

## TÉMOIGNER ET ARGUMENTER

**Date :** mardi 7 décembre 2021, de 9h30 à 17h30

**Lieu :** Angers

**Durée :** 1 jour

**Coût :** gratuit pour les bénévoles membres des associations adhérentes de France Assos Santé – remboursement des frais

« Je suis représentant des usagers (RU) en Commission des usagers. Je dois prendre la parole en leur nom, face à des interlocuteurs souvent experts dans leur domaine, qui ne sont pas toujours prêts à nous entendre et trouvent souvent que les RU racontent leur vie sans apporter d'arguments durant les échanges. Comment leur parler efficacement ? Comment utiliser le témoignage des usagers pour soutenir nos positions ? »

**France Assos Santé vous propose une journée de formation et d'échanges pour mieux utiliser l'expérience des usagers dans vos prises de parole, et argumenter vos avis et positions.**

### PUBLIC

**Représentants** des usagers membres des associations adhérentes à France Assos Santé.

Avoir un mandat et une pratique effective d'au moins 6 mois en Commission des usagers.

Avoir au moins suivi « RUEA » et « Défendre les droits des usagers ».

### Méthodes pédagogiques

Exercices individuels et collectifs, apports du formateur, entraînements.

### Intervenant

Alice Maindron,  
responsable formation à France Assos Santé.

### OBJECTIFS

S'appuyer sur l'expérience des usagers pour soutenir une position :

- Préparer son intervention.
- Énoncer clairement une situation.
- Monter en généralité : dégager les points clés au service d'une position.
- Utiliser des sources et ressources documentaires pour étayer ses positions.

### CE DONT NOUS PARLERONS

- Prendre en compte le contexte de sa prise de parole
- Passer du récit au discours, du témoignage individuel à la défense d'intérêts collectifs.
- Se donner un objectif et cerner son message fort.
- Trouver de l'information, sélectionner ses arguments.
- Réagir à la parole de l'autre
- S'appuyer sur les droits des usagers et nos grands principes pour étayer son discours.



**TÉMOIGNER ET ARGUMENTER**

**BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION DU 7/12/2021 à Angers**

**Merci de renvoyer ce bulletin complété par courrier postal à l'adresse suivante :**

**France Assos Santé Pays de la Loire - 18bis avenue de la Vertonne – 44120 VERTOU**

**IMPORTANT : nous attendons que le seuil minimal de 8 inscrits soit atteint avant de vous confirmer la formation**

Nom ..... Prénom .....

Association membre de France Assos Santé : .....

Région : .....

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

Votre adresse : .....

Votre téléphone : ..... Votre E-mail : .....@.....

**Hébergement :**

NON  OUI Pour la nuit du \_\_ au \_\_ = \_\_ nuits

Merci de prendre en compte mon handicap pour la réservation d'une chambre d'hôtel

**L'hébergement** peut être pris en charge *pour la nuit précédant le premier jour de la formation*, lorsque celle-ci commence tôt le matin et que l'éloignement de votre lieu de résidence vous oblige à arriver la veille.

**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 :**

- Commission 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 CPAM
- Autre (préciser) : .....

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

**Date de votre 1<sup>er</sup> mandat de représentant des usagers :** .....



## FORMATION DES REPRESENTANTS DES USAGERS

**Pour vous, représenter les usagers, c'est (plusieurs réponses possibles) :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La mission d'une association de patients         | <input type="checkbox"/> Un moyen de mettre en œuvre la démocratie sanitaire  |
| <input type="checkbox"/> Une affaire de juristes                          | <input type="checkbox"/> Apporter un regard neuf à la communauté hospitalière |
| <input type="checkbox"/> Un pis-aller face au fonctionnement de l'hôpital | <input type="checkbox"/> Le socle de la défense des droits des patients       |
| <input type="checkbox"/> Faire de la figuration                           |   |

**Comment avez-vous appris à représenter les usagers ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En doublon, avec un tuteur                 | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances juridiques professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Grâce à une formation dans mon association | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances médicales professionnelles  |
| <input type="checkbox"/> Sur le tas, en le faisant                  | <input type="checkbox"/> Autrement : .....                                     |
| <input type="checkbox"/> C'est inné, chez moi                       |  |

**Qu'attendez-vous de cette formation ? Que venez-vous y chercher ?**

(3 bonnes raisons de vous y inscrire !)

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

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

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

**Décrivez brièvement une situation durant laquelle vous êtes restés sans voix, ou avez eu du mal à faire passer votre position.**

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

**Que pensez-vous faire, mettre en place dans le cadre de votre mandat suite à cette formation ?**

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

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

