


Conseil aux entreprises et Formation professionnelle continue


Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 72 47 00986 47 auprès du préfet de région Nouvelle Aquitaine. Application de l'article R. 6351-6 du Code du travail. N° RNE : 0470000V

La Protection sociale


 **Durée : 10 journées** de 7 h/jour : **70 heures**

 **Session :** **Du 27 octobre au 22 décembre 2022**
2 jours semaine

 **Lieu :** 100% en distanciel

 **Public concerné :** Salariés des services sociaux, conseillers aux offres de services sociaux, éducateurs, assistants de service social

 **Prérequis :** Aucun prérequis demandé


 **Animateur(trice) :** Formateur en sciences médico-sociales + compétences professionnelles


 **Action et sanction de l'action :**


Action : article L. 6313-1-1° du Code du travail


Sanction : Attestation individuelle de formation avec résultat de l'évaluation et Certificat de réalisation.

 **Accessibilité aux personnes en situation de handicap :** Plateforme avec solutions d'accessibilité

 **Modalités et délais d'accès :**
A réception du formulaire d'inscription, **convention de formation**, à retourner dûment signée et revêtue du cachet, 10 jours minimum avant le début de la formation. Seul le règlement global génère l'inscription définitive.

 **Objectifs :** Maîtriser les phénomènes de précarité et d'exclusion des populations démunies. Intégrer les différentes couvertures de protection sociale et professionnelle. Être apte à mettre en place les dispositifs d'aides aux personnes démunies ou fragilisées.

 **Compétences visées :**
Conseiller toute population en situation de précarité ou fragilisée, vivant en France, aux dispositifs d'aides sociales.

 **Tarif :** **4 900,00 €** (Quatre mille neuf cents euros) / participant, soit **70,00 € / heure**. TVA non applicable, art. 261.4.4° a du CGI.

 **Programme :**

► **Les régimes sociaux et assurés**

Le droit de la protection sociale
Les administrations sanitaires et sociales
L'organisation du régime général de la Sécurité sociale

► **La protection des aléas de la vie**

L'assurance maladie (prestations en nature, en espèces) et maternité

L'assurance invalidité (pension d'invalidité) et décès
La protection de la vieillesse (retraite, préretraite)

► **La couverture des risques professionnels**

Les différents risques (Accident, Maladie)
Les obligations (déclaration, contrôle)
La réparation (absence de faute, faute)

► **La protection de la famille**

Les prestations générales d'entretien (AF, complément, soutien familial, API...)
Les prestations liées à la naissance et à l'adoption
Les prestations à affection spéciale (AEEH, PAH, AJPP...)

► **Les dispositifs des démunis**

L'insertion professionnelle des personnes en situation de handicap (Agefiph, AFP...)

Le micro-crédit personnel et professionnel

La protection des migrants, demandeurs d'asile et réfugiés (La Cimade...). Les gens du voyage.

► **La protection sociale**

Le chômage total et l'activité partielle
Les régimes complémentaires de protection sociale (PUMa, AME...)

Les régimes d'aides sociales (CCAS/CIAS, RSA, CSS...)

Les personnes âgées dépendantes

Le régime des travailleurs non-salariés (SSI, MSA)

La protection des données personnelles des personnes en situation de précarité

 **Méthodes mobilisées et modalités d'évaluation :**

Positionnement en amont. Documents pédagogiques transmis au participant. Réalisations de cas réels pour faciliter l'assimilation des concepts abordés. Évaluation des acquis.

Évaluation à chaud et à froid de la formation.

 **Contact :** Josiane DELRIEU
05 53 47 90 93
jd.developpement@gmail.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Formation Professionnelle Continue

Dispositif de Formation : Plan Autre

Intitulé de la Formation : « **LA PROTECTION SOCIALE** »

Date de Session :

ASSOCIATION / ORGANISME

Raison sociale :



Code postal :

Ville :



SIRET :



RNA :

Nom du responsable :

Effectif :

Fonction :

OPCO :

PARTICIPANT

NOM :



Prénom :



Fonction :

Etes-vous en situation de handicap ?

Oui Non

Avez-vous besoin d'aménagements ?

Oui Non

MODALITES D'INSCRIPTION

Ce formulaire vaut acceptation des **conditions générales de vente** disponibles sur notre site Internet <http://jd-developpement.fr>

A réception du formulaire d'inscription, une **convention (ou contrat) de formation professionnelle** vous sera adressée, à nous retourner dûment signée et revêtue du cachet de l'établissement.

Seul le **règlement global** génère l'inscription définitive, sauf pour les organismes publics.

JD Développement a opté pour le régime d'**exonération de la TVA** (article 261-4-4^a du CGI).

Date

Nom du signataire, signature et cachet