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

TND ET TSA

N° 753

CONCEPTION ET UTILISATION D'UN ESPACE MULTISENSORIEL DE TYPE SNOEZELEN

www.afar.fr

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

N°753 CONCEPTION ET UTILISATION D'UN ESPACE MULTISENSORIEL DE TYPE SNOEZELEN

N° du stage	753 1 2027 INTER	**Lieu de stage**	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	**Dates**	du 15/11/2027 au 19/11/2027
Prix	1 800,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmier, aide-soignant, éducateur, psychomotricien et tout professionnel de santé exerçant auprès de personnes en situation de handicap psychique ou physique : enfant/adolescent présentant des troubles autistiques, patient polyhandicapé, patient psychotique, personne âgée.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Un(e) psychomotricien(ne)

OBJECTIFS GLOBAUX

- Apprendre à s'approprier les fondements du concept Snoezelen, pour une mise en oeuvre auprès de patients en souffrance psychique, physique et relationnelle.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Apprendre et s'approprier les fondements du concept Snoezelen pour une mise en oeuvre auprès de patients en souffrance psychique, physique ou relationnelle.
- Utiliser l'espace dans le cadre d'un projet de soins individualisé : techniques de communication, techniques de stimulation psycho-sensorielle.
- Réfléchir en pluridisciplinarité et déterminer les indications d'un travail en espace multisensoriel de type Snoezelen.
- Savoir organiser et coordonner une séance multisensorielle de type Snoezelen en équipe en assurant le suivi et la traçabilité pour chaque patient pris en charge.
- Acquérir les connaissances techniques permettant d'utiliser le matériel Snoezelen de manière sécuritaire et efficiente pour le patient.
- Synthétiser les observations pour partager avec l'équipe.

PROGRAMME

1. Présentation de l'approche Snoezelen : fondements et historique.
2. Perception et psychisme.
3. Schéma corporel et image du corps.
4. Dialogue tonique/ proxémie/ empathie/ observation.
5. L'organisation et déroulement d'une séance : aménagement, temporalité.
6. Les différentes façons d'utiliser la salle multisensorielle de type Snoezelen : blanche, interactive, noire.
7. Les indications d'utilisation et l'intégration au projet global du patient.
8. Le suivi et la traçabilité via une grille d'observation.
9. Réflexion autour des limites.
10. Mise en pratique et expérimentation de l'approche Snoezelen tout au long de la formation.
11. L'intégration au projet global du patient.
12. Reflexion autour des limites.
13. Débriefing et table ronde de fin de stage autour des différentes expériences et du ressenti des participants.

N°753 CONCEPTION ET UTILISATION D'UN ESPACE MULTISENSORIEL DE TYPE SNOEZELEN

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

Site internet : www.afar.fr

N°753 CONCEPTION ET UTILISATION D'UN ESPACE MULTISENSORIEL DE TYPE SNOEZELEN

N° du stage	753 1 2027 INTER	**Lieu de stage**	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	**Dates**	du 15/11/2027 au 19/11/2027
Prix	1 800,00 €		

BULLETIN D'INSCRIPTION

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 : .....

PARTICIPANT

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle NOM : ..... PRÉNOM : .....
FONCTION : .....
EMAIL : .....
SERVICE : ..... TÉL : .....
LIEU DE TRAVAIL : .....
RUE : .....
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....
☐ Le participant est une personne en situation de handicap nécéssitant un accueil spécifique

FAIT À : .....

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

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION