

« Médiation familiale parent-adolescent »**- session 2020 -****MFPA -09_20****Intervenante:**

Céline Antarakis (Médiatrice familiale diplômée d'État et formatrice), responsable de l'association Cémafor qui dispose d'un service de médiation familiale parent-adolescent.

Public:

Médiateurs familiaux diplômés ou en fin de formation.

But:

Se former à la spécificité de la médiation familiale parent-adolescent, ouvrir sa pratique de médiation familiale aux conflits entre parents et adolescents.

Objectifs:

- (re)découvrir les enjeux des conflits entre parent et adolescent;
- comprendre comment allier verticalité de la filiation et horizontalité du processus de médiation;
- développer une pratique, un service de médiation familiale parent-adolescent.

Contenus:

- Les adolescents et les parents d'adolescents: psychosociologie et droit;
- La spécificité d'un processus de médiation parent-adolescent;
- La posture du médiateur familial et les outils spécifiques;
- Précautions, limites et contre-indications;
- Mise en place d'un service de médiation familiale parent-adolescent.

Méthodologie:

Apports théoriques et mises en situations (sur proposition de l'intervenant et des participants).

Évaluation / Validation: Attestation de Formation Professionnelle Continue

- vérification en début de formation de la correspondance entre attentes, besoins et objectifs de la formation
- bilan de fin de formation sur l'adhésion et la compréhension (forme et contenu)
- bilan de fin de formation sur l'adéquation entre la proposition et la réalisation.

Durée : 5 journées de 6h = 30h**Lieu :** Montpellier - à définir**Dates :** 23, 24 et 25 sept. 2020 (1^{ère} session)
03 et 04 déc. 2020 (2^{nde} session)**Coût :** 850 €

33, bd Anatole France, 30100 Alès. Tél. 04 34 13 96 11 – contact@cemafor-mediation.org

- Je participerai à la formation «**La médiation familiale parent-adolescent**».
 Je ne peux pas participer à cette formation, mais souhaiterais être informé(e) de formations futures

Prénom : _____ **Nom :** _____

Adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Profession : _____

Téléphone : _____ **e-mail :** _____

- Je verse, ci-joint, un acompte de : 170 € (20 % du montant total) et je m'engage à verser le solde le premier jour de la session de formation
 Je désire une convention de formation (remplir ci-dessous)

Structure:

Personne signataire de la convention :

Adresse :

Code postal / Ville :

Personne à contacter :

Téléphone :

Mail :

Mes attentes pour cette formation sont les suivantes

.....
.....
.....
.....

A RETOURNER avant le 24 juillet 2020

à l'adresse suivante :

Association CÉMAFOR
33 bd Anatole France
30100 Alès

ou par mail:

contact@cemafor-mediation.org

33, bd Anatole France, 30100 Alès. Tél. 04 34 13 96 11 – contact@cemafor-mediation.org