

INSCRIPTION FORMATION en classe virtuelle

« REPRESENTATION DES USAGERS DANS LES ETABLISSEMENTS EXERCANT UNE ACTIVITE DE PSYCHIATRIE »

✔️ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

* Conforter les Représentants des Usagers, renforcer leur rôle et faire évoluer leur participation.
* Réviser ou acquérir les éléments essentiels pour représenter les usagers et défendre leurs droits, dans le respect des dispositions légales, réglementaires et institutionnelles

📝 CONTENU :

* E-learning : Historique de la psychiatrie, organisation des soins en psychiatrie, différentes modalités (soins libres, soins sans consentement), droits des usagers hospitalisés en psychiatrie
* Classe virtuelle : Retours sur le e-learning, échanges sur les pratiques, les difficultés rencontrées et les leviers d’action potentiels pour les Représentants des Usagers

🙋🙋‍♂️ POUR QUI ? Bénévoles représentants des usagers en commission des usagers (RU en CDU),

* assurant la fonction de RU en CDU depuis au moins 3 ans dans un établissement exerçant la psychiatrie,
* n’ayant jamais suivi la formation de l’Unafam « RU en établissements psy » ou l’ayant suivie il y a plus de 3 ans.

Il est souhaitable d’avoir suivi préalablement la formation de base obligatoire pour les RU (exemple : formation de France Assos Santé « RU en Avant »)

⏱️ DURÉE**:**

* **1ère partie** : e-learning (durée totale environ 3 heures) à réaliser à votre rythme sur la plateforme de formation à distance de l’Unafam : [www.formaidants.fr](http://www.formaidants.fr)
* **2nde partie** : classe virtuelle en une demi-journée (début à **9h00 et fin à 12h00)**
* Les deux parties sont indissociables

ℹ️ INFORMATIONS PRATIQUES : **Les inscrits recevront les codes d’accès au e-learning environ 3 semaines avant la classe virtuelle.**

**Bulletin d’inscription à la formation RU en classe virtuelle**

M., Mme Nom …………………………………………………………………. Prénom………………………….............………

Adresse ………………………………………………………………………………………………………………………………..

CP/Ville ……………………………..………………………………………………………………………………………………….

Tél. ……………………………............ e-mail……………………………………………………………………………………....

**⚠️ J'ai suivi la formation Unafam « Formation initiale » l'année 20…….**

**⚠️ Je suis Représentant des Usagers en Commission des Usagers (RU en CDU) dans les établissements exerçant la psychiatrie suivants (noms et lieux) :**

**: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**⚠️ Date de ma première prise de fonction comme RU en CDU (mois et année) : ………/20….….**

**⚠️ Je n’ai jamais suivi la formation Unafam « RU en établissement psy »** 🞏 ou **je l’ai suivie l’année 20**….**.** 🞏

**⚠️ Je n’ai jamais suivi la formation de base obligatoire pour les RU** 🞏……. ou **je l’ai suivie l’année 20.**…**.** 🞏

🗓️ **Je souhaite participer à la formation en classe virtuelle du 20 novembre 2024** 🞏

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidat adhérent et bénévole présenté par le(la) délégué(e) du département : ……………………………………………

Nom du (de la) délégué(e) ……………………………………………………… Date ………………………………………

Signature du (de la) délégué(e) Signature du candidat

**A retourner par mail à** [**lucie.adenot@unafam.org**](mailto:lucie.adenot@unafam.org)