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

MÉDIATIONS THÉRAPEUTIQUES

N° 955

SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° : APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET DE SOINS

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°955 SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° : APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET DE SOINS

N° du stage	955 1 2026 INTER	**Lieu de stage**	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	**Dates**	du 16/11/2026 au 20/11/2026
Prix	1 865,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers, aides-soignants, animateurs désirant animer ou animant déjà un atelier de soins esthétiques et désirant se perfectionner.

PRÉ-REQUIS

- Infirmières, aides-soignantes, animatrices ayant participé au premier degré à l'Afar.

INTERVENANTS

- Une esthéticienne.
- Une maquilleuse.
- Une psychomotricienne.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Approfondir la question du toucher dans les soins esthétiques.
- Savoir animer, analyser et évaluer les bénéfices d'un atelier de soins esthétiques.
- Revoir les bases d'un soin du visage et approfondir les techniques de massage et d'auto-massage.
- Savoir réaliser un maquillage naturel effet bonne mine.
- Savoir réaliser un maquillage pour les grandes occasions.
- Apprendre à réaliser une pédicure.

PROGRAMME

1. La spécificité de la relation de soin dans un atelier de soins esthétiques : la question du toucher.
2. La spécificité de la relation de soin dans un atelier de soins esthétiques : la question du toucher.
3. Evolution et expérience des stagiaires depuis le premier degré.
4. La french manucure : beauté des mains, limage, cuticules et envies, modelage, pose du vernis.
5. Les manœuvres spécifiques (effleurages - relaxation).
6. Présentation des techniques générales et des techniques par type de peau. Mise en pratique par les stagiaires avec supervision et conseil de l'intervenante.
7. Soins du visage : examen de la peau, démaquilage, gommage, modelage, masque et crème de jour.
8. La mise en valeur le regard : révision des bases du maquillage, le cercle chromatique, correction des sourcils, eyeliner.
9. La réalisation d'un maquillage naturel et sa transformation en maquillage du soir.
10. Approfondissement de la notion de toucher dans les soins esthétiques : savoir animer, analyser et évaluer les bénéfices d'un atelier de soins esthétiques.
11. La relation soignant-soigné dans un atelier de soins esthétiques.

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°955 SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° : APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET DE SOINS

N° du stage	955 1 2026 INTER	**Lieu de stage**	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	**Dates**	du 16/11/2026 au 20/11/2026
Prix	1 865,00 €		

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