

## Travailler avec les familles

### Public visé :

Professionnels du secteur médico-social travaillant en relation directe ou indirecte avec les familles

### Objectifs :

- Comprendre le système familial à travers une approche systémique
- Identifier la spécificité des relations familiales en présence du handicap et les stratégies posées
- Se positionner comme un tiers inclus dans un système familial pour collaborer et adapter son intervention

### Prérequis :

Exercer auprès de personnes en situation de handicap

### Durée :

2 jours, soit 14h

### Evaluation de la formation :

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- Evaluation à chaud de la satisfaction

**Tarif :** sur devis

### Déroulé / contenu de la formation :

#### La famille et son système

- ↳ Définition de la famille
- ↳ La famille en tant que système
- ↳ Le fonctionnement de la famille
- ↳ Les fonctions de la famille
- ↳ Les différents types de famille

*Evaluation du module : cas pratique et réalisation d'un canevas familial*

#### La famille et ses spécificités en présence du handicap

- ↳ Le modèle familial favorisant les dysfonctionnements et symptômes
- ↳ La famille et le handicap
- ↳ Les typologies de « crise »
- ↳ Les stratégies familiales face au handicap

*Evaluation du module : analyse de cas pratique*

#### Le positionnement du professionnel et la famille

- ↳ Interactions famille/professionnels
- ↳ Les trois cadres : institutionnel/contextuel/personnel
- ↳ Les étapes dans l'accompagnement avec la famille

*Evaluation du module : analyse de cas pratique*

### Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

### Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une psychologue et psychothérapeute avec une expérience des structures accueillant des personnes en situation de handicap sensoriel, psychique et moteur.

## BULLETIN D'INSCRIPTION Travailler avec les familles

**Nombre de places limité à 10 participants**

**DATES : 28 et 29 novembre 2024**

**LIEU : Paris**

### MATERIEL NECESSAIRE :

Un ordinateur muni d'une connexion internet, d'un micro et d'une webcam

### TARIFS POUR 2 JOURNÉES DE FORMATION

| Nombre de stagiaire | Tarif adhérents FISAF | Tarif non-adhérents |
|---------------------|-----------------------|---------------------|
| 1                   | 530 €                 | 630 €               |

**Tarif dégressif à partir de 3 inscrits : - 10 %**

### REGLEMENT

Par virement bancaire à réception de la facture en fin de formation.

### BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :

[j.legeay@fisaf.asso.fr](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)

Date, cachet et signature de la Direction

**Nos formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à nous contacter pour toutes demandes d'adaptation.**

**Vous pouvez contacter Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail :**

[j.legeay@fisaf.asso.fr](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)

### ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

Numéro SIRET :

Nom du Directeur :

Mail du Directeur :

Nom du référent formation :

Mail du référent formation :

### INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)

*Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.*

#### Stagiaire 1

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

#### Stagiaire 2

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

Date limite d'inscription : 3 semaines avant le début de la formation.

Sous réserve du nombre d'inscrits.

Une convention de formation vous sera transmise pour contractualiser votre inscription.

**PARTIE A COMPLETER**

## QUESTIONNAIRE PREALABLE

Formation :

« .....  
..... »

**Module :** « ..... »

*Vous souhaitez participer à l'action de formation ci-dessus référencée. Afin d'adapter au mieux la formation et de vérifier que vos attentes correspondent aux contenus et objectifs du stage, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.*

**Les questionnaires qui ne seront pas intégralement complétés ne seront pas traités.**

**Rappel : Les objectifs de cette formation ne sont pas d'identifier ou de valider le projet professionnel qui doit être clairement et préalablement défini.**

### 1. Mieux vous connaître

**NOM – Prénom :** .....

**E-mail :** .....

**Fonction ou métier exercé :** .....

**Formation :** .....

**Vous êtes sur votre poste depuis :**

- Moins d'un an       1 à 5 ans       5 à 10 ans       plus de 10 ans

### 2. Préparez votre formation

**Quels sont les thèmes du programme qui vous intéressent le plus ?**

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

**Avez-vous des questions à propos des thèmes abordés par la formation ?**

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

**Quelle est votre expérience par rapport au sujet de la formation ?**

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

**Quelles sont vos principales attentes par rapport à cette formation ?**

.....  
.....

**Avez-vous des informations que vous souhaitez communiquer au formateur ?**

.....  
.....

**Remarque : Stage complémentaire « ..... »**

**A retourner 6 semaines avant le début du stage à [j.legeay@fisaf.asso.fr](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)**

FISAF  
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY