BULLETIN D'INSCRIPTION - 14, 15/10 et 21/11 2019

PARTICIPANT

Particulier : Secteur : Libéral ☐ Associatif ☐

M. ☐ Mme ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Fonction :.....

Grade : .....n° RPPS : .....ou code Adeli : .....

Adresse : .....

..... Service : .....

Courriel* : ..... Tél : .....

Date et signature du participant

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

☐ Prise en charge individuelle ☐ Prise en charge par un établissement

Pour une prise en charge par un établissement :

Public ☐ Privé ☐ n°SIRET* : .....

Désignation : .....

Adresse : .....

.....

Responsable de la formation :

M. ☐ Mme ☐ Nom : .....

Courriel* : ..... Tél : .....

Cachet de l'établissement, date et signature

MODALITÉS ADMINISTRATIVES ET FINANCIÈRES

Avant le début de la formation, **une convention** (pour une prise en charge par l'établissement) ou **un contrat** (pour une prise en charge individuelle) sera envoyé(e) ainsi qu'une **convocation**. Nous vous remercions de ne pas envoyer de règlement par chèque avec le bulletin d'inscription. **A l'issue de la formation, la facture vous sera adressée.** Votre règlement devra être transmis à la Trésorerie du CHU de Clermont-Ferrand.

SIGNATURE

La signature du présent bulletin vaut acceptation des conditions précisées, ci-dessous :
- Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles.
- Une confirmation d'inscription sera envoyée par mail.
- En cas d'annulation par l'établissement ou le participant moins de 10 jours ouvrés avant le début de la formation, le CFPS facturera 25% du coût de la formation et 100% du montant et en cas d'annulation moins de 2 jours ouvrés avant le début de la formation.

FORMATION

SANTÉ SEXUELLE et MALADIE CHRONIQUE

3 JOURS

14, 15 octobre, 21 novembre 2019

CFPS CENTRE DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

CHU CLERMONT FERRAND CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

Agence nationale du dpc

Ne pas jeter sur la voie publique. Conception CFPS. Crédit photo Pixabay.

PUBLIC CONCERNÉ

Formation ouverte aux professionnels de santé et professions assimilées, aux patients ressources ou provenant d'associations agrées de patients ou d'usagers en santé.
(Groupe de 12 personnes maximum)

OBJECTIFS

- Repérer ses propres représentations et celles des autres en matière de sexualité,
- Intégrer les différents champs de la santé sexuelle,
- Connaître l'anatomie et physiologie de la sexualité,
- Faire des liens entre santé sexuelle et pathologies chroniques,
- Avoir identifié le champ de ses actions et les modalités d'intervention possibles en fonction de sa profession,
- Connaître le réseau existant, les sexothérapies et interventions en santé sexuelle,
- Découvrir des ateliers de prise en charge de la santé sexuelle, dans le champ de la maladie chronique, en éducation du patient.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthodes participatives et interactives
- Apports théoriques
- Exposés médicaux
- Travaux de groupe

INTERVENANTS

- Sexologues médecins et non médecins
- Infirmière
- Psychologue

TARIF 3 JOURS

- inter *: 525€ / pers.
- intra** : 1350€ j. / gr.

** : dans les locaux du CHU de Clermont-Ferrand*
*** : au sein de votre établissement avec un groupe constitué*

CONTENU

Formation DPC

Agence nationale du dpc

- Travail sur les représentations,
- Santé sexuelle et droits sexuels,
- Norme et sexualité,
- Difficultés sexuelles et maladies chroniques,
- Positionnement personnel et professionnel, cadre de travail, cadre légal et éthique.

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS

CFPS
CENTRE DE FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Centre de Formation des Professionnels de Santé
Tél. : 04 73 75 40 30
E-mail : cfps@chu-clermontferrand.fr
Site web : https://cfps.chu-clermontferrand.fr

POUR S'INSCRIRE

PAR COURRIER : remplir le bulletin au dos de ce document (1 par participant) et le renvoyer à : *CFPS - CHU / 58, rue Montalembert - 63000 Clermont-Ferrand*

PAR COURRIEL : cfps@chu-clermontferrand.fr

EN LIGNE : sur la fiche de la formation sur le site https://cfps.chu-clermontferrand.fr

Organisme de formation enregistré sous le numéro : 8363P 001663 Code NAF : 8610Z N°ANDPC: 1405 - Organisme référencé Datadock n°0015206.