

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 12 participants

DATES : 30 juin et 1^{er} juillet

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

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

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 »

PARTIE A COMPLETER

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.

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

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY