

LA FORMATION CONTINUE AU SERVICE DES
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DEPUIS 1980



PSYCHIATRIE DE L'ADULTE

N° 766

**SENSIBILISATION À L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU
PATIENT (ETP) EN PSYCHIATRIE**



www.afar.fr

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | formation@afar.fr
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



N°766 SENSIBILISATION À L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) EN PSYCHIATRIE

N° du stage	766 1 2021 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	2 jours	Dates	du 09/12/2021 au 10/12/2021
Prix	710,00 €		

CONTEXTE

- Ces deux journées sont des journées de sensibilisation. La formation, permettant de formaliser et mettre en œuvre un programme d'éducation thérapeutique selon l'arrêté du 14 janvier 2015 nécessite une formation action de 40 heures : voir formation n°57 "CPFFP - Animer et dispenser l'éducation thérapeutique (ETP) en psychiatrie".

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers souhaitant s'impliquer dans une démarche éducative.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Frédérique Ibarrart, cadre supérieure de pôle en psychiatrie, coordonnatrice éducation thérapeutique.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Sensibiliser les professionnels de santé à l'approche de l'éducation thérapeutique du patient en psychiatrie adulte et en pédopsychiatrie.
- Présenter le cadre réglementaire, les définitions et la méthodologie de l'éducation thérapeutique selon les recommandations de la HAS.
- Sensibiliser les professionnels à l'approche holistique en psychiatrie afin de favoriser l'empowerment (pouvoir d'agir) des patients vers le rétablissement en santé mentale.

- Présenter le cahier des charges de demande d'autorisation d'un programme d'éducation thérapeutique auprès de l'ARS.
- Présenter le référentiel des compétences pour dispenser l'ETP.

CONTENU

- Les concepts spécifiques à l'éducation thérapeutique.
- Notion d'éducation pour la santé éducation thérapeutique.
- Le cadre réglementaire de l'éducation thérapeutique.
- Les finalités de l'éducation thérapeutique.
- Les étapes de la démarche éducative.
- La complémentarité des savoirs et la prise en compte du savoir expérientiel du patient en psychiatrie.
- La diversification de l'offre de soins en psychiatrie au plus près des besoins du patient.

ORIENTATION(S) DPC CORRESPONDANTE(S)

- Tout professionnel concerné par le DPC**
: Orientation n°33 : Maîtrise des fondamentaux de l'Education Thérapeutique du Patient (ETP)

N°766 SENSIBILISATION À L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) EN PSYCHIATRIE

INFORMATIONS PRATIQUES

LIEU ET HORAIRES DE LA FORMATION

AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris
Tél : 01 53 36 80 50
Métro : Chemin Vert (ligne 8), Bastille (ligne 1 et 5)

les horaires sont les suivants :

- 9h-12h15 (dont 15 minutes de pause)
- 13h15-16h30 (dont 15 minutes de pause)

REGLEMENT ET MODE DE PAIEMENT

Les stages sont facturés au terme de l'action de formation. Pour les stages dispensés en plusieurs sessions, les factures sont éditées au terme de chaque session. Le règlement de la formation est exigible à compter du terme de l'action de formation. Une pénalité de 15 % sur le montant total de la facture pourra être exigée par l'Afar si le règlement n'est pas intervenu dans un délai de 30 jours après l'action de formation

DEJEUNER ET HEBERGEMENT

L'Afar n'est pas responsable du stagiaire pendant sa pause déjeuner. Une liste de restaurants à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

L'Afar n'intervient pas dans la réservation de l'hébergement du stagiaire. Une liste d'hôtels à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

PRÉINSCRIPTION

Vous pouvez vous préinscrire par téléphone, par mail ou sur le site internet de l'Afar.

ATTESTATIONS DE PRÉSENCE ET DE DPC

Les attestations sont envoyées à l'établissement par voie électronique la semaine suivant le stage.

CONDITIONS D'ANNULATION

Annulation par le stagiaire ou l'établissement : toute annulation peut être faite sans frais si elle parvient à l'Afar au moins 30 jours avant le début de la formation. Pour toute annulation faite moins de 30 jours avant la formation, l'Afar facture un dédit de 50 % des frais de formation, montant non imputable à la contribution financière obligatoire de formation. En cas d'absence ou d'abandon en cours de stage, ce dernier est payable en totalité.

Annulation par l'Afar : L'Afar se réserve le droit d'annuler en cas de force majeure ou en raison d'un nombre insuffisant de participants dans un délai de 30 jours avant l'action programmée.

INSCRIPTION

Un accord de prise en charge financière doit être envoyé par l'établissement à l'Afar. Un accusé de réception est adressé dès réception de l'inscription. Une convocation à remettre au stagiaire et une convention de formation à retourner signée revêtue du cachet de l'établissement sont envoyés à l'établissement au plus tard un mois avant le stage. La convention propose des interventions dont la durée est exprimée en "journée" ou en "demi-journée". Les prix sont exprimés en euros (organisme non assujetti à la TVA). Le prix (non assujetti à la TVA) d'une formation INTER (dans les locaux de l'Afar) est celui visé sur le site internet ; il comprend : l'intervention du/des formateur(s), le matériel pédagogique, les supports pédagogiques remis aux stagiaires.

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris
Tél : 01 53 36 80 50
Fax : 01 48 05 31 51
Email : formation@afar.fr

Site internet : www.afar.fr

www.afar.fr

N°766 SENSIBILISATION À L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) EN PSYCHIATRIE

N° du stage	766 1 2021 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	2 jours	Dates	du 09/12/2021 au 10/12/2021
Prix	710,00 €		

BULLETIN D'INSCRIPTION

 STAGE DPC

 STAGE FORMATION CONTINUE

ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION :

TÉL LIGNE DIRECTE : FAX :

EMAIL :

ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION ET DE LA FACTURE (SI DIFFÉRENTE)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

STAGIAIRE

 M. Mme Mlle NOM : PRÉNOM :

FONCTION :

EMAIL :

SERVICE : TÉL :

LIEU DE TRAVAIL :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

FAIT À :

LE : / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

www.afar.fr