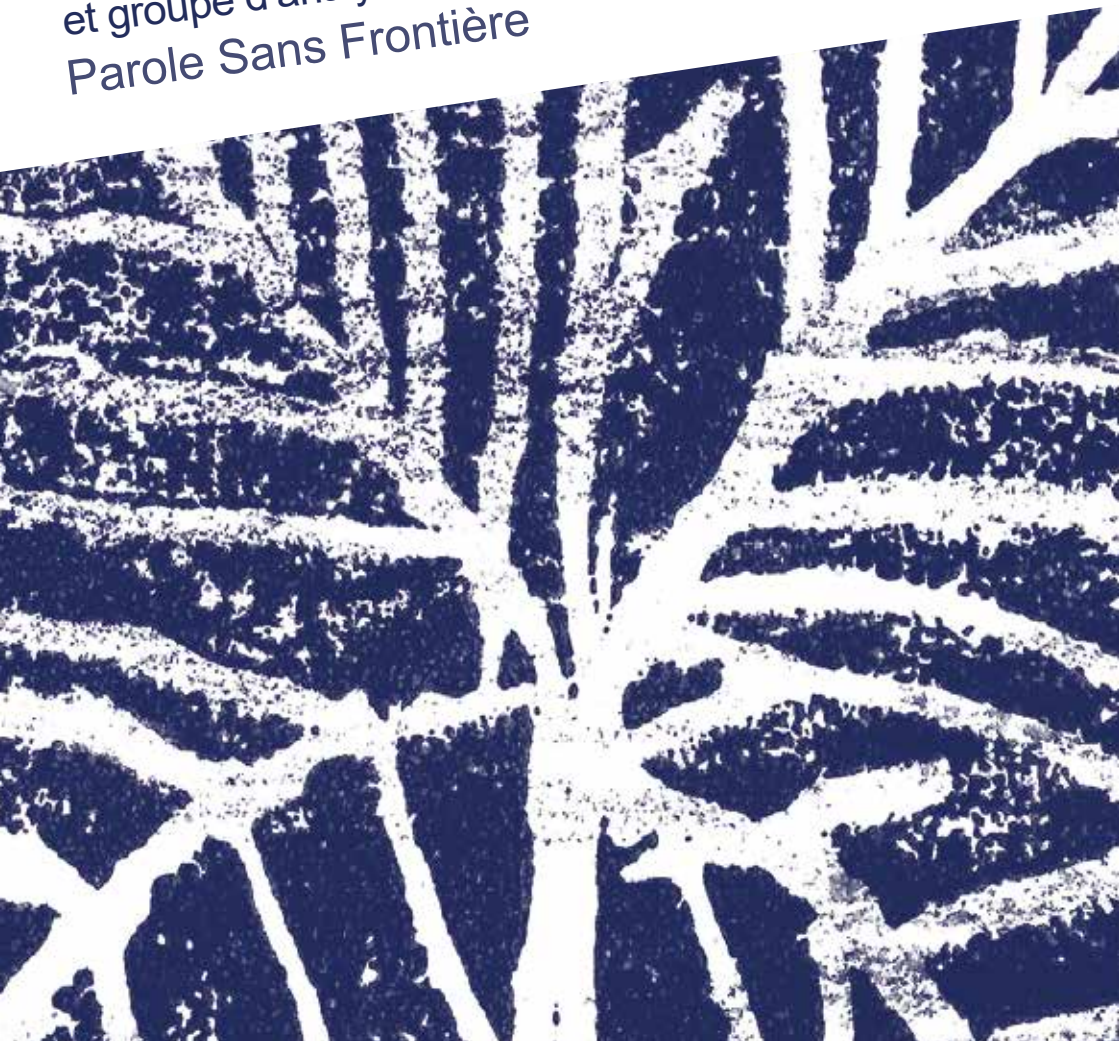


Catalogue de formations 2024

et groupe d'analyse des pratiques
Parole Sans Frontière



Qualiopi
processus certifié

 **RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

La certification qualité a été délivré au titre de la
catégorie suivante : **Action de formation**

Parole sans
frontière

4, Ruelle des Pelletiers 67000 STRASBOURG

Tél./Fax/répondeur : 00 33 (0)3 88 14 03 43

contact@parole-sans-frontiere.org

Formation professionnelle : N° 42 67 02451 67

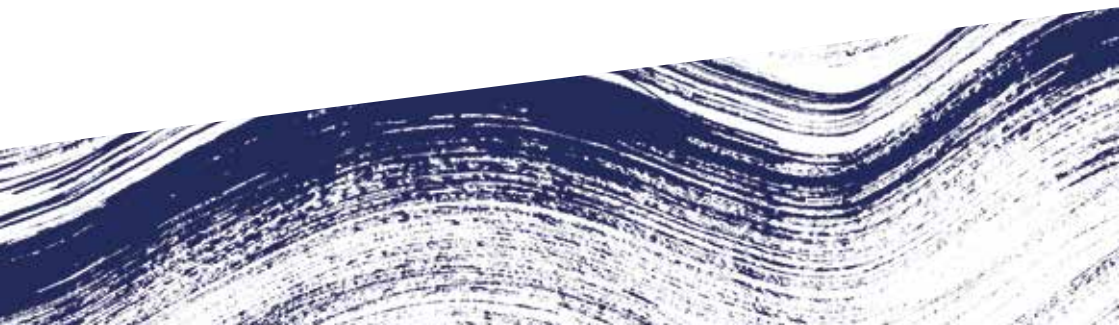
**Catalogue de formations
et groupe d'analyse des pratiques
Parole sans frontière
2024**

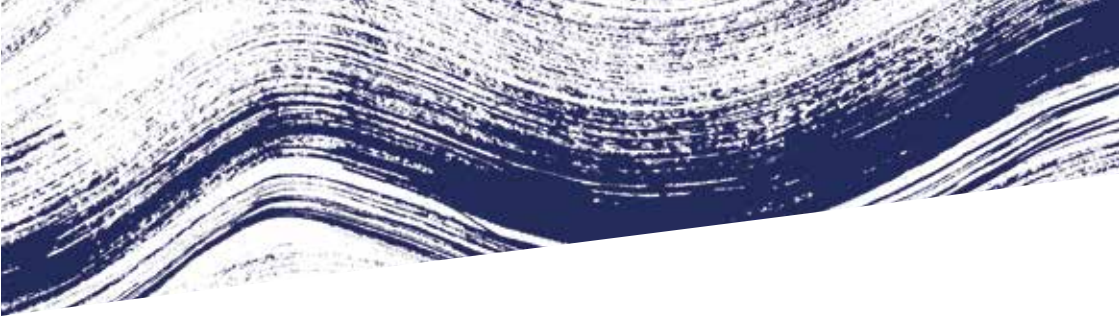
Présentation de l'association

L'association a été fondée en 1991 par les deux psychiatres exerçant à la consultation transculturelle de l'hôpital civil de Strasbourg. Ces deux praticiens accueillant des patients migrants avec interprète, ont relevé l'absence d'autres lieux de consultation possible pour cette population.

Les migrants souhaitant parler avec interprète et voir leur consultation prise en charge par l'assurance maladie, se rendaient à l'hôpital, en dehors, le plus souvent, de toute pathologie psychiatrique. L'association a souhaité sensibiliser les professionnels des secteurs médical et social à cette question et permettre une prise en charge diversifiée au sein du dispositif de droit commun. Le réseau Respire a été constitué dans cette perspective de facilitation de l'accès au soin psychique pour les personnes migrantes.

L'association Parole sans frontière et le Réseau Respire sont repérés par les professionnels comme accueillant les migrants. En effet, l'absence de psychologues au sein de nombreuses structures, les changements réguliers de personnel et le temps libéré consacré en interne pour la communication ont laissé place, pour certaines demandes, à une ambiguïté sur l'offre proposée autour de l'élément «Interculturel».





Aujourd'hui, les psychologues de l'association coordonnent le réseau Respire de manière collégiale, et continuent leur accompagnement auprès des professionnels.

Bien repérée dans cette fonction d'expertise, ils sont sollicités régulièrement pour des appuis techniques. Les appuis techniques concernent d'une demande d'éclairage pour une situation donnée et pour laquelle le professionnel ne parvient pas à démêler ce qui relève d'aspects culturels (réels ou supposés) d'une situation psychique réellement complexe (difficultés réactionnelles normales).

L'association anime actuellement plusieurs groupes d'analyse des pratiques dans les structures diversifiées. Ces interventions s'adressent à des équipes pluridisciplinaires de professionnels du social, du médico-social et du sanitaire.

L'association est également sollicitée pour des formations thématiques (effets psychologiques de l'exil, le traumatisme, etc...). Ces formations portent sur une question précise traitée théoriquement et débouchent sur des échanges et un temps d'élaborations avec les équipes.

Les formations de Parole sans frontière

Parole sans frontière propose des formations dans le domaine de l'interculturel depuis 30 ans. Elle a participé aux enseignements de psychiatrie de la Faculté de médecine (séminaires validants pour les internes en psychiatrie).

Elle a assuré régulièrement des formations en direction des personnels médicaux, paramédicaux, des psychologues, des travailleurs sociaux, des enseignants et des associations.

Les intervenants sont des salariés et/ou des membres de l'association.

Parole sans frontière s'engage à veiller à faciliter l'intégration et à l'accessibilité des personnes en situations de handicap participant aux formations.

Formations proposées :

- Centrées sur une thématique abordée de manière approfondie.
- La formation se déroule en petits groupes de 12 personnes maximum afin d'offrir les meilleures conditions de dynamique d'échange. Les participants peuvent présenter des situations et/ ou des questionnements professionnels qui sont réfléchis et analysés dans le groupe.
- Dans ce cadre, il est plus aisé de réfléchir aux représentations de chacun et de situer leurs effets dans les pratiques professionnelles.
- Différents outils sont utilisés : articles, extraits de films documentaires, mises en situations pratiques, analyse des expériences, vignettes cliniques, etc.

Trois grands domaines sont abordés:

- 1) La prise en compte de l'étranger dans les pratiques de soins et d'accompagnement social : clinique de l'exil, de la migration, accueil de l'altérité, etc.
- 2) Les conséquences psychologiques des violences collectives et leurs implications dans les prises en charge (aspects psychologiques, psychopathologiques, thérapeutiques, sociaux, etc.)
- 3) Les enjeux psychiques de la migration et de l'asile qui font obstacle à l'accueil ou les effets du "non accueil" sur les populations concernées.

Les formateurs de Parole sans frontière sont des praticiens impliqués dans le domaine concerné. Ils sont choisis en fonction de leur expérience spécifique et de leurs aptitudes pédagogiques..

Prérequis

Les prérequis seront définis en fonction de la thématique, de la nature de la demande et du public.

Évaluation proposée

Un questionnaire sera proposé en amont de la formation pour prendre connaissance des besoins des équipes.

Un programme de formation complémentaire, construit en dialogue avec les stagiaires, sera remis aux professionnels avant le début de la formation.

Un questionnaire sera remis à la fin de la formation pour évaluer la concordance avec les attentes des professionnels.

Groupe d'analyse des pratiques professionnelles

Lieu d'échanges, d'expression et d'élaboration individuels et collectifs des salariés autour de leur pratique professionnelle (cadre de travail, organisation, difficultés rencontrées avec le public accueilli, vécus professionnels, etc...)

La régularité des rencontres et la confidentialité des échanges ont pour objectif de permettre aux salariés de s'exprimer librement et de mieux analyser les enjeux et les obstacles cliniques qu'ils rencontrent en situation d'exercice professionnel.

Organisés à la demande sur le site de l'association Parole Sans Frontière ou sur un lieu convenu avec l'équipe.

Parole Sans Frontière s'engage à veiller à faciliter l'intégration et à l'accessibilité des personnes en situations de handicap participant aux groupes d'analyses des pratiques..

Une fiche action sera construite mutuellement afin de préparer au mieux le déroulé des GAP.

Un questionnaire sera remis à la fin du cycle du groupe d'analyse des pratiques pour évaluer dans quelle mesure il a correspondu aux attentes des professionnels.

NOS RESSOURCES

Depuis 1997, l'association Parole sans frontière anime des formations et des groupes d'analyse de pratiques auprès de différentes structures et divers corps de professionnels (médecins, travailleurs sociaux, assistants de service social, éducateurs spécialisés, animateurs, infirmiers, agents administratifs, juristes, bénévoles, interprètes, coordinateurs, enseignants, psychologues...)

Interventions de 1997 à 2015

L'association Parole sans frontière est intervenue pour animer trentaines de formations et une vingtaine de groupes d'analyses des pratiques durant cette période.

Interventions depuis 2016

L'association Parole sans frontière est intervenue pour animer treize formations et quatorze groupes d'analyses des pratiques.

Exemples de formations menées

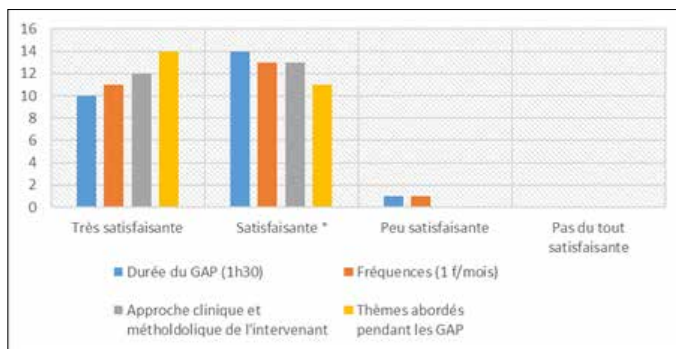
- La dimension culturelle dans l'accompagnement psychologique et social.
- Comprendre le parcours migratoire et ses effets traumatiques et les mécanismes de réorganisation familiale et savoir prévenir les difficultés.
- La fidélité de la traduction dans les consultations psychiatriques.
- Apports théoriques et cliniques en ethnopsychiatrie.
- Protéger et défendre l'accès au droit des réfugiés et des personnes vulnérables.
- Complexité de l'accompagnement des mineurs non accompagnés.

Interventions 2023-2024

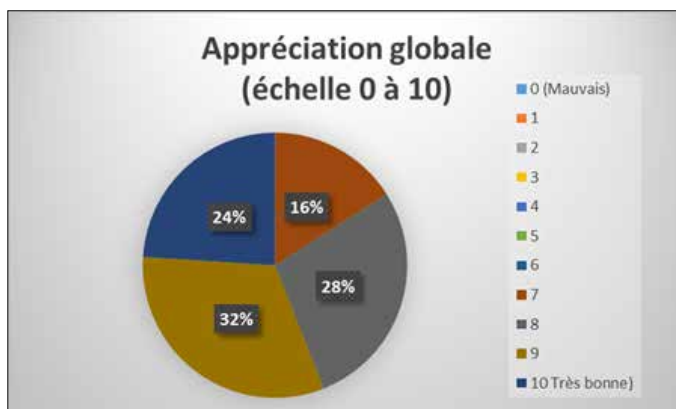
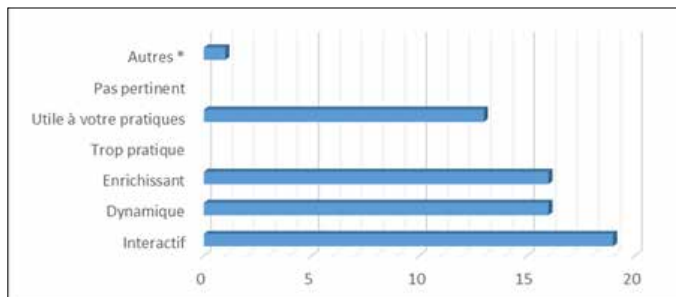
Parole sans frontière anime huit groupes d'analyses des pratiques auprès de différents professionnels dans le cadre médico-social (hôpital, structures d'hébergement, services d'accompagnement social).

Evaluation de Satisfaction des participants

Appréciation des différents points



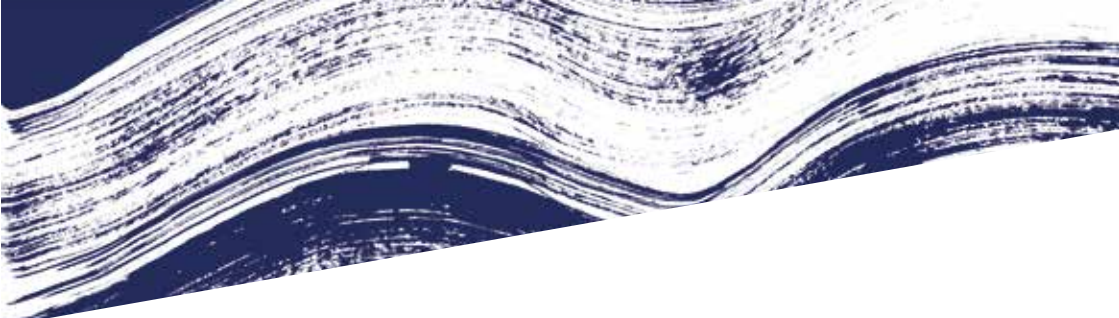
Pertinence de l'intervention



L'appréciation moyenne est de 8,64 sur 10

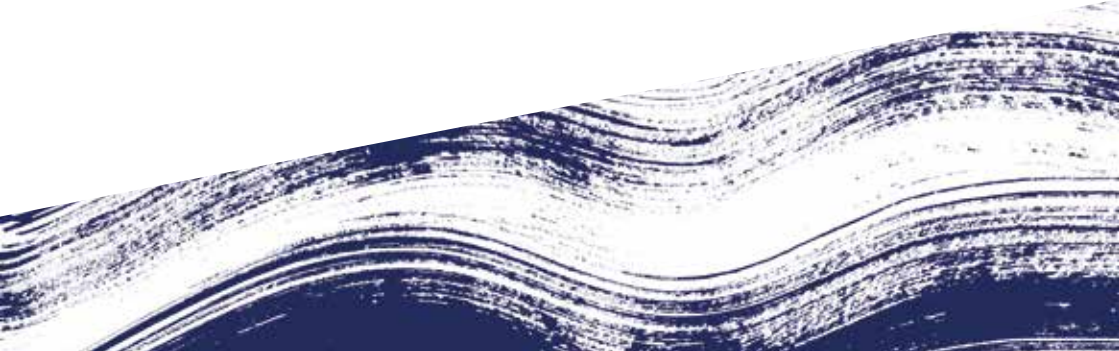
Table des matières

La prise en compte de l'étranger dans les pratiques de soins et d'accompagnement social: clinique de l'exil, de la migration, accueil de l'altérité, travail avec interprètes, diversité des langues, etc.	13
Clinique de l'exil et de la migration.....	14
Périnalité et interculturalité.....	16
Le travail avec son interprète dans le domaine de la santé mentale et de l'accompagnement social.....	18
Question de l'accueil de l'enfant étranger à l'école.....	20
Formation à l'écoute des interprètes en milieu psychiatrique et psychothérapique.....	21
Les conséquences psychologiques des violences collectives et leurs implications dans les prises en charge (aspects psychologiques, psychopathologiques, thérapeutiques, sociaux, etc).....	23
Le traumatisme psychique.....	24
Accueil et accompagnement des victimes de violences collectives et des victimes de torture.....	25
Effets psychologiques des conditions d'accueil des demandeurs d'asile.....	26
La question de l'exil, de la précarité et de l'urgence sociale ou psychique.....	28
Tarifs et organisation des formations.....	29
Tarifs et organisation de groupes d'analyse des pratiques.....	34
Contacts.....	36



La prise en compte de l'étranger
dans les pratiques de soins et
d'accompagnement social :

Clinique de l'exil, de la migration,
accueil de l'altérité, travail avec interprètes,
diversité des langues, etc.



CLINIQUE DE L'EXIL ET DE LA MIGRATION

Argument

Partir de la clinique, en guise de repère, pour observer, percevoir, entendre, écouter ce qui se manifeste auprès de chacune des personnes en situation d'exil ou de migration que nous accueillons et rencontrons dans nos pratiques professionnelles.

Nous pensons que toute personne dite immigrée est marquée par l'expérience d'un exil. L'exil, qu'il soit géographique, culturel ou affectif, confronte ces personnes à des situations et à des parcours de rupture et de deuil. Cette expérience du départ et de la perte de repères génère, le plus souvent, de la souffrance ainsi que de nombreux remaniements psychiques. Les questions du traumatisme, du deuil, de la nostalgie, voire de l'expérience du rejet persistent généralement au-delà du processus de déplacement avec lequel une personne exilée peut être aux prises, et cela même bien après la question de son arrivée physique.

Il ne s'agit pas uniquement d'une question de différence culturelle qui, bien qu'existante, ne peut à elle seule expliquer toutes les difficultés, toutes les souffrances chez les exilés, ni même les embarras ou les obstacles ressentis ou traversés parfois par le professionnel au contact de ces personnes.

Nous mettrons en perspective ces questionnements et explorerons ensemble de quelle manière ils résonnent dans l'expérience et le vécu de l'exercice professionnels.

Points qui pourront être abordés :

- histoire et situation contemporaine de l'ethnopsychiatrie
- la place relative de la culture et des autres obstacles à l'accès aux soins et/ou à la prise en charge des personnes en situation d'exil

- comment accueillir l'étranger, l'étrange en l'autre ?
- le traumatisme, le deuil, la mort dans l'immigration
- le rapport au temps, à l'avenir, à la transmission
- la maternité et la parentalité dans l'exil
- le vieillissement des populations migrantes

Objectifs :

- repérer et identifier les difficultés ou les obstacles rencontrés dans les relations professionnelles avec les personnes d'origine étrangère.
- distinguer ce qui relève de la culture et ce qui relève d'autres facteurs
- comprendre les processus psychiques propres à la trajectoire d'exil et d'immigration
- améliorer l'accueil et l'accompagnement des professionnels au sein des institutions de soins, de travail social et des administrations.

Public : professionnels de santé, du travail social, associations.

PERINATALITE ET INTERCULTURALITE

Argument

L'exil ou l'émigration peuvent confrontés des futurs parents à un vécu difficile et complexe en raison du changement, voire de l'expérience de la perte pour eux, de repères matériels, symboliques et linguistiques. Donner la vie reste encore fortement marqué par sa propre culture et les transmissions familiales subjectives, dans un moment de vulnérabilité psychique que représente la période périnatale pour les mères et les pères. La dyade mère-enfant peut être fragilisée compte tenu de l'héritage familial, d'un vécu traumatique, de répétition.

Quel effet sur la relation dans ces premiers moments cruciaux pour l'enfant ? A cela se rajoute l'angoisse de leur devenir incertain dans leur nouveau pays d'exil. Quelles perspectives pour leur famille et quel avenir pour leur futur enfant ?

Une multitude de situations peut se rencontrer en fonction des difficultés propres à chacun et chacune. Aussi, comment mieux comprendre et prendre en compte ce qu'ils traversent pour envisager un accompagnement plus ajusté ?

La formation propose de réfléchir aux conséquences de l'exil en périnatalité, du temps de la grossesse à la petite enfance, ses effets sur la relation parents-enfants, sur les difficultés rencontrées par les jeunes parents, notamment pour les femmes seules.

Objectifs :

- savoir repérer le désarroi du ou des jeunes parents en situation d'exil confrontés à la naissance d'un enfant
- connaître les ressources à mobiliser
- savoir trouver les attitudes favorables à la mise en place d'une relation thérapeutique ou d'accompagnement
- avoir des notions sur les fonctions paternelle et maternelle dans les familles en situation d'exil et issues de la migration
- repérer les enjeux de la transmission familiale en général, et sa spécificité dans l'exil
- repérer les conséquences sur plusieurs générations des distorsions de la transmission dans les familles
- faire la distinction entre les enjeux symboliques de la transmission et les vecteurs concrets qui la permettent (traditions, croyances, etc.)

Points qui peuvent être abordés :

- l'accouchement en terre étrangère: psychopathologie de l'absence du groupe
- le traumatisme d'avoir laissé des enfants au pays d'origine
- effets aggravants de la précarité sur les bouleversements de l'exil
- quel accueil psychologique pour les femmes isolées en exil ?
- l'accueil de l'enfant des familles exilées dans les structures existantes
- soutenir la parentalité de ces personnes en exil, parfois sujet à un vécu de dévalorisation ?

Public : professionnels de santé, du travail social, associations.

LE TRAVAIL AVEC INTERPRETE DANS LE DOMAINE DE LA SANTE MENTALE ET DE L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Argument

Pouvoir échanger, rencontrer, entendre une personne en situation d'exil dans sa langue maternelle est essentiel dans le cadre d'un entretien, d'une consultation ou d'un suivi thérapeutique. Aussi, l'importance et le poids de la « langue » dans l'accès à la santé, aux soins et à l'aide sociale des populations migrantes est primordial. Notons que les personnes d'origine étrangère se retrouvent souvent isolées du fait de leur difficulté à dire leur quotidien, leur histoire, leur parcours et leur souffrance. Pour elles, la démarche même d'aller vers les structures de soin est entravée par le barrage de la langue qui tient lieu de frontière infranchissable.

Les interprètes sont sollicités par des professionnels de la santé et du social pour servir de médiateurs (pas au sens de médiateur culturel) avec les usagers qui ne parlent pas, ou peu, français.

Dans les hôpitaux, ces personnes sont aussi accueillies dans les services de psychiatrie. Leurs histoires familiales, leurs statuts précaires sont chargés et difficiles.

Aussi, une formation spécifique à la relation thérapeutique en cas de troubles ou de difficultés psychologiques est nécessaire tant du côté des interprètes que du côté des professionnels faisant appel à leurs services. En effet, l'introduction d'un tiers, un interprète, qui explicitera les propos, les dires des deux parties en « interprétant » ce qu'il a entendu, n'est pas anodin ni sans effets...

Quels sont les enjeux psychiques et sociaux ou de la reconnaissance des langues minoritaires ?

Un créneau pour la langue « étrangère » est-il possible lors du colloque singulier entre le professionnel de santé et celui ou celle qui vient consulter ?

Objectifs :

- Comprendre les spécificités de la communication et des phénomènes de langage propre à la psychologie humaine ; la dimension de l'inconscient.
- Sensibiliser les professionnels aux techniques de travail avec interprète.

Points qui peuvent être abordés :

- Différence entre traduction et interprétariat
- Le refus d'interprète par le patient
- Quelle interprétation attendre entre approximation et restitution précise ?
- Les effets d'un interprète « congénère » dans certaines situations d'exil, notamment politique.
- En psychothérapie, les enjeux de la présence de l'interprète sur le transfert.

Public : interprètes ; personnels médicaux, paramédicaux, travailleurs sociaux et associatifs ayant recours aux interprètes.

QUESTION DE L'ACCUEIL DE L'ENFANT ETRANGER A L'ECOLE

Argument

La scolarisation en France est une obligation et une opportunité pour tout enfant en situation d'exil. Mais cela ne va pas sans poser question...

Comment l'école accueille-t-elle et intègre-t-elle ces élèves dits « nouvellement arrivés » ou « primo-arrivants » en France ? Comment situe-t-elle les capacités et le niveau des enfants, entre ceux qui n'ont jamais été scolarisés et les autres, chaque système scolaire étant propre à chaque pays ? Quelle place pour leurs langues d'origine, leurs cultures ? La question des langues est centrale et controversée au sein des enjeux de la migration. Pourquoi l'enfant doit-il continuer à parler sa/ses langues maternelles tout en apprenant la langue de l'école ? Pourquoi n'y a-t-il pas d'exclusion mutuelle ? Quels effets sur la langue familiale dans la durée au sein de famille ?

Quelle place pour leur vécu à l'école, ce qu'ils peuvent en manifester, laisser entrevoir ou en dire ?

Objectifs :

- Quelle nuances possibles dans l'accueil d'un groupe classe versus une considération et un accompagnement individuel ?
- Y-a-t-il une collaboration possible avec les familles est-elle souhaitable, nécessaire ?
- Saisir les principaux enjeux du bilinguisme issu de l'immigration
- Connaître l'état des connaissances concernant les effets psychologiques et cognitifs du bilinguisme
- Repérer l'importance de la reconnaissance de la langue maternelle chez l'adulte comme chez l'enfant
- R-avoir, imaginer des dispositifs respectueux à la fois des langues d'origine et de l'apprentissage du français.

Public : travailleurs sociaux, professionnels de la santé, enseignants, associations.

FORMATION A L'ECOUTE AVEC DES INTERPRETES EN MILIEU PSYCHIATRIQUE ET PSYCHOTHERAPIQUE

Argument

L'importance de l'obstacle que peut représenter la langue dans l'accès à la santé des populations migrantes est majeure. Les interprètes sont sollicités par des professionnels de la santé et du social pour servir de médiateurs ou simplement de traducteurs avec les usagers allophones. Les symptômes cliniques, les histoires de vie, de migration, la précarité de leur situation administrative et matérielle sont chargés et difficiles et complexifient grandement les discours des patients.

Le travail de l'interprète en situation psychothérapique comporte des difficultés particulières qui touchent à la nature des interactions en jeu tant sur le plan du langage (traducteur) que sur le plan symbolique et transférentiel (médiateur). Les enjeux de cette démarche se doivent d'être clarifiés tant pour l'interprète que pour les usagers (le patient et les professionnels).

La formation proposée vise à la mise en place d'un certain nombre de références éthiques, théoriques et cliniques dans cette démarche de traduction.

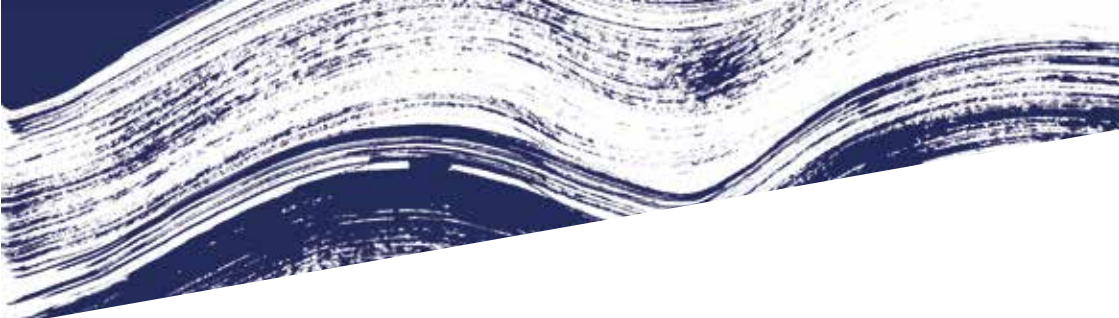
Thèmes pouvant être abordés :

Cette formation est proposée sous forme de modules dont la progression obéit à une cohérence pédagogique. Quatre sessions sont proposées :

Session 1 – problèmes généraux concernant les consultations interculturelles avec interprètes

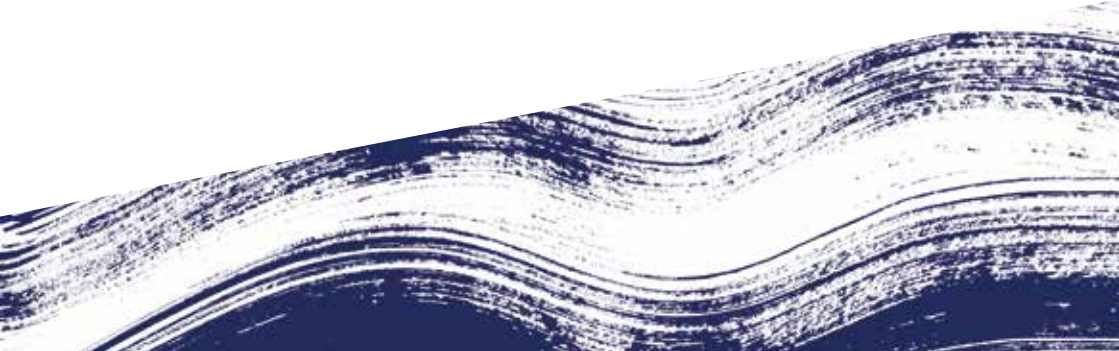
Session 2 – Les spécificités de l'écoute en psychothérapie

Session 3 – La relation psychothérapeute-malade-interprète : les pièges du transfert



Les conséquences psychologiques des
violences collectives et leurs implications
dans les prises en charge

Aspects psychologiques, psychopathologiques,
thérapeutiques, sociaux, etc.



LE TRAUMATISME PSYCHIQUE

Argument

Le terme de psychotraumatisme est présent dans le langage usuel, médiatique mais aussi auprès des professionnels de soins et des travailleurs sociaux de façon assez courante. Cependant, ce terme peut être utilisé de façon inappropriée, sans mesurer la définition exacte ainsi que la spécificité des symptômes qui y sont rattachés. Cette formation a pour objectif de revenir sur cette définition, les processus neuro psychologiques à l'oeuvre, les modalités de prise en charge psychothérapique, médicamenteuse et à médiation socio-cognitive.

Thèmes pouvant être abordés :

- rappel de l'histoire de la notion de traumatisme psychique
- le repérage des symptômes PSYCHIQUES ET SOMATIQUES
- effets psychiques de la torture EN TANT QUE TRAUMATISME
- présentation des différents leviers thérapeutiques et des dispositifs d'écoute

Objectifs :

- distinguer les différents types de traumatisme psychique
- reconnaître les signes évocateurs d'un traumatisme psychique
- savoir repérer les différentes phases de constitution du traumatisme après un événement violent ou catastrophique
- connaître les principes guidant la mise en place d'une relation d'aide ou de soins auprès d'un traumatisé

Public : travailleurs sociaux, professionnels de la santé, psychologues, enseignants, associations

ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT DES VICTIMES DE VIOLENCES COLLECTIVES ET DES VICTIMES DE TORTURE

Argument

Quels sont les effets de la guerre, des violences collectives et de la torture sur un sujet?

En-deçà de l'écoute patiente et subjective qu'ils exigent, à l'endroit où a pu se constituer un traumatisme psychique, ces expériences sont toutes marquées par une irruption soudaine du réel qui inscrit une cassure entre un avant et un après et génère de l'effroi, écrasant la question de l'humanité en chacun car cela génère chez chacune des personnes victimes le sentiment de mort imminente et de perte de l'humanité partagée. Notamment dans le cas de la torture ou l'être humain provoque souffrance chez l'autre, le réduisant à l'état d'objet. La dimension sécurisante de continuité temporelle est brisée ainsi que le sentiment d'être soi. La prégnance de la douleur, le lien au corps endommagé marquent cette Clinique et nécessite une prise de recul particulière du soignant afin de soutenir la personne torturée dans sa reconstruction, dans la quête d'une identité retrouvée.

Différents points peuvent être abordés :

- Le traumatisme psychique : définition, psychopathologie, spécificité de la torture
- Principes thérapeutiques et d'accompagnement
- La parole du torturé : dire l'indicible

Objectifs :

Reconnaître, comprendre, accompagner les patients vers une prise en charge spécifique et singulière

Public : Médecins, kinésithérapeutes, personnel soignant, psychologues, travailleurs sociaux

EFFETS PSYCHOLOGIQUES DES CONDITIONS D'ACCUEIL DES DEMANDEURS D'ASILE

Argument

Ces dernières années, la succession des lois sur la politique d'asile en France a mis en évidence la précarité et souffrance majorée par les demandeurs. En effet, ils sont confrontés à des conditions d'accueil qui peuvent être qualifiés de «précarisantes», tant du point de vue matériel, social que psychique.

Ils doivent faire face à des difficultés sociales, politiques et juridiques, qui ont presque toujours comme corollaires une souffrance ou une perturbation au niveau de leur psychisme. La formation aborde les effets de l'exil et ceux des conditions d'accueil en France qui viennent bien souvent entrer en résonance avec l'expérience de violences politiques vécues, causes de souffrance psychique et d'exclusion.

Lorsque l'indicible et l'impensable sont appelés par la procédure, le quotidien marqué de précarité, la longue et incertaine attente n'ont pour effet que d'exclure et d'isoler ces personnes, à l'endroit même où il est attendu d'elles engagement et collaboration active à leur accompagnement. Cette formation propose de traiter de la souffrance de ces personnes et des diverses difficultés d'accompagnement et de travail clinique avec ces migrants particuliers.

Objectifs :

- Situer les enjeux psychologiques liés à l'exil
- Prendre conscience des effets des conditions d'accueil sur ces trajectoires d'asile
- Etablir un lien entre ces effets et ceux rencontrés dans la prise en charge médicale, sociale et juridique
- Situer la question du traumatisme, souvent présente, en saisir les implications et les limites
- Questionner sur les enjeux transférentiels et contre-transférentiels dans la prise en charge notamment autour de la notion de violence institutionnelle, du sentiment d'impuissance qui peut accompagner cette clinique et ces prises en charge.

Public : Professionnel(le)s du social, médical ou du juridique au contact de ce public, bénévoles, étudiant(e)s.

LA QUESTION DE L'EXIL, DE LA PRECARITE ET DE L'URGENCE SOCIALE OU PSYCHIQUE

Argument

Quels sont les liens entre l'exil et la précarité ? Le parcours migratoire peut rendre la personne en situation d'exil plus vulnérable à plusieurs niveaux: social, psychique, administratif somatique... L'accompagnement des migrants implique la prise en compte de ces aspects multiples fragilisés par l'exil et nécessite une prise en charge globale et pluriprofessionnelle. Il est important de questionner certaines notions clés telles que la précarité, la vulnérabilité, l'errance, l'exclusion afin de mieux comprendre le public accueilli dans ce contexte. Ces notions permettent d'analyser et de mieux appréhender la demande ou plus souvent la non-demande du côté du public concerné. Le travail de partenariat et le repérage des acteurs internes et externes sont au centre de ces accompagnements.

Différents points peuvent être abordés :

- La précarité sociale, la précarité psychique: définition, notions annexes (exclusion, vulnérabilité, errance)
- Réseau / partenaires, acteurs internes et externes participant à l'accompagnement du public concerné
- La demande ou la non-demande, le refus d'aide

Objectif :

- Comment soutenir une personne en situation de précarité et d'exil
- Quelles sont les limites à la personne
- Comment et quoi prioriser dans l'urgence
- Le travail en réseau

Public: Médecin, kinésithérapeutes, personnel soignant, psychologues, travailleurs sociaux.



TARIFS ET ORGANISATION DES FORMATIONS

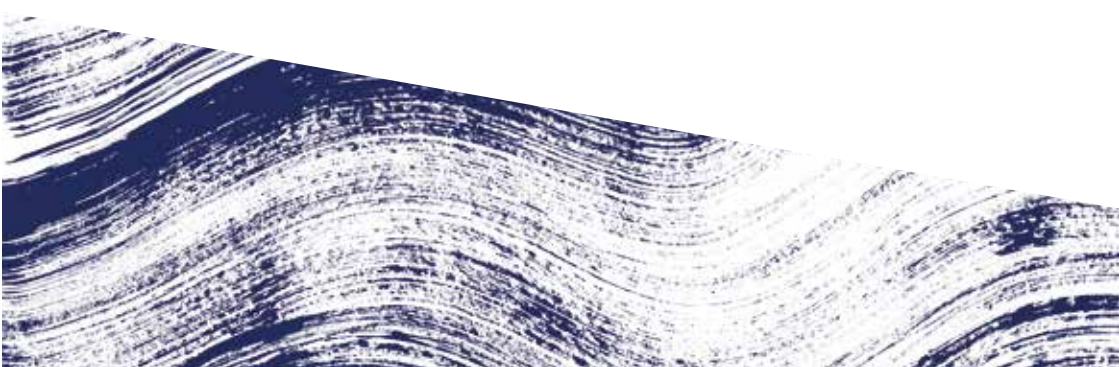
Coût pédagogique	< Un jour	Jour complet
Inscription	150 € / H*	1200 € / 7H
Transport à la charge de l'établissement demandeur		

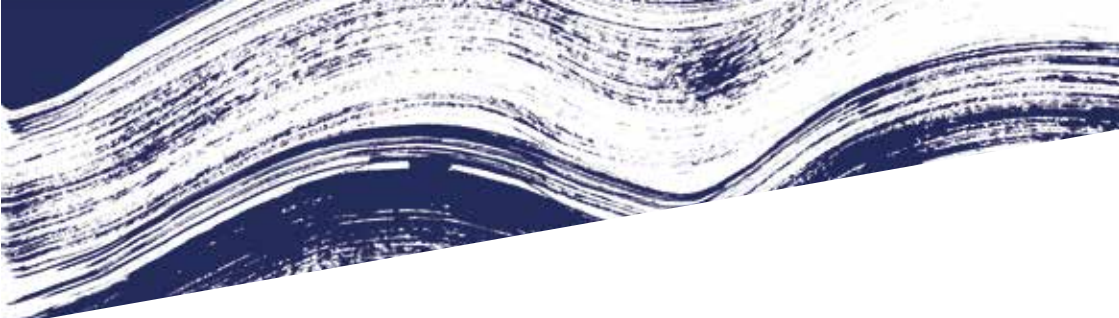
Nombre de participants : maximum 12, (minimum : à convenir)

**adaptation tarifaire sur demandes spécifiques*

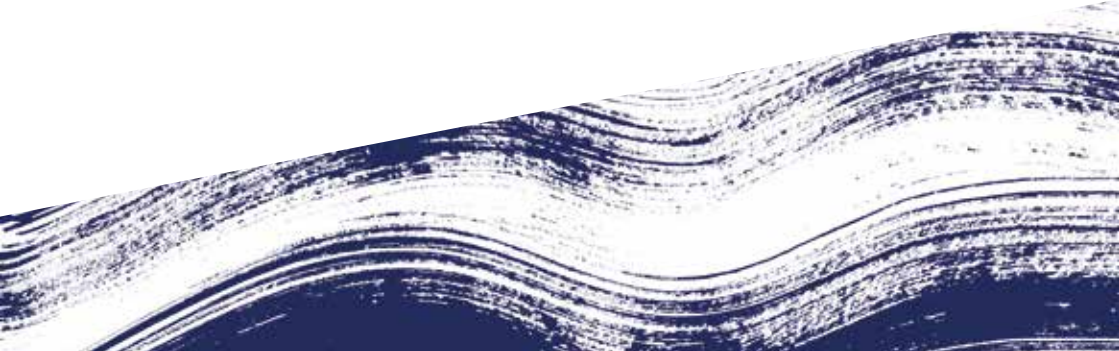
Pour toutes les formations :

« TVA non applicable, article 293 B du CGI ».





Groupe d'analyse des pratiques
Échanger, questionner, discuter
autour des pratiques professionnelles



GROUPE D'ANALYSE DES PRATIQUES

Argument

Pouvoir échanger, questionner, élaborer, discuter autour des pratiques professionnelles dans le champ médical et socioéducatif est essentiel.

L'accompagnement des publics en situation d'exil et ou de précarité nécessite une réflexion collective en permanence d'autant plus qu'il s'agit des personnes souvent très fragilisées et vulnérables au regard de leur histoire et de leurs conditions de vie actuelle. Pour ce faire, il paraît important de proposer un espace de parole avec certaines modalités spécifiques qui permettent le bon déroulement des échanges et la mise en place d'un travail de réflexion sur le long terme.

Les Groupes d'Analyse de Pratiques ont pour objectif de faire circuler la parole sur le vécu professionnel de chaque participant.e. Ces expériences peuvent concernées des enjeux cliniques ou institutionnels faisant parti de l'exercices professionnels. Un accent particulier est porté aux effets et impacts sur les salariés participants.

Les moments d'échange permettent ainsi de partager les différents points de vue, de réfléchir sur les axes d'amélioration, de prendre du recul sur certains sujets complexes et de questionner un certain nombre d'éléments tels que la distance professionnelle, les champs d'action et les limites, les possibilités d'orientation et de partenariat, etc.

Les cliniciens de PSF se réfèrent à la charte, qui sera remise en amont, qui précise les modalités comme suivantes:

- La libre circulation de la parole et la confidentialité

La libre circulation de la parole est essentielle pour la mise en place et la poursuite d'un groupe d'analyse de pratiques. Pour ce faire, un certain nombre de règles doivent être respectées. Tout d'abord, le respect de la confidentialité absolue est nécessaire. Cela implique un lieu neutre et suffisamment sécurisant pour que les participants puissent parler sans craindre les répercussions éventuelles. L'absence de supérieur hiérarchique lors des séances est également nécessaire. Aucun retour oral ou écrit de la part des participants ne devrait être attendu de la part de la direction ou des cadres intermédiaires.

- La régularité

Les séances sont organisées de façon réfléchie et régulière afin de proposer un espace de parole qui s'inscrit dans un cadre défini et dans la durée. Les horaires et le lieu d'intervention sont fixes sauf nécessité de modification après accord commun.

- Le groupe

L'équipe étant constituée d'un certain nombre de professionnels, plus ou moins important selon les services, la constitution d'un groupe est nécessaire pour un travail en GAP. Aussi, lors d'une séance, si un groupe n'est représenté que d'un seul participant, le GAP ne pourra être maintenu.

Ces modalités ainsi que la régularité des sessions participent à la création et au maintien d'un espace de parole suffisamment sécurisant pour que les participants puissent venir déposer quelque chose du côté de leur expérience professionnelle subjective.

Public : travailleurs sociaux, professionnels de santé, service juridique, psychologues, enseignants, associations.



TARIFS ET ORGANISATION DES GROUPES D'ANALYSE DES PRATIQUES

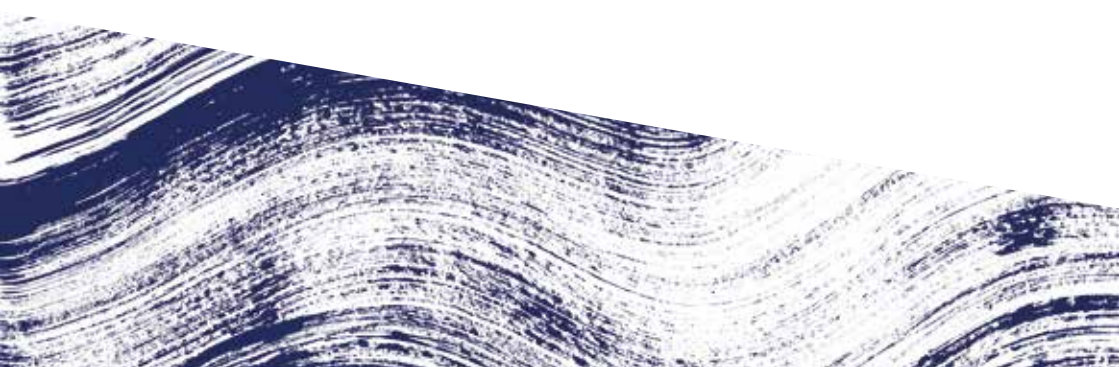
Coût pédagogique	< Un jour
Inscription	150 / H *
Transport à la charge de l'établissement demandeur	

Nombre de participants : maximum 12, (minimum : à convenir)

**adaptation tarifaire sur demandes spécifiques*

Pour toutes les formations :

« TVA non applicable, article 293 B du CGI ».



CONTACTS

Référents pédagogiques :

Myriam CAYEMITTES

Tél : 03 88 14 03 43

m.cayemittes@parole-sans-frontiere.org

Christophe MOURÈRE

Tél : 03 88 14 03 43

c.mourere@parole-sans-frontiere.org

Référente administrative :

Sona MKRTOUMIAN

Tél : 03 88 14 03 43

Portable : 06 95 36 12 22

s.mkrtoumian@parole-sans-frontiere.org

Référente coordination :

Diana HUND

Tél : 03 88 14 03 43

d.hund@parole-sans-frontiere.org

Association Parole sans frontière

4, Ruelle des Pelletiers 67000 STRASBOURG

Tél./Fax/répondeur : 00 33 (0)3 88 14 03 43

Port. : 00 33 (0) 6 95361222

secretariat@parole-sans-frontiere.org

contact@parole-sans-frontiere.org

Formation professionnelle : N° 42 67 02451 67

Document mis à jour le 15/01/2024

Association de droit local sans but lucratif inscrite au registre des associations du Tribunal d'Instance de Strasbourg à la date du 25 septembre 1991, Volume LXIII, n°81. N° SIRET : 43921225900030 -

Siège Social : 4, Ruelle des Pelletiers 67000 STRASBOURG

Formation professionnelle : N° 42 67 02451 67 auprès de la Préfecture de la Région Alsace

Parole sans frontière

L'association est soutenue par:



