

Durée :
2 jours

Dates :
Consultez notre
site internet

**Tarif
individuel :**
300 €
(tarif groupe
sur demande)

Participants :
15 maximum

Horaires :
9h00 - 17h00

SimUSanté® est composé d'espaces pédagogiques reconstituant les environnements de travail dans lesquels les professionnels exercent. L'authenticité des espaces permet des mises en situations diversifiées et adaptées à l'ensemble des équipes professionnelles.

Compétences visées, contenu de la formation :

- > Identifier, analyser et gérer les situations favorisant l'agressivité.
- > Evaluer et repérer les éléments générateurs de conflits et les facteurs objectifs pouvant conduire à une insatisfaction et des incivilités.
- > Interpréter le verbal et le non verbal et mettre en place des techniques d'écoute et de reformulation.
- > Gérer son stress en situation de tension et maîtriser les techniques de prise en charge des situations difficiles.
- > Réaliser une auto-évaluation de ses réactions et analyser sa pratique.

Méthodes pédagogiques :

- > Apports de connaissances
- > Analyses de pratiques et retours d'expérience
- > Mises en situations simulées avec débriefings

Publics concernés :

Toute personne travaillant dans un établissement de soins et exposé à des situations d'agressivité et d'incivilité.

Modalités d'évaluation :

- > Evaluation des connaissances antérieures (quizz, questionnaires).
- > Evaluation des acquis post formation immédiats (atteinte des objectifs, sentiment d'efficacité personnelle).
- > Recueil de satisfaction des stagiaires.
- > Délivrance d'attestation de formation.

Responsable pédagogique :

Eric Dessenne, Cadre supérieur de santé ; formateur à l'Institut de Formation de Manipulateurs d'Électroradiologie Médicale ; référent numérique à SimUSanté®.

Intervenants :

Experts de la thématique, ils exercent ou enseignent dans des établissements sensibilisés.
Psychologues cliniciens
Professionnels de santé

FICHE D'INSCRIPTION

Dates de la formation :

COORDONNÉES PERSONNELLES

Civilité : Mme / M Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse : CP :

Ville : Email :

N° RPPS / ADELI :

COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Etablissement :

Adresse : CP :

Ville : Email :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

PROFESSION

..... depuis : années

Enseignant ou Formateur : depuis : années

DIPLÔMES OBTENUS

..... Année : Université /Institut :

..... Année : Université /Institut :

ACTIVITÉ ACTUELLE

.....

PRISE EN CHARGE

Prise en charge personnelle ? OUI NON

Par un organisme ? OUI NON, lequel Numéro de SIRET :

Etablissement :

Adresse :

CP : Ville :

Responsable du plan de formation :

Cachet de l'établissement

Signature du responsable

