

Paris – 22 et 23 novembre 2012

ACCUEIL FAMILIAL THÉRAPEUTIQUE DES ADULTES rives, dérives et écueils

Pré-programme

Bien que claires, les bases sur lesquelles s'organise l'accueil familial thérapeutique autorisent de nombreuses interprétations au point que la spécificité et l'intérêt de ce mode de soin peuvent en être minimisés, voire occultés.

Où en est-on de la connaissance et de la compréhension des processus soignants en accueil familial ? En quoi et pourquoi sont-ils ou non valorisés ? Quelles sont les difficultés et les résistances rencontrées tant par les accueillants au quotidien que par les équipes sur le plan de l'élaboration des projets, du suivi des patients, du soutien des accueillants ?

- **Les fondamentaux de l'accueil familial thérapeutique**
 - **des accueillants familiaux partageant leur quotidien intime : butées et effets de la construction relationnelle avec les patients accueillis, leur parenté et les équipes soignantes**
 - **des interventions spécialisées pour appréhender et accompagner les mouvements de l'accueil**
- **Les processus en jeu en accueil familial**
 - **loyauté, rivalité, appartenance, appropriation, identification...**
 - **« préoccupation familiale primaire », contextualisation du symptôme...**
- **Les grandes questions relatives aux accueils familiaux thérapeutiques**
 - **la notion d'équipe spécifique et spécialisée**
 - **la place, le statut et la formation des accueillants familiaux**
 - **le positionnement professionnel des intervenants et des accueillants : comment travailler ensemble ?**

Avec la participation d'équipes d'accueil familial thérapeutique et d'accueillants familiaux

Tarif d'inscriptions : 180 euros

**Bulletin d'inscription à retourner accompagné du règlement ou d'une attestation de prise en charge à
IFREP - BP 60358 - 75626 PARIS cedex 13 - téléphone : 01.45.89.17.17 - courriel : ifrep@wanadoo.fr**

Paris – 22-23 novembre 2012 - séminaire - AFT – rives, dérives et écueils

Nom _____ prénom _____
profession _____
institution _____
service _____ téléphone _____
adresse _____
code postal _____ VILLE _____
courriel _____

s'inscrit au séminaire (ci-joint chèque* ou attestation de prise en charge*) - (*barrer les mentions inutiles)