

## Coût de la formation pour les 2 jours

- 410 € par personne.
  - 370 € par personne à compter de 6 inscriptions pour le même établissement. Pour des inscriptions multiples, nous vous remercions de bien vouloir nous adresser un bulletin individuel, dûment complété par participant.
- Les déjeuners et les comptes rendus des Assises sont pris en charge par la fédération. Les frais de déplacement, restauration du soir et hébergement, sont à la charge de l'employeur, du participant ou de l'organisme financeur.

Liste des hôtels disponible sur le site : [www.fnaas.fr](http://www.fnaas.fr)

fnaas 

Fédération nationale des associations d'aides-soignants



Event : assises 2020 - ID Code : 34352AF  
Période de validité du voyage : 11/06/2020 to 26/06/2020  
Aéroport : Nîmes - Accès direct pour enregistrer le vol :

<http://globalmeetings.airfranceklm.com/Search/promoDefault.aspx?vendor=AFR&promocode=34352AF>

## L'AIDE-SOIGNANT CONFRONTÉ À L'AGRESSIVITÉ CONSÉQUENCES ET RISQUES

27<sup>e</sup> Assises nationales  
des associations  
d'aides-soignant(e)s

27 et 28 octobre 2020

PALAIS DES CONGRÈS ARLES  
Avenue de la 1<sup>re</sup> Division France Libre  
13200 Arles

- Acquérir les fondamentaux de la communication
- Anticiper une situation conflictuelle
- Être en mesure de résoudre un conflit  
Gérer ses charges émotionnelles
- S'auto évaluer pour prendre conscience de ses modes de fonctionnement
- Prévenir les risques psychosociaux – mettre en place les politiques de prévention et des plans d'actions
- Anticiper un acte agressif - se protéger
- Maîtriser un patient agressif  
Assister un collègue en difficulté.

### Règlement

En cas de règlement anticipé, veuillez adresser un chèque à l'ordre de la FNAAS, à :  
Monsieur Patrice CHICHERIE, trésorier  
19, Rue du Clos St Jean – 35160 MONTFORT SUR MEU  
Tél. 06 06 68 48 72 - mail : [fnaaschicherie@free.fr](mailto:fnaaschicherie@free.fr)

### Confirmation

Une convocation nominative sera établie à réception de la convention de formation validée et signée par l'organisme payeur.

### Annulation

Pour toute annulation intervenant après le 1<sup>er</sup> juin 2020, et /ou, en cas d'absence de l'agent le jour de l'évènement, le montant total de la formation reste dû à la FNAAS.

### Facturation

Celle-ci sera transmise à l'organisme payeur, accompagnée de l'attestation de présence, à l'issue du Congrès.

fnaas   
Fédération nationale des associations d'aides-soignants



MNH 

 BANQUE FRANÇAISE  
MUTUALISTE  
LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC

Sous le haut Patronage du Ministère de la Santé, de la jeunesse et des sports.

## Programme



27 octobre 2020

08h00 : Accueil

08h45 : Ouverture des assises par la Présidente de la FNAAS  
et le Président de l'ASSSEST

09h00 : Communication  
*les fondamentaux et la maîtrise des outils*

10h30 : Pause

11h00 : Gestion des conflits  
*anticiper une situation conflictuelle – être en mesure de résoudre un conflit*

12h30 : PAUSE DÉJEUNER

14h00 : Gestion du stress  
*identifier les sources de stress, les différentes formes et les symptômes....*

15h30 : Pause

16h00 : Gestion du stress  
*mettre en place des exercices (relaxation-sophrologie)*

17h00 : Fin de la première Journée

28 octobre 2020

08h30 : Accueil

09h00 : Bienveillance  
*gage de qualité dans les soins*

10h30 : Pause

11h00 : Risques psychosociaux  
*identifier les facteurs de risques*

12h30 : PAUSE DÉJEUNER

14h00 : Aggressivité et violence envers le soignant  
*connaître le cadre légal de réaction*

15h00 : Pause

15h30 : Ateliers en 2 groupes  
*se protéger / maîtriser un patient agressif / assister un collègue en difficulté*

16h45 : Fin des ateliers - Clôture des assises

**Ce programme est entièrement conçu par HERACLES FORMATION et adapté aux Aides-Soignants par Monsieur Gérard GOMAND et son équipe.**

*Ce programme est susceptible de subir de légères modifications, nous vous remercions par avance de votre compréhension.*

# BULLETIN D'INSCRIPTION

N° d'activité de formateur : 11 75 531 25 75  
Référéncé Datadock n° 0043155

Veuillez compléter ce bulletin en lettres capitales et le retourner dans les meilleurs délais, par tout moyen à votre convenance, à :

**Arlette SCHUHLER, 28 D Rue des mouettes - 67800 BISCHHEIM**  
Tél. 06 61 91 43 87 Mail: asfnaas@gmail.com

## VOS COORDONNÉES

Mme  M

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Fonction : .....

Service : .....

Tél. Professionnel : .....Tél. Personnel : .....

E-mail : .....

## VOTRE PRISE EN CHARGE

Organisme

Nom et adresse complète (indispensable) :

.....

.....

Code postal..... Ville.....

établissement public  semi public  privé

Code FINESS (Ministère de la Santé) :

Nom et adresse complète (indispensable) :.....

.....

Code postal : ..... Ville :.....

Fait le :

Signature :