

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



**CLINIQUE TRANSCULTURELLE ET  
ETHNOPSYCHIATRIE**

**N° 900**

**ETHNOPSYCHIATRIE 2° :  
PLACE ET IMPORTANCE DE LA CULTURE DANS LE  
SOIN**

---

**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°900 ETHNOPSYCHIATRIE 2° : PLACE ET IMPORTANCE DE LA CULTURE DANS LE SOIN

N° du stage | 900 1 2026 INTER

Lieu de stage | 46 rue Amelot 75011 PARIS

Durée du stage | 5 jours

Dates | du 08/06/2026 au 12/06/2026

Prix | 1 780,00 €

## PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé et travailleurs sociaux exerçant en santé mentale, prenant en charge des patients de cultures non occidentales.

## PRÉ-REQUIS

- Infirmiers, aides-soignants, psychologues, psychomotriciens, éducateurs de santé ayant participé au 1er degré à l'Afar.

## INTERVENANTS

- Des psychologues cliniciens spécialistes des approches transculturelles.

## OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Reprendre et consolider les notions acquises lors du 1er degré.
- Comprendre l'organisation sociale et l'impact psychique que peut avoir l'exil.
- Comprendre les représentations du monde, du réel et de l'invisible.
- Comprendre la place de pratiques spécifiques.
- Appréhender les spécificités en milieu hospitalier.
- Réfléchir sur la mise en place d'un dispositif d'une consultation d'ethnopsychiatrie en institution.

3. L'organisation sociale et les pratiques éducatives. Le phénomène migratoire et la santé du migrant. Retour d'expériences des participants depuis le premier degré.
4. Les représentations internes : rites, ponts entre visible et invisible. Les croyances et pratiques religieuses. Les pratiques rituelles et leur rôle.
5. Croyances et pratiques: la culture et le soin, la pragmatique du métissage.
6. Migrant et milieu hospitalier : les difficultés d'accueil de l'altérité culturelle à l'hôpital. Repères pour mieux prendre en charge les patients migrants.
7. La construction de l'alliance thérapeutique.
8. La consultation transculturelle : comment la mettre en place ?
9. L'interprétariat : travailler avec un interprète et utiliser l'interprétariat pour comprendre aussi les obstacles d'ordre culturel et faciliter la communication.
10. Temps d'échange avec les participants sur la consultation transculturelle dans leur établissement : en place ou en projet.

## PROGRAMME

1. Rappel des notions acquises lors du 1er degré : le fonctionnement du dispositif ethnopsychiatrique. L'ethnopsychiatrie, un dispositif de soins métissés.
2. Quel cadre pour quelle prise en charge : CMP, associations, l'exemple du centre Georges Devereux.

**www.afar.fr**

**N°900 ETHNOPSYCHIATRIE 2° : PLACE ET IMPORTANCE DE LA CULTURE DANS LE SOIN**

---

**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)

---

**www.afar.fr**

## N°900 ETHNOPSYCHIATRIE 2° : PLACE ET IMPORTANCE DE LA CULTURE DANS LE SOIN

N° du stage | 900 1 2026 INTER

Lieu de stage | 46 rue Amelot 75011 PARIS

Durée du stage | 5 jours

Dates | du 08/06/2026 au 12/06/2026

Prix | 1 780,00 €

---

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 nécessitant un accueil spécifique

FAIT À : .....

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

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

---

**www.afar.fr**