

Madame  Monsieur

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction/grade : .....

Service : .....

Numéro de tél. : .....

**E-mail** (en majuscules) : .....

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

Adresse complète : .....

N° SIRET : .....

RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE : .....

Tél. : .....

**E-mail** (en majuscule : *adresse à laquelle sera adressé l'accusé de réception de l'inscription*) : .....

### Désire participer à la formation suivante

Intitulé de l'action : .....

Date(s) de l'action : .....

Coût pédagogique : \_\_\_\_\_ Euros par participant

pris en charge par  OPCO  Budget de l'établissement  le participant

*APDHES-Centre Pierre Veaux se réserve le droit de reporter à des dates ultérieures ou d'annuler l'action de formation dans le cas où le groupe constitué serait inférieur à 10 stagiaires*

Toute annulation peut être faite, sans frais, par le bénéficiaire, si elle parvient par écrit à APDHES Centre Pierre Veaux au moins 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation.

Sauf cas de force majeure reconnue par APDHES Centre Pierre Veaux, pour toute annulation faite par le bénéficiaire moins de 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation, APDHES Centre Pierre Veaux facturera un dédit de 25 % des frais de formation, montant non imputable par le bénéficiaire à la contribution financière obligatoire de formation.

En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation sont dus en totalité. Il demeure possible de remplacer le stagiaire se désistant par une personne ayant le même profil et le même besoin de formation.

**Date et signature**  
(Nom, qualité du signataire) :

# ADAPTATION À L'EMPLOI DES TECHNICIENS HOSPITALIERS ET DES TECHNICIENS SUPÉRIEURS HOSPITALIERS (ARRÊTÉ DU 21 AOÛT 2013)

## Objectifs

**Former** les techniciens hospitaliers et les techniciens supérieurs hospitaliers, nouvellement nommés, aux spécificités de ce grade

**Apporter** une vision de toutes les possibilités de mobilités inter-métiers

**Avoir** une meilleure connaissance des activités exercées au sein de l'établissement sans toutefois rentrer dans des contenus techniques

**Favoriser** une mise en réseau



## Programme

### Module 1 : Connaître le cadre d'exercice des techniciens hospitaliers et des techniciens supérieurs hospitaliers

Les missions de service public et organisation de l'offre de soin  
Organisation du secteur social et médico-social  
L'établissement FPH  
Les structures de coopérations  
Le statut des personnels FPH  
Organisation et fonctionnement des ESMS  
Règles de financement des établissements FPH  
Marchés publics

### Module 2 : Techniques de management et de communication

La gestion du temps  
Santé au travail  
Prévention des ATMP  
Le positionnement des acteurs, l'encadrement de proximité  
Techniques d'entretien  
Le tutorat  
Conduite de réunion  
Conduite de projet  
La formation tout au long de la vie  
Gestion des conflits  
Valoriser la qualité du travail  
Accompagner le changement

### Module 3 : Connaissances techniques spécifiques nécessaires à l'exercice des fonctions

Sécurité incendie  
Génie civil  
Matéiovigilance  
Sécurité informatique  
Écologie hospitalière et développement durable  
Contraintes spécifiques aux services logistiques  
Les contrôles techniques obligatoires  
Les procédures d'évaluation de la qualité  
Sécurité des personnes et risques professionnels

## Public

Techniciens hospitaliers et techniciens supérieurs hospitaliers nouvellement nommés

## Méthodes pédagogiques

Apports théoriques  
Exposé interactif avec les participants faisant appel à leurs connaissances et expériences  
Exercices d'application

## Intervenants

Équipe pluridisciplinaire composée de formateurs professionnels dans le champ sanitaire, social et/ou médico-social

## Calendrier

Du 23 au 27 mars 2026  
Du 18 au 22 mai 2026  
Du 01 au 03 juin 2026  
Du 22 au 26 juin 2026  
Du 14 au 18 septembre 2026  
Du 12 au 16 octobre 2026

## Sanction de la formation

Attestation de formation

## Modalités de formation

intra établissement

Étude de faisabilité sur demande

inter APDHES

189 heures

**Date limite d'inscription :**

23 février 2026

3 930 € par participant

## Contact

05-56-24-49-39  
info@apdhes.fr

## Référence

2.2.