

LA FORMATION CONTINUE AU SERVICE DES  
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DEPUIS 1980



**PSYCHIATRIE DE L'ADULTE**

**N° 485**

**PHOTOLANGAGE**

---

**[www.afar.fr](http://www.afar.fr)**

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)  
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



<b>N° du stage</b>	485 1 2021 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	3 jours	<b>Dates</b>	du 03/02/2021 au 05/02/2021 <b>ou</b> du 24/03/2021 au 26/03/2021 <b>ou</b> du 17/11/2021 au 19/11/2021
<b>Prix</b>	1 000,00 €		

### PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers, cadres de santé, aides-soignants, éducateurs spécialisés, moniteurs-éducateurs, ergothérapeutes, psychomotriciens, psychologues, médecins.

### PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

### INTERVENANTS

- Un psychologue spécialiste des approches groupales et formé au photolangage.

### OBJECTIFS GLOBAUX

- Accompagner la réalisation d'un atelier de photolangage en institution.
- Accompagner le patient dans son développement personnel : prise de conscience, construction de repères, interactions avec le groupe.
- Faire évoluer sa pratique.

### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Découvrir l'histoire et les fondements des approches groupales.
- Apprendre à mettre en place le cadre d'un atelier de photolangage.
- Animer ou co-animer un groupe de parole en favorisant la mise en mots.
- Savoir analyser et ouvrir la réflexion sur l'atelier.
- Gérer les différents niveaux d'analyse.
- Apprendre à adapter le photolangage.

- Savoir s'appuyer sur le groupe.

### CONTENU

1. Historique et fondements théoriques des approches groupales.
2. Préparation de l'atelier.
3. Déroulement d'une séance.
4. Debriefing de la séance.
5. Le photolangage en pratique.
6. L'apport psychodynamique groupal.
7. Les enjeux psychiques.
8. Les interactions verbales et non verbales.
9. De l'enfance aux personnes âgées.
10. Les différents types de structure.
11. Travailler en binôme, la co-animation.
12. L'écoute bienveillante.
13. Faire face aux angoisses de groupe.
14. Faire face à la violence et à l'agressivité.

---

## INFORMATIONS PRATIQUES

---

### LIEU ET HORAIRES DE LA FORMATION

---

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Métro : Chemin Vert (ligne 8), Bastille (ligne 1 et 5)

les horaires sont les suivants :

- 9h-12h15 (dont 15 minutes de pause)
- 13h15-16h30 (dont 15 minutes de pause)

### REGLEMENT ET MODE DE PAIEMENT

---

Les stages sont facturés au terme de l'action de formation. Pour les stages dispensés en plusieurs sessions, les factures sont éditées au terme de chaque session. Le règlement de la formation est exigible à compter du terme de l'action de formation. Une pénalité de 15 % sur le montant total de la facture pourra être exigée par l'Afar si le règlement n'est pas intervenu dans un délai de 30 jours après l'action de formation

### DEJEUNER ET HEBERGEMENT

---

L'Afar n'est pas responsable du stagiaire pendant sa pause déjeuner. Une liste de restaurants à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

L'Afar n'intervient pas dans la réservation de l'hébergement du stagiaire. Une liste d'hôtels à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

### PRÉINSCRIPTION

---

Vous pouvez vous préinscrire par téléphone, par mail ou sur le site internet de l'Afar.

### ATTESTATIONS DE PRÉSENCE ET DE DPC

---

Les attestations sont envoyées à l'établissement par voie électronique la semaine suivant le stage.

### CONDITIONS D'ANNULATION

---

Annulation par le stagiaire ou l'établissement : toute annulation peut être faite sans frais si elle parvient à l'Afar au moins 30 jours avant le début de la formation. Pour toute annulation faite moins de 30 jours avant la formation, l'Afar facture un dédit de 50 % des frais de formation, montant non imputable à la contribution financière obligatoire de formation. En cas d'absence ou d'abandon en cours de stage, ce dernier est payable en totalité.

Annulation par l'Afar : L'Afar se réserve le droit d'annuler en cas de force majeure ou en raison d'un nombre insuffisant de participants dans un délai de 30 jours avant l'action programmée.

### INSCRIPTION

---

Un accord de prise en charge financière doit être envoyé par l'établissement à l'Afar. Un accusé de réception est adressé dès réception de l'inscription. Une convocation à remettre au stagiaire et une convention de formation à retourner signée revêtue du cachet de l'établissement sont envoyés à l'établissement au plus tard un mois avant le stage. La convention propose des interventions dont la durée est exprimée en "journée" ou en "demi-journée". Les prix sont exprimés en euros (organisme non assujetti à la TVA). Le prix (non assujetti à la TVA) d'une formation INTER (dans les locaux de l'Afar) est celui visé sur le site internet ; il comprend : l'intervention du/des formateur(s), le matériel pédagogique, les supports pédagogiques remis aux stagiaires.

### DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

---

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Fax : 01 48 05 31 51  
Email : [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)

Site internet : [www.afar.fr](http://www.afar.fr)

<b>N° du stage</b>	485 1 2021 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	3 jours	<b>Dates</b>	MERCI DE COCHER LA DATE DE STAGE DEMANDÉE
<b>Prix</b>	1 000,00 €		<input type="checkbox"/> du 03/02/2021 au 05/02/2021
			<b>ou</b>
			<input type="checkbox"/> du 24/03/2021 au 26/03/2021
			<b>ou</b>
			<input type="checkbox"/> du 17/11/2021 au 19/11/2021

## BULLETIN D'INSCRIPTION

 STAGE DPC

 STAGE FORMATION CONTINUE

### ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION : .....

TÉL LIGNE DIRECTE : ..... FAX : .....

EMAIL : .....

### ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION ET DE LA FACTURE (SI DIFFÉRENTE)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

### STAGIAIRE

 M.  Mme  Mlle NOM : ..... PRÉNOM : .....

FONCTION : .....

EMAIL : .....

SERVICE : ..... TÉL : .....

LIEU DE TRAVAIL : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

FAIT À : .....

LE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

[www.afar.fr](http://www.afar.fr)