



LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION  
PSYCHIATRIQUE

## La Société de l'Information Psychiatrique propose des sessions d'analyse des pratiques professionnelles (APP) par service et équipe pluri-professionnelle.

Les établissements hospitaliers formulent une demande auprès du secrétariat de la SIP par mail, en explicitant la demande. Le Conseil d'Administration de la SIP examine la demande et désigne en son sein un psychiatre qui en fonction de ses compétences pourra répondre au mieux à la demande.

### 1. Les prérequis

La notion d'analyse des pratiques professionnelles (APP) désigne une méthode groupale fondée sur l'analyse d'expériences professionnelles, récentes ou en cours, présentées par les professionnels de santé dans le cadre d'un groupe composé de personnes exerçant au sein de la même structure interne.

### 2. Objectifs Opérationnels évaluables

Les objectifs sont déterminés après analyse des besoins des participants et les réunions de cadrage avec l'établissement demandeur.

- Mener une réflexion autour des situations cliniques rencontrées
- Exposer des situations problématiques.
- Élaborer la résolution de problème, en éclairant particulièrement les enjeux de cette relation.
- Mettre en œuvre l'écoute et la reconnaissance de chacun des membres de l'équipe.

### Moyens permettant d'apprécier les résultats de l'action

La procédure d'évaluation se concrétise par des fiches d'évaluation qui sont remises à l'issue de la session. Une analyse de ces fiches est remise aux intervenants.

### 3. Méthodes mobilisées

L'animateur procède à une analyse des besoins avec les professionnels de l'équipe et propose la méthode la mieux adaptée à chaque équipe pluriprofessionnelle.

Les séances peuvent réunir l'ensemble des membres de l'équipe, ou bien être organisées sous forme de sous-groupe en fonction des besoins.

### 4. Durée et Modalités et délais d'accès

La durée et les modalités sont formalisées en fonction des besoins exprimés lors des réunions de cadrage.

### 5. Tarif

Le tarif comprend la rémunération du formateur (200€ nets / 90 mn), la prise en charge de ses cotisations salariales, patronales et frais de l'expert social, auxquels s'ajoutent les frais de déplacement, d'hébergement éventuels et de repas de l'animateur, les frais pédagogiques de l'animateur, et un pourcentage de 15% prélevés par la SIP pour les frais de gestion administrative.

Une convention et un devis sont établis à l'issue de l'évaluation des besoins.

### 6. Contact :

**Secrétariat de la Société de l'Information psychiatrique**

**Mme Aicha RAMDANI**

[secretariatSIP2@gmail.com](mailto:secretariatSIP2@gmail.com) / Tél : 04.37.91.52.21

18 personnes accompagnées au CH LE VESINET  
Appréciation générale des participants : 7,37/10  
Formation recommandée par les participants : 7,09/10



La Société de l'Information Psychiatrique propose des sessions d'analyse des pratiques professionnelles (APP) par service et équipe pluri-professionnelle.

La notion d'analyse des pratiques professionnelles (APP) désigne une méthode groupale fondée sur l'analyse d'expériences professionnelles, récentes ou en cours, présentées par les professionnels de santé dans le cadre d'un groupe composé de personnes exerçant au sein de la même structure interne.

Si vous souhaitez bénéficier de ce type de formation, merci de compléter le formulaire ci-dessous, afin de nous permettre de vous proposer un devis et une convention.

### INFORMATIONS GÉNÉRALES DE L'ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Nom de l'établissement demandeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du représentant de l'établissement demandeur :

Fonction : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom et Fonction de la personne signataire de la convention : \_\_\_\_\_

Dans le cadre de cette formation d'analyse des pratiques professionnelles, après demande et accord des participants (liste ci-dessous ou en pièce jointe), nous vous sollicitons pour un devis pour la venue d'un intervenant afin de mener une analyse des pratiques professionnelles au sein de notre unité. Les professionnels seront présents en fonction des cas cliniques étudiés et des exigences dans le service.

### Détails de la formation demandée

Intitulé de la formation : **Analyse des pratiques professionnelles**

Dans quel service la formation aura lieu :  hôpital de Jour  hospitalisation complète  Autre \_\_\_\_\_

Nom du service ou de l'unité où se déroulera la formation : \_\_\_\_\_

Quels professionnels sont concernés par cette formation ? : \_\_\_\_\_

Date souhaitée de démarrage : ..... / ..... / .....

Durée prévue (préciser les dates) :

Contexte et justification de la demande :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Objectifs de la formation :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Motivations pour suivre cette formation :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Compétences à développer ou renforcer :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Participants

Nombre de participants : \_\_\_\_\_

Liste des participants :

N°	Nom et Prénom	Fonction / Profession	E-Mail
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(Ajouter des lignes si nécessaire ou joindre un tableau)

## Engagement du demandeur :

**Je certifie que les personnes inscrites sur la liste ont donné leur accord pour participer à cette formation et s'engagent dans la mesure du possible, à suivre la formation en analyse des pratiques professionnelles et à mettre en application les connaissances acquises dans leur activité professionnelle.**

Signature du demandeur ou son représentant : \_\_\_\_\_

Date : ..... / ..... / .....

**Formulaire à transmettre à l'adresse mail suivante : [secretariatSIP2@gmail.com](mailto:secretariatSIP2@gmail.com)**

**Secrétariat de la Société de l'Information psychiatrique :**

**Mme Aicha RAMDANI : 04.37.91.52.21**