F-MAN 10 Supervision d'équipe

ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES CLINIQUES

Durée à définir ensemble

CONTEXTE

Le travail repose sur l'analyse de situations cliniques concrètes issues de la clinique du quotidien

Une situation doit être évoquée sous la forme d'étude de situation. L'approche propose de revisiter les éléments de la prise en charge, du contexte ou dispositif, en tenant compte de la dimension du transfert et des aspects. L'intervention du superviseur visera à favoriser la prise de parole et la libre association des différents participants afin de mettre en place ou de réactualiser une pensée collective et potentialiser l'élaboration pluridisciplinaire autour de la situation présentée.

Il s'agira de laisser place à un espace transitionnel, source de créativité, pour amener la prise de distance nécessaire quant à l'élaboration des hypothèses et des apports théoriques conceptuels en lien avec la clinique rapportée. Tout cela dans le but d'une prise en compte de l'aspect neurodéveloppemental et dynamique du sujet quel que soit sa condition.

FORMATEUR

Dr. Daniel PARA
Dr Ruth DE LA VEGA

OBJECTIFS

- Faciliter la prise de parole d'une situation clinique qui deviendra l'objet de travail partagé par le groupe.
- Engager sa pensée dans un processus d'identification autour des échanges pour en faire un sujet objet commun de recherche.
- Constituer un support quant aux remaniements et ajustements des postures professionnelles par la prise de distance nécessaire à l'élaboration théorique
- Apporter des pistes de travail et analyser les transferts

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Exposition des règles à observer dans un groupe d'analyse de pratiques cliniques
- Supervision d'équipe clinique

METHODES PEDAGOGIQUES

- Diaporama support projeté
- Référentiel métiers
- Compte-rendus de séance finale
- Références théoriques, RBBP de la HAS, règles déontologiques

LIEU, DUREE & TARIF

Durée Totale : A définir

Tarif : 232€ / 2h de supervision

PUBLICS VISÉS

Professionnels exerçant dans un ESMS de l'enfance et l'adolescence en difficulté de développement et/ou en situation de handicap et/ou en situation de vulnérabilité

PRÉ REQUIS

Aucun

Fiche d'inscription Formation Management Supervision d'équipe : *Analyse de pratiques professionnelles cliniques*

ÉTABLISSEMENT

▪ Adresse:
.....
.....
Tel:Fax:
Email:

CONVENTION ET FACTURATION

▪ Adresse:
.....
.....
Tel:Fax:
Email:

1

NOMBRE DE PERSONNES A FORMER	ADRESSE DU LIEU DE FORMATION	PÉRIODE SOUHAITÉE

FORMATION

F-MAN10 - Supervision d'équipe
Analyse de pratiques professionnelles cliniques

Durée à définir au mois / au trimestre / à l'année / personnalisée

DES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES A NOUS COMMUNIQUER ?

Document à remplir et renvoyer à sophie@intercamsp.fr

Signataire
Nom
Prénom
Qualité

Le .. / .. /
À
Signature et Estampille

2

1- Informations obligatoires
2- Par ma signature, je certifie avoir autorité pour inscrire le personnel désigné à l'action de formation précitée et accepte les termes des CGV des prestations InterCAMSP ci-jointes.