/09/2026 - Paris

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
► Fonction (Métier) :								
▼ Adresse e-mail (Obligatoire)						▼ Téléphone portable (Obligatoire)		
► Besoin d'assistance si situation de handicap :				☐ Non		☐ 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 :	☐ Mme	☐ Mr	☐ Dr.	☐ Pr.	► Prénom :		► Nom :	
▼ Fonction (Métier) :				▼ Service ou Pôle d'appartenance :				
☐ Directeur des affaires médicales ☐ Directeurs des soins ☐ Dir/Resp de la formation continue				☐ Dir/Resp des ressources humaines ☐ Responsable administratif ☐ 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 :		☐ L'Établissement		☐ 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

Le client

Fait à le

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

