



médiation active
Centre de Médiation & Formation

PROGRAMME DE FORMATION

ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Organisme de formation déclaré auprès de la Préfecture
Auvergne-Rhône Alpes sous le numéro 84 26 0247226

www.formation-mediation-active.com

18 heures – 6 demi-journées

Contact : 06.78.00.91.79

marielle.planel@mediation-active.fr

Centre Médiation Active

Valence – Lyon – Paris

Médiation et Formation professionnelles

vendredi 20 janvier 2023

Formation n°220130

www.mediation-active.fr

Cette formation propose de conscientiser sa pratique par l'exposé de situations où le professionnel a été ou est impliqué et qui le met dans l'inconfort voire le doute.

Il s'agit d'une méthode de perfectionnement, relevant de la formation continue, fondée sur le partage et l'analyse d'expériences rencontrées dans le cadre de postures professionnelles.

L'accompagnement est individuel au sein d'un groupe dont la dynamique est à l'œuvre dans des conditions de soutien, de créativité, de sécurité et de confidentialité.

Marielle PLANEL exerce en tant que médiateur et formateur. Médiateur assermenté, diplômé en Médiation de l'ICP Paris – IFOMENE, a suivi la formations session 2021 d'Analyseur de pratique coordonnée par Marianne Souquet et Dominique Lefeuvre, analyseurs depuis de nombreuses années.

À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION ?

Profil du stagiaire

- Toute personne ayant une pratique professionnelle ou investie d'une relation interpersonnelle.

Prérequis

Aucun

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

A l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- Conscientiser sa pratique
- Clarifier la compréhension et les enjeux des situations rencontrées
- Analyser son intervention dans le cadre de sa fonction
- Disposer de pistes d'action réflexives et opérationnelles

Les savoirs de sa pratique et la construction de son identité professionnelle seront renforcés.

INDICATEURS DE RÉSULTAT

- Le taux de satisfaction des stagiaires sera disponible en fin de chaque année sur demande adressée à marielle.planel@mediation-active.fr.

CATÉGORIE ET BUT

La catégorie prévue à l'article L. 6313-1 du Code du Travail est : Action de formation.

Cette action a pour but, au sens de l'article L. 6313-3 du Code du Travail : de favoriser l'adaptation des travailleurs à leur poste de travail, à l'évolution des emplois ainsi que leur maintien dans l'emploi et de participer au développement de leurs compétences en lien ou non avec leur poste de travail.

L'analyse de pratique permet de renforcer la posture professionnelle.

DURÉE – DATES – HORAIRES – LIEU

- **Durée** : 18 heures – 6 demi-journées de 3 heures
- **Dates** : à convenir entre :
 - Session 1 : 1^{er} janvier et 31 mars => 2 demi-journées
 - Session 2 : 1^{er} avril et 30 juin => 2 demi-journées
 - Session 3 : 1^{er} octobre et 31 décembre => 2 demi-journées
- **Horaires** : 9h00 à 12h00 ou 14h00 à 17h00
- **Lieu** : En présentiel ou visio via Zoom
- **Possibilité de VAE** : non – **Possibilité d'alternance** : non

TARIFS

FORFAIT ANNUEL (6 demi-journées de 3 heures = 18 heures en présentiel) :

- Pour Groupe de 6 à 8 personnes salariés
Financeurs (entreprise - O.P.C.O) :
 - 3 600 € exonérés de TVA
- Pour Indépendant et profession libérale :
 - 600 € exonérés de TVA

Acompte à verser à la réservation 50% - 50 % à la première rencontre, suivant virement :

R.I.B. : Banque 30003 Guichet 02160 N°cpte : 0027002272 Clé RIB 62

IBAN FR76 3000 3021 6000 0270 0227 262 – BIC : SOGEFRPP

ÉLÉMENTS MATÉRIELS DE LA FORMATION

L'utilisation de Zoom pour la visioconférence.

Un maximum de 8 stagiaires est accueilli afin de faciliter les échanges.

MOYENS PÉDAGOGIQUES, TECHNIQUES ET D'ENCADREMENT

Méthodes pédagogiques

- Réfléchir et échanger de façon réflexive sur sa pratique à travers les situations apportées
- S'interroger et consolider sa posture professionnelle
- Construire des pistes de posture, de savoir-faire, de savoir être

Ressources pédagogiques

Des sources bibliographiques seront régulièrement apportées par l'analyseur de pratique.

Prise en compte du handicap

Cette formation peut être suivie par des personnes en situation de handicap : notre site 40 Avenue de la Condamine – South Drive – 26000 Valence est homologué Établissement Recevant du Public avec ascenseur pour Personnes à Mobilité Réduite. Sur demande nous pouvons vous orienter vers des organisations adaptées. A titre informatif, veuillez trouver ci-joint nos contacts AGEFIHP Direction Régionale Auvergne Rhône-Alpes :

- Marie-Pierre Barrot : 06.22.10.01.52 ; rhf-ara@agefiph.asso.fr
- Isabelle Gruyelle : 06.22.64.09.60 ; rhf-ara@agefiph.asso.fr

INSCRIPTION

Nous vous invitons à remplir le bulletin d'inscription ci-joint et le renvoyer à l'adresse indiquée au plus tard 8 jours avant le début de la prestation. Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles.

VALIDATION

Une attestation de présence sera fournie.

ITINÉRAIRE DE FORMATION ET PROGRESSION PÉDAGOGIQUE

Programme - ITINÉRAIRE DE L'ANALYSE DE PRATIQUE

ANALYSER SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE Demi-journée (4 heures)		
OBJECTIFS	CONTENU	MOYENS/MÉTHODES
1. Conscientiser sa pratique		
2. Clarifier la compréhension et les enjeux des situations rencontrées	<p>En toute confidentialité des échanges et dans la bienveillance, sans jugement :</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Analyser les enjeux de la situation exposée □ Éclairer le contexte, dans l'environnement et dans le cadre de l'éthique et de la déontologie Métier 	<p>En groupe :</p> <p>Réfléchir et échanger de façon réflexive sur sa pratique à travers la situation apportée</p> <p>S'interroger et consolider sa posture professionnelle</p> <p>Construire des pistes de posture, de savoir-faire, de savoir être</p>
3. Analyser son intervention dans le cadre de sa fonction		
4. Disposer de pistes d'action réflexives et opérationnelles		
5. Renforcer les savoirs de sa pratique et la construction de son identité professionnelle		

CHARTRE D'ENGAGEMENT DE L'ANALYSEUR DE PRATIQUE

- Au début de l'analyse de pratique, l'analyseur se présente et présente son parcours professionnel.
- Il présente l'itinéraire de l'analyse de pratique et le cadre.
- Il sollicite l'implication des stagiaires dans la construction du cadre afin d'assurer le bon déroulement de la séance.
- Il invite les stagiaires à se présenter et à énoncer leurs propres objectifs et leurs préoccupations.
- Il met en œuvre et adapte l'itinéraire de l'analyse de pratique.
- Il veille au respect du cadre de l'analyse.
- Il fait tout son possible pour que soient traitées les préoccupations, énoncées par les stagiaires, qu'elles portent sur le contenu ou le cadre de leur posture.
- Il propose une réflexion approfondie sur le sujet apporté voire un sujet connexe.
- Tout au long de la séance, il est attentif au vécu des stagiaires.
- Il clôture la séance en reprenant les atouts apportés et partagés.



DEMANDE D'INSCRIPTION À LA FORMATION

Coordonnées du stagiaire

Prénom : _____ **Nom :** _____
Adresse : _____ **Code postal / Ville :** _____
Profession : _____
Téléphone : _____ **Mail :** _____

Je souhaite m'inscrire aux sessions d'analyse de pratique :

Session 1 entre 1^{er} janvier et 31 mars : 2 demi-journées :

.....

Session 2 entre 1^{er} avril et 30 juin : 2 demi-journées :

.....

Session 3 : entre 1^{er} octobre et 31 décembre : 2 demi-journées :

.....

Je choisis ma formule :

FORFAIT ENGAGEMENT 18h (6 demi-journées de 3h) :

Groupe 6 à 8 personnes salariées

Financeurs : Employeur, O.P.C.O : 3 600 € (exonérés de TVA)

Groupe 3 à 8 personnes non-salariées

Indépendants, professions libérales : 600 € (exonérés de TVA)

En cas de prise en charge par un FINANCEUR

Société ou organisme :
Numéro RCS :
Siège social :
Personne à contacter :
Personne signataire de la convention :
Téléphone :
Mail :

→ Je verse, ci-joint, un acompte de 30%, par virement au RIB suivant :

Titulaire du compte : HERACLESS 12 Avenue Maurice René Simonet 26000 VALENCE

DOMICILIATION : VALENCE (02160)			
Banque 30003	Guichet 02160	N° de compte 00027002272	Clé RIB 62
Identification Internationale (IBAN) IBAN FR76 3000 3021 6000 0270 0227 262			
Identification internationale de la Banque (BIC) SOGEFRPP			

→ Je m'engage à verser le solde suivant convention

Signature avec mention « bon pour accord de la prestation de formation » :

QUESTIONNAIRE

A compléter par le Stagiaire

Ma formation et ma pratique sont les suivantes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce qui me motive à participer à l'analyse de pratique :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce que je souhaite découvrir :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous des besoins spécifiques d'accessibilité à la formation ? Si oui, lesquels ?

Nous vous invitons à nous contacter pour en discuter de vive voix.

.....

.....

Merci de nous adresser :
La fiche d'inscription (page 09)
+ le questionnaire ci-dessus (page 10)
+ le cv du stagiaire,
à marielle.planel@mediation-active.fr