

Bientraitance et démarche éthique en ESMS



Déroulé / contenu de la formation :

Apprécier le positionnement actuel par le rappel historique

- De l'inadapté à la personne en situation de handicap
- De l'objet institutionnel au sujet désirant

Evaluation du module : brainstorming et apports théoriques

Maîtriser les concepts et se positionner personnellement

- Valeurs, principes, morale, déontologie, éthique
- Ethique de conviction et de responsabilité
- Problème éthique et dilemme éthique
- Qu'est-ce que la bientraitance ? Elle n'est pas un « contraire positif » de la maltraitance. Qu'est-ce que la maltraitance ?
- Différents types de maltraitements définis par l'Europe
 - Approche normative
 - Approche analytique
 - Positionnement individuel, de la banalisation à la dénonciation

Evaluation du module : brainstorming et apports théoriques

Identifier les causes personnelles et institutionnelles de la maltraitance

- Aspects personnels
- Aspects institutionnels
- Normes juridiques et recommandation de bonnes pratiques de l'ANESM
- La bientraitance, une histoire d'engagement, de rencontre et de respect des droits.

Evaluation du module : analyse des pratiques

Public visé :

Professionnels du secteur médico-social

Objectifs :

- Apprécier le positionnement actuel par le rappel historique
- Maîtriser les concepts et se positionner personnellement
- Identifier les causes personnelles et institutionnelles de la maltraitance

Prérequis : Intervenir en ESSMS

Durée : 2 jours, soit 14 h

Evaluation de la formation :

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- Evaluation à chaud de la satisfaction

Tarif : sur devis

Moyens

techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par un ancien Educateur spécialisé et Directeur Général d'ESMS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bientraitance et démarche éthique

Nombre de places limité à 10 participants

DATES : 28 novembre 2025

LIEU : En distanciel

MATERIEL NECESSAIRE :

Un ordinateur muni d'une connexion internet, d'un micro et d'une webcam

TARIFS POUR 1 JOURNÉE DE FORMATION

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	300 €	350 €

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits : - 10 %

REGLEMENT

Par virement bancaire à réception de la facture en fin de formation.

BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :

p.riboton@fisaf.asso.fr

Date, cachet et signature de la Direction

Nos formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à nous contacter pour toutes demandes d'adaptation.

Vous pouvez contacter Paul RIBOTON pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail :
p.riboton@fisaf.asso.fr

ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

Numéro SIRET :

Nom du Directeur :

Mail du Directeur :

Nom du référent formation :

Mail du référent formation :

INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.

Stagiaire 1

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : ☐ OUI ☐ NON »

Stagiaire 2

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : ☐ OUI ☐ NON »

Date limite d'inscription : 3 semaines avant le début de la formation.

Sous réserve du nombre d'inscrits.
Une convention de formation vous sera transmise pour contractualiser votre inscription.

PARTIE A COMPLETER

QUESTIONNAIRE PREALABLE

Formation :

« »

Module : « »

Vous souhaitez participer à l'action de formation ci-dessus référencée. Afin d'adapter au mieux la formation et de vérifier que vos attentes correspondent aux contenus et objectifs du stage, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.

Les questionnaires qui ne seront pas intégralement complétés ne seront pas traités.

Rappel : Les objectifs de cette formation ne sont pas d'identifier ou de valider le projet professionnel qui doit être clairement et préalablement défini.

1. Mieux vous connaître

NOM – Prénom :

E-mail :

Fonction ou métier exercé :

Formation :

Vous êtes sur votre poste depuis :

☐ Moins d'un an ☐ 1 à 5 ans ☐ 5 à 10 ans ☐ plus de 10 ans

2. Préparez votre formation

Quels sont les thèmes du programme qui vous intéressent le plus ?

.....
.....
.....

Avez-vous des questions à propos des thèmes abordés par la formation ?

.....
.....
.....

Quelle est votre expérience par rapport au sujet de la formation ?

.....
.....
.....

Quelles sont vos principales attentes par rapport à cette formation ?

.....
.....

Avez-vous des informations que vous souhaitez communiquer au formateur ?

.....
.....

Remarque : Stage complémentaire « »

A retourner 6 semaines avant le début du stage à j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY