SYMBIOFI
Innovations en psycho-santé

Parc Eurasanté - 30 avenue Pierre Mauroy - 59120 LOOS
tél : 03 28 55 51 19 **courriel :** contact@symbiofi.com
www.symbiofi.com

Document cliquable

Choix des dates de formation

***Cycle Expert* Risques psychosociaux et qualité de vie au travail :**
Les stratégies pour piloter le bien-être physique et psychologique en entreprise
A partir de 15 jours et jusqu'à 37 jours

Certains modules de ce parcours sont ouverts en **format visio-live**

Attestation à partir de 15j minimum : *vous devez choisir et cocher vos ateliers en page 2*

Ville de la formation : Lille - Parc Eurasanté, site du CHRU

Evaluation des besoins

Cette formation est faite : ☐ A la demande du participant ☐ A la demande de l'employeur

Quels sont les attentes vis-à-vis de cette formation ?

- ☐ Acquérir de nouveaux outils dans le cadre de la profession
- ☐ Renforcer les outils et l'expertise dans le cadre de la profession
- ☐ Acquérir de nouveaux outils dans le cadre d'une reconversion ou d'un nouveau projet
- ☐ Acquérir de nouveaux outils à titre personnel (*ex: gestion stress pro.*)
- ☐ Développer le réseau professionnel
- ☐ Echanger sur le partage de l'expérience avec les confrères
- ☐ Autre (précisez):……

État civil du stagiaire

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

Prénom(s) : ……**Nom** :……

Profession (obligatoire) : ……

Mail du stagiaire *(obligatoire) : ……

- *Information obligatoire pour accéder aux supports pédagogiques en ligne et/ou au visio-live*

Téléphone du stagiaire (obligatoire) :……

En cas de situation de handicap, SYMBIOFI recommande au participant de signaler, dès son inscription, la nature de son handicap ainsi que ses besoins spécifiques, afin de l'accueillir dans des conditions optimales :

Financement

Le financement de cette formation est : ☐ A titre personnel ☐ Par une institution

☐ Par un OPCO : *(précisez)* …… ☐ Par Pôle Emploi

Raison sociale : ……

N° et Rue : ……

Code postal :……**Ville** : ……

Siret : ……

Nom, Prénom du responsable : ……

Mail du responsable :……

Téléphone : ……

Numéro de déclaration d'activité d'organisme de formation : **31590688359**

Dossier d'inscription

Cycle Expert Risques psychosociaux et qualité de vie au travail
Les stratégies pour piloter le bien-être physique et psychologique en entreprise
Attestation à partir de 15 jours minimum

Merci de sélectionner vos modules et votre préférence d'accès et de proposer entre 15 et 37 jours.
La tarification est adaptée au nombre de jours

Modules RPS - 20 jours possibles	Nombre Jours	Votre préférence d'accès
❑ **Risques psychosociaux :** *Le cadre juridique et les outils d'évaluation qualitative et quantitative*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Gestion du stress au travail :** *les outils cognitifs, comportementaux et émotionnels*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Burn-out :** *comprendre, repérer et agir avec l'approche des TCC*	2 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Dépression et troubles de l'humeur :** *comprendre, repérer et agir*	2 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Crise suicidaire :** *savoir, comprendre, agir*	3 jours	❑ Présentiel
❑ **Crise psychologique, évènements traumatiques, stress dépassé :** *les outils d'évaluation et d'accompagnement*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Gestion de la colère et de l'agressivité :** *comprendre,repérer, agir*	3 jours	❑ Présentiel

Modules QVT – 18 jours possibles	Nombre Jours	Votre préférence d'accès
❑ **Psychologie positive :** *outils pratiques et expérientiels*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Affirmation de soi :** *approche par les outils cognitifs, comportementaux et émotionnels*	2 jours	❑ Présentiel
❑ **Confiance en soi, Estime et connaissance de soi :** *approche par les outils cognitifs, comportementaux et émotionnels*	2 jours	❑ Présentiel
❑ **Activité physique et santé mentale** *: la démarche, les comportements et les outils*	2 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Compétences émotionnelles en TCC :** *identifier, comprendre, exprimer, réguler, utiliser*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Développer les habiletés mentales, cognitives et et psycho-somatiques:** *stratégies et outils d'utilisation de son plein potentiel*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live
❑ **Entretien motivationnel** : *outils pratiques et expérientiels*	3 jours	❑ Présentiel ❑ Visio-live

Total de jours

Dossier d'inscription

Choix de la formule

Libéraux / Individuels / Entreprises / Associations < 10 salariés

Journées	Formation
15 jours	❑ 3460 € TTC
16 jours	❑ 3650 € TTC
17 jours	❑ 3835 € TTC
18 jours	❑ 4015 € TTC
19 jours	❑ 4195 € TTC
20 jours	❑ 4365 € TTC
21 jours	❑ 4535 € TTC
22 jours	❑ 4695 € TTC
23 jours	❑ 4855 € TTC
24 jours	❑ 5010 € TTC
25 jours	❑ 5165 € TTC
26 jours	❑ 5310 € TTC

Journées	Formation
27 jours	❑ 5455 € TTC
28 jours	❑ 5595 € TTC
29 jours	❑ 5730 € TTC
30 jours	❑ 5860 € TTC
31 jours	❑ 5990 € TTC
32 jours	❑ 6115 € TTC
33 jours	❑ 6240 € TTC
34 jours	❑ 6355 € TTC
35 jours	❑ 6470 € TTC
36 jours	❑ 6585 € TTC
37 jours	❑ 6690 € TTC

Entreprises / Institutions / Associations > 10 salariés

Journées	Formation
15 jours	❑ 4275 € TTC
16 jours	❑ 4510 € TTC
17 jours	❑ 4740 € TTC
18 jours	❑ 4965 € TTC
19 jours	❑ 5180 € TTC
20 jours	❑ 5395 € TTC
21 jours	❑ 5600 € TTC
22 jours	❑ 5805 € TTC
23 jours	❑ 6000 € TTC
24 jours	❑ 6195 € TTC
25 jours	❑ 6380 € TTC
26 jours	❑ 6560 € TTC

Journées	Formation
27 jours	❑ 6740 € TTC
28 jours	❑ 6910 € TTC
29 jours	❑ 7080 € TTC
30 jours	❑ 7245 € TTC
31 jours	❑ 7400 € TTC
32 jours	❑ 7555 € TTC
33 jours	❑ 7710 € TTC
34 jours	❑ 7855 € TTC
35 jours	❑ 7995 € TTC
36 jours	❑ 8135 € TTC
37 jours	❑ 8265 € TTC

Dossier d'inscription

Accès à la formation en *visio-live*

Certains modules de la formation sont également accessibles en mode distanciel visio-live via l'utilisation de la plateforme ZOOM. Symbiofi propose une installation professionnelle : internet fibré, multi-caméras, prise de son d'ambiance, écrans TV adaptés, possibilité de création de sous-salles virtuelles pour les travaux en sous-groupes

☐ **Chèque(s) à l'ordre de Symbiofi**

☐ **Virement bancaire**

Code banque : 30027 Code guichet : 17012 Clé : 90 N° de compte : 00020173601
BIC : CMCIFRPP Compte IBAN : FR76 3002 7170 1200 0201 7360 190

Nom et prénom du stagiaire :

Je soussigné(e)

avoir pris connaissance des prérequis du / des module(s) et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.

Fait à :

Le :

Nom et prénom du signataire:

Cachet, signature et bon pour accord:

Dossier d'inscription