



**PÉGASE  
PROCESSUS**

Centre de psychothérapie, de formation et de recherche

**CONFÉRENCE DE M. CROISSANT ET M. SAGREDO**

**27 mars 2012, 14h-17h**

Lieu: L'IRTS de Bretagne nous accueille:  
Amphithéâtre, 2 av. du Bois Labbé, Rennes

**48€/personne**

# **IMPLIQUER LES PARENTS**

*et s'appuyer sur leurs compétences dans le cadre d'un accompagnement social et éducatif*

L'approche centrée sur les solutions et les compétences permet d'aider les familles à mieux faire face aux difficultés de leur existence. Cette méthodologie appliquée dans l'accompagnement social et éducatif les aide à renforcer les « solutions » qu'ils sont à même de mettre en place, à définir « ce qu'ils veulent » et à mobiliser leurs ressources pour atteindre leurs objectifs.

## **Objectifs :**

- Découvrir l'historique de l'approche centrée sur les forces des familles et la philosophie de cette approche appliquée au travail social et éducatif ;
- Initier les participants à entrer en relation avec les différents membres du système familial, à décoder leurs besoins, créer une alliance thérapeutique ;
- Définir et co-construire des objectifs d'accompagnement avec les familles ;
- Connaître et consolider les auto solutions mises en place par les familles ;
- Résoudre le paradoxe éthique en protection de l'enfance.

## **Programme :**

- Historique des approches centrées sur les forces et sur les solutions et présentation des applications possibles en travail social et éducatif ;
- La construction des objectifs et l'analyse du degré de coopération ;

## **Jesus Max SAGREDO :**

*Psychologue clinicien formateur et superviseur en thérapie familiale, il a exercé plus de 25 ans en SESSAD, Service de soins spécialisés à domicile pour des enfants handicapés et leurs familles.*

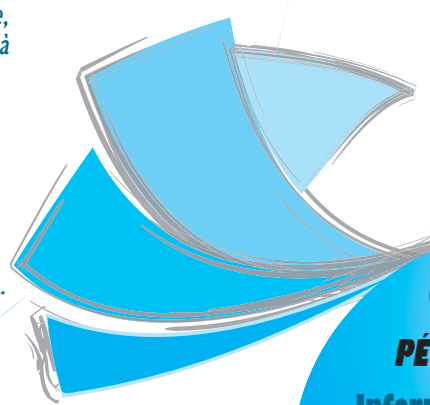
*Il anime des actions de formation et de supervisions pour PÉGASE PROCESSUS depuis plus de quinze ans.*

## **Jean-François CROISSANT**

*Psychologue clinicien, formateur et superviseur en alcoologie, en thérapie brève. Formé en analyse transactionnelle, praticien PNL.*

*Pratique en institution (alcoologie, CMPP).*

*Il est directeur pédagogique de Pégase Processus.*



**Organisée par :**

**PÉGASE PROCESSUS**

**Information et inscription**

**Tél. : 02 23 46 42 16**

**secretariat@pegaseprocessus.fr**

**http://pegaseprocessus.fr**



## BULLETIN D'INSCRIPTION À LA CONFÉRENCE

Impliquer les parents, 27 MARS 2012

Lieu: L'IRTS de Bretagne nous accueille: Amphithéâtre, 2 av. du Bois Labbé, Rennes

### FRAIS D'INSCRIPTION :

48€/ personne.

**Bulletin à retourner complété à :**

#### PÉGASE PROCESSUS

23 avenue Gaston Berger, 35000 Rennes

#### INFORMATION :

Tél. 02.23.46.42.16

Fax 09.65.13.14.08

E-mail : secretariat@pegaseprocessus.fr

<http://pegaseprocessus.fr>

Domiciliation Bancaire : Banque Populaire - Saint-Brieuc N°20521811127 - RCS Saint-Brieuc 8404 993 933 - Organisme Formation 53 22 05 16 222 - SARL au capital de 7622,45 € - Code APE 804 C - Siret 404 993 933 00039

### ÉVÉNEMENTS organisés par PÉGASE PROCESSUS :

**L'approche centrée sur les solutions et les compétences des personnes**

CONFERENCE

13 octobre 2011, St-Brieuc

**L'intervention systémique en alcoologie: comment intervenir auprès des familles**

JOURNÉE D'ÉTUDES

9 mars 2012, Paris

**Le suivi relationnel des conduites suicidaires**

JOURNÉE D'ÉTUDES

20 mars 2012, Rennes

*Pégase Processus propose aussi de nombreuses formations en lien avec l'approche systémique et la thérapie familiale.*

POUR EN SAVOIR PLUS, consultez le site Internet

<http://pegaseprocessus.fr>

### LE PARTICIPANT

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél Pers : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse Prof : \_\_\_\_\_

Code Postal - Ville : \_\_\_\_\_

Tél Prof : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ORGANISME EMPLOYEUR

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Représentant de l'Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONVENTION DE FORMATION :  Oui  Non

Merci d'indiquer l'adresse d'envoi de la convention si différente de l'organisme employeur :

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal - Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Représentant de l'Organisme : \_\_\_\_\_