FR-CIDFF
Fédération régionale des centres d'information sur les droits des femmes et des familles
Pays de la Loire

FORMATION

HARCELEMENT SEXUEL ET AGISSEMENTS SEXISTES : prévenir et traiter

Public

= Directions, RH, managers, référent·es HSAS nommé·es ou en cours de nomination par l'employeur
= Membres CSE référent·es HSAS nommé·es ou en cours de nomination par le CSE

Prérequis

Aucun prérequis de formation.

Objectifs

= **CONNAITRE** le cadre légal des violences sexistes et sexuelles et le rôle des différent.e.s acteurs.rices de l'entreprise (employeurs, référent.e harcèlement, CSE)
= **COMPRENDRE** le phénomène des violences sexistes et sexuelles au travail et leur impact sur les victimes.
= **IDENTIFIER** les ressources pour orienter les victimes.
= **AGIR** contre les violences sexistes et sexuelles au travail en mobilisant les ressources internes et externes à l'entreprise.

Contenu

Jour 1 matin :

- Introduction – Connaissance mutuelle
- Définition du sexisme, de ses manifestations et de ses fondements
- Qualifications juridiques des violences sexistes et sexuelles

Jour 1 après midi :

- Cas pratique : à partir de situations concrètes de travail qualifications juridiques des faits de VSST (Jeu ANACT)
- Les obligations de l'employeur en matière de VSST : prévenir, former et traiter
- Les rôles des référent·es harcèlement sexuel et agissements sexistes
- Les ressources internes et partenariales

Jour 2 matin :

- Introduction
- Comment réagir en tant que témoin ou victime face aux VSST
- Les mécanismes et conséquences des VSST : impacts sur les victimes et stratégies des auteurices
- L'accueil des victimes ; Cadre et posture lors d'un entretien (mises en situations)

Jour 2 après-midi :

- La prévention des VSST : création d'une feuille de route
- Conclusion

Méthodes pédagogiques et outils

= Apports théoriques
= Analyse et décryptage de situations à partir de mises en situation
= Evaluation : débriefing à l'issue de la formation et questionnaire final.

Intervenant·es et formateurices

= Membres Pôle ressource régional égalité et entreprise FRCIDFF (Juristes et conseillères à l'emploi)

Evaluation de la formation

A l'issue de la prestation, un questionnaire d'appréciation de l'action de formation ainsi qu'un questionnaire d'évaluation des acquis sera remis aux participant·es.

Handicap

L'accueil des personnes en situation d'handicap est pris en compte. Merci de bien vouloir nous prévenir à coordination.regionale@frcidffpdl.fr en cas de problème particulier d'accès à la formation.

Dates- Horaires- Lieux

- Durée de la formation : 2,5 jours (14h + 3 heures)
- Dates : **25 et 26 janvier 2027 / RETEX 13 avril 2027**
- Horaires : 9h00–17h00 / RETEX 9h–12h
- Lieu de formation : Nantes (lieu à confirmer)
- Effectif formé : **de 8 à 12 personnes**

Coût

- 750 €/stagiaire
- Possibilité de prise en charge OPCO
- N° d'enregistrement organisme de formation : 52 44 00950 44

Modalités d'inscription

= le nombre de places est limité
= les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée des fiches.
Bulletin d'inscription et titre de paiement sont à adresser par mail ou par courrier :
FR-CIDFF –- 44 200 NANTES –
coordination.regionale@frcidffpdl.fr
Paiement de la somme de 750 € pour la formation :

par chèque libellé au nom de la FRCIDFF PDL
par virement à la FRCIDFF PDL Domiciliation (CREDITCOOP NANTES – IBAN : FR76 4255 9100 0008 0027 9443 441 – BIC : CCOPFRPPXXX)

Afin de faciliter l'organisation de la formation, il est recommandé de nous envoyer votre bulletin le plus tôt possible.
Sauf cas de force majeure, tout désistement entre quatre semaines et deux semaines avant la formation entrainera le règlement de la moitié de la formation. Tout désistement moins de deux semaines avant le début de la formation ne donnera lieu à aucun remboursement.
A noter : Les frais de transport ainsi que les frais de restauration sont à la charge de l'entreprise.

La FRCIDFF se réserve le droit d'annuler ou de reporter cette formation dans le cas où le nombre de participant·es serait inférieur à 7 ou si des circonstances indépendantes de sa volonté l'y obligent.
Sauf cas de force majeure, cette décision est communiquée aux stagiaires au plus tard 15 jours avant le début de la formation. En cas d'annulation, la FRCIDFF procédera au remboursement des sommes perçues ou au retour des chèques reçus.

Contact

Directrice /Coordinatrice Régionale FRCIDFF PDL
coordination.regionale@frcidffpdl.fr
10 rue de l'ile Mabon 44200 Nantes
Site : https://paysdelaloire-fr.cidff.info/

Qui sommes-nous ?

Dans le cadre de leurs missions, la FNCIDFF et le réseau CIDFF sont particulièrement engagés dans la prévention et la lutte contre les violences faites aux femmes.
En Pays de la Loire, l'action des CIDFF consiste à accueillir et prendre en charge les femmes victimes au plan juridique (accès aux droits) social (lieux d'accueil, d'écoute et de soutien aux victimes) et au niveau de l'insertion (accompagnement vers l'emploi). En amont, les CIDFF sont engagés dans des actions d'éducation au sein des écoles et des actions de sensibilisation/formation des professionnel·es y compris au sein des entreprises et du grand public.
L'ensemble de ces actions s'intègre dans un programme régional « Violences sexistes et sexuelles au travail » porté par la FRCIDFF sur 2018/2019, soutenu par l'Etat (SDFE et Direccte PDL), et poursuivi en 2024-2025.Au cours de ces années, la FRCIDFF a formé plus de 300 acteur-trices de l'entreprise sur la région.

FR-CIDFF
Fédération régionale des centres d'information sur les droits des femmes et des familles
Pays de la Loire

Bulletin d'inscription formation

Harcèlement sexuel et agissements sexistes : prévenir et traiter

Session : 25 et 26 janvier 202 (+ RETEX 13 avril 2027)

Participant·e à la formation

Prénom NOM : .....

Fonction (si référent·e, depuis quand): .....

.....

Email : .....

Téléphone : .....

**Ces mentions doivent être obligatoirement complétées afin de nous permettre d'envoyer les documents de confirmation et post formation.*

Identité de l'organisme :

Etablissement :.....

Adresse :.....

.....

Secteur activité :..... Effectif : .....

Personne signataire de la convention (Prénom NOM -Fonction) : .....

.....

Adresse de facturation (si différente) :.....

.....

Contact organisme :

Prénom NOM : .....Fonction.....

Mail : .....

Téléphone .....

Handicap

Merci de bien vouloir nous prévenir en cas de difficulté particulière d'accès à la formation. coordination.regionale@frcidffpdl.fr

Vos attentes pour la formation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....