



ART-THÉRAPIE : ANIMER DES ATELIERS EN ÉTABLISSEMENT

DURÉE 1 ou 2 jours (7 à 14h)	PUBLIC Equipe soignante (12 pers. max)	TARIF Sur devis
--	--	---------------------------

OBJECTIFS

- ✓ Comprendre les fondements de l'art-thérapie
- ✓ Concevoir et animer un atelier adapté aux publics fragilisés
- ✓ Utiliser différents médiateurs artistiques (peinture, musique, collage)
- ✓ Évaluer les effets thérapeutiques des ateliers
- ✓ Intégrer l'art-thérapie dans le projet de soin

PROGRAMME — JOUR 1

MATIN — Fondements et cadre de l'art-thérapie

- Tour de table et recueil des attentes
- L'art-thérapie : définitions, histoire et cadre
 - Les différents médiateurs artistiques
- Art-thérapie vs animation : quelle différence ?

APRÈS-MIDI — Expérimentation et mise en pratique

- Atelier pratique : peinture et collage
- Atelier musicothérapie animé par le formateur
- Observer et évaluer les effets sur les participants
 - Échanges et analyse des ateliers vécus

PROGRAMME — JOUR 2

MATIN — Adapter l'art-thérapie aux différents publics

- Débriefing du Jour 1
- Art-thérapie et Alzheimer : spécificités
- Art-thérapie et fin de vie : accompagnement par l'art
 - Concevoir un programme d'ateliers art-thérapie

APRÈS-MIDI — Construire son projet d'atelier

- Chaque participant conçoit un atelier complet
 - Présentation et analyse croisée des projets
- Intégrer l'art-thérapie dans le projet de soin
 - Bilan et évaluation des acquis



ART-THÉRAPIE : ANIMER DES ATELIERS EN ÉTABLISSEMENT

PRÉREQUIS

- Aucun prérequis technique
- Exercer en établissement médico-social ou éducatif

MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Séance de formation en salle (12 personnes maximum)
 - Exercices pratiques et mises en situation
- Présentation PowerPoint + vidéos de cas concrets
 - Remise d'un livret pédagogique
 - Jeux de rôle et animation interactive

Formation assurée par Hocine KERDJOU — Musicothérapeute / Art-Thérapeute / Formateur

SUIVI ET ÉVALUATION

Évaluation des acquis en début et fin de formation. Attestation individuelle de formation.
Bilan de satisfaction et certificat de réalisation transmis à l'employeur.

NOM DU STAGIAIRE	DATES ET DURÉE	TARIF cf devis joint
------------------	----------------	-------------------------