

## RU, prenez la parole !

**Date :** **Vendredi 30 novembre** de 9h 30 à 17h 00 – Accueil à partir de 9h 00

**Lieu :** Salle de réunion France Assos Santé BFC, 1 route de Marchaux à Besançon

**Date limite d'inscription :** **23 novembre 2018**

« J'exerce mon mandat de RU depuis quelques temps maintenant, mais j'ai besoin de me former pour mieux intervenir lors des réunions de la Commission des usagers. Il faut dire que les professionnels y sont nombreux, et que c'est difficile de se faire entendre ! Comment faire ? Comment prendre de l'assurance et oser soutenir le point de vue des usagers ? ».

	Associations <b>adhérentes</b>	Associations <b>non-adhérentes</b>
<b>Formation</b>	<b>Gratuite</b>	<b>Gratuite</b>
<b>Repas</b>	<b>Offerts</b>	<b>Non pris en charge par l'URAASS BFC</b>
<b>Frais de déplacement</b>	<b>Pris en charge</b> par l'URAASS BFC (Note de frais à adresser à l'URAASS Bourgogne Franche-Comté)	<b>Non pris en charge</b> par l'URAASS BFC
<b>Chèque de caution</b>	<b>Un chèque de caution de 20 €, à l'ordre de l'URAASS Bourgogne Franche-Comté est demandé afin de valider mon inscription.</b> Ce chèque sera restitué le jour de la formation. En cas d'absence, il sera encaissé.	
<b>Public</b>	<b>Représentants des usagers</b>	
<b>Méthodes et pratiques</b>	Exercices pratiques et mises en situation	
<b>Intervenants</b>	<b>Pascal DESCLOS</b> , formateur du réseau de France Assos Santé	

### OBJECTIFS

- Elaborer une stratégie d'intervention
- S'appuyer sur des ressources diverses pour élaborer et soutenir une position
- Adapter ses interventions selon les objectifs poursuivis et cibles concernées

### CE DONT NOUS PARLERONS

- Oser prendre la parole et être entendu
- Prendre conscience de ce que je suis quand je m'adresse à un groupe
- Préparer ma prise de parole
- Faire passer une information d'une façon claire, précise, motivante pour qu'elle soit efficace
- Exprimer mon opinion, écouter celle des autres
- Argumenter ma prise de décision
- Savoir réagir dans le cas d'opposition ou d'agression
- Rebondir dans les échanges et le débat dans le cas d'un dysfonctionnement au sein d'un établissement de santé

**RU, Prenez la parole !**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION de la formation du vendredi 30 novembre 2018 à Besançon**

**Nom - Prénom :** \_\_\_\_\_

Association membre de France Assos Santé : \_\_\_\_\_

ou Association non membre : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'association (salarié, bénévole, élu...) : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

**Est-ce votre première inscription aux formations de France Assos Santé ?**  OUI  NON

Si non, à quelle formation avez-vous déjà participé ?

.....  
.....

**Instances où vous représentez les usagers :**

- Commissions des Usagers
- Conseil de Surveillance d'établissement public ou conseil d'administration d'établissement de santé privé
- Conférence Territoriale de Santé (CTS)
- Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)
- Commission de Conciliation et d'Indemnisation (CCI)
- Comité de Protection des Personnes (CPP)
- Conseil de la Caisse Primaire d'Assurances Maladies (CPAM)
- Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

**Nom et coordonnées de l'établissement où vous siégez en commission :**

.....

**Depuis combien de temps êtes-vous représentant des usagers ?** .....

**Quelles questions voudriez-vous voir abordées durant la formation ?**

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

**Merci d'avoir rempli ce questionnaire. Il permettra au formateur de mieux ajuster son intervention à vos profils et questionnements.**

**Bulletin d'inscription et chèque de caution à retourner à :**

**France Assos Santé Bourgogne Franche-Comté**  
**1, Route de Marchaux**  
**25000 BESANCON**

