

ECOUTE ACTIVE ET RELATION D'AIDE : LES OUTILS DE L'AIDANT ASSOCIATIF

Date : Lundi 30 septembre 2019 et Mardi 1er octobre 2019 de 9h30 à 17h00

Lieu : Angers

Durée : 2 jours

Coût : gratuit pour les bénévoles membres des associations adhérentes de France Assos Santé – remboursement des frais

« Membre d'une association d'usagers, je souhaite m'investir dans des activités d'accueil et de rencontre des personnes malades pour les soutenir, les orienter, les aider à trouver des solutions qui leur conviennent. Mais j'ai peur de ne pas pouvoir répondre à toutes les questions... Ou d'être trop directif dans mes conseils... Par où commencer pour mener à bien ces activités ? »

France Assos Santé organise 2 journées de formation pour renforcer vos compétences dans l'écoute, faire le point sur votre rôle d'aidant associatif et vous aider à choisir, construire et faire vivre une activité d'accueil ou de soutien des personnes malades (et/ou de leurs proches).

PUBLIC

Bénévoles des associations adhérentes à France Assos Santé, au national et en région, voulant mettre en place ou renforcer leur activité d'accueil et de soutien aux personnes malades (et leurs proches).

Méthodes pédagogiques

Exposés, échanges et partage d'expériences, mises en situation en fonction des attentes des participants et des projets dont ils sont porteurs

Intervenant

Formateur EmPatient

OBJECTIFS

- Connaître et mettre en pratique les attitudes et techniques de l'écoute active
- Savoir conduire un entretien d'écoute
- Etre au clair sur son rôle d'aidant associatif
- Préciser le cadre de son intervention

Exemples : permanence téléphonique, visite à l'hôpital, écoute écrite, animation de groupes de parole informels...

CE DONT NOUS PARLERONS

- Les conditions favorables à l'écoute
- Les 3 attitudes de l'écoute : empathie, respect inconditionnel et authenticité
- Questionner, reformuler, faciliter l'expression de l'autre
- Savoir mettre de côté son propre vécu
- Les limites et l'ingratitude de la relation d'aide
- Les étapes de mise en place d'une activité d'accueil et de soutien

**ECOUTE ACTIVE ET RELATION D'AIDE :
LES OUTILS DE L'AIDANT ASSOCIATIF**

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION des 30 SEPTEMBRE ET 1^{ER} OCTOBRE 2019

Merci de renvoyer ce bulletin à la région concernée : Pays de la Loire –

Par courrier à l'adresse suivante : 18 Bis Avenue de la Vertonne – 44120 VERTOU_

accompagné de votre chèque de caution de 15 euros

Aucune inscription ne sera prise en compte sans un chèque de caution de 15 €. Cette caution est demandée pour faire face aux coûts incompressibles en cas d'annulation de dernière minute (moins de 48h avant la formation - sauf motif médical)

Les chèques seront rendus à la fin de la formation.

❗ Nous attendons que le seuil minimal de 10 inscrits soit atteint avant de vous confirmer la formation. Le nombre de places est limité à 15 participants par formation.

✍ L'ensemble des informations ci-dessous permettent au formateur de préparer au mieux la session, selon le profil et les attentes des participants. Merci de prendre le temps de compléter l'intégralité du bulletin !

Nom **Prénom**

Association membre de France Assos Santé :

Région :

Fonction dans l'association (salarié, bénévole, élu...) :

Votre adresse :

.....

Votre téléphone : ____-____-____-____-____-____. Votre E-mail : _____@_____

Hébergement :

NON OUI Pour la nuit du __ au __ = __nuits

L'hébergement peut être pris en charge sur demande au préalable *pour la nuit précédant le premier jour de la formation*, lorsque celle-ci commence tôt le matin et que l'éloignement de votre lieu de résidence vous oblige à arriver la veille.

Est-ce votre première inscription aux formations de France Assos Santé ?

OUI NON

Si non, à quelle formation avez-vous déjà participé ?

.....

.....



FORMATION DES REPRESENTANTS DES USAGERS

Quelles activités d'accueil ou de soutien aux personnes malades réalisez-vous actuellement :

- Permanence téléphonique
- Permanence à l'hôpital (en personne)
- Visites à l'hôpital
- Visites à domicile
- Répondre aux mails/animer un forum en ligne
- Animer un groupe de convivialité/parole
- Aucune
- Autre :

Depuis combien de temps environ ?

Date de votre 1er mandat de représentant des usagers :

Avez-vous déjà suivi une formation à l'écoute active ? OUI NON

Si oui, la formation a duré combien de temps :

Quels sont vos points forts dans l'écoute de l'autre en général :

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

Quelles sont les situations d'écoute qui sont ou seraient difficiles pour vous ?

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

Qu'attendez-vous de cette formation : 3 bonnes raisons de vous y inscrire :

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

Quelles questions voudriez-vous voir abordées durant la formation ?

.....
.....

