

LA FORMATION CONTINUE AU SERVICE DES  
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DEPUIS 1980



**MÉDIATIONS THÉRAPEUTIQUES**

**N° 955**

**SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° :  
APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET  
DE SOINS**

**[www.afar.fr](http://www.afar.fr)**

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)  
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



## N°955 SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° : APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET DE SOINS

N° du stage	955 1 2024 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 18/11/2024 au 22/11/2024
Prix	1 815,00 €		

## CONTEXTE

- 

## PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers, aides-soignants, animateurs désirant animer ou animant déjà un atelier de soins esthétiques et désirant se perfectionner.

## PRÉ-REQUIS

- Infirmières, aides-soignantes, animatrices ayant participé au premier degré à l'Afar.

## INTERVENANTS

- Une psychomotricienne.
- Une maquilleuse.
- Une socio-esthéticienne.

## OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Approfondir la question du toucher dans les soins esthétiques.
- Savoir animer, analyser et évaluer les bénéfices d'un atelier de soins esthétiques.
- Approfondir des techniques de massage ou d'auto-massage et découvrir de nouveaux "beauty tools".
- Savoir réaliser un maquillage naturel effet bonne mine.
- Savoir réaliser un maquillage pour les grandes occasions.
- Revoir les bases d'un soin du visage.
- Apprendre à réaliser une pédicure.

## CONTENU

1. La spécificité de la relation de soin dans un atelier de soins esthétiques : la question du toucher.
2. La spécificité de la relation de soin dans un atelier de soins esthétiques : la question du toucher.
3. Evolution et expérience des stagiaires depuis le premier degré.
4. La french manucure : beauté des mains, limage, cuticules et envies, modelage, pose du vernis.
5. Présentation des techniques générales et des techniques par type de peau. Mise en pratique par les stagiaires avec supervision et conseil de l'intervenante.
6. Les manœuvres spécifiques (effleurages - relaxation).
7. Soins du visage : examen de la peau, démaquillage, gommage, modelage, masque et crème de jour.
8. La mise en valeur le regard : révision des bases du maquillage, le cercle chromatique, correction des sourcils, eyeliner.
9. La réalisation d'un maquillage naturel et sa transformation en maquillage du soir.
10. Approfondissement de la notion de toucher dans les soins esthétiques : savoir animer, analyser et évaluer les bénéfices d'un atelier de soins esthétiques.
11. La relation soignant-soigné dans un atelier de soins esthétiques.

---

## INFORMATIONS PRATIQUES

---

### LIEU ET HORAIRES DE LA FORMATION

---

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Métro : Chemin Vert (ligne 8), Bastille (ligne 1 et 5)

les horaires sont les suivants :

- 9h-12h15 (dont 15 minutes de pause)
- 13h15-16h30 (dont 15 minutes de pause)

### REGLEMENT ET MODE DE PAIEMENT

---

Les stages sont facturés au terme de l'action de formation. Pour les stages dispensés en plusieurs sessions, les factures sont éditées au terme de chaque session. Le règlement de la formation est exigible à compter du terme de l'action de formation. Une pénalité de 15 % sur le montant total de la facture pourra être exigée par l'Afar si le règlement n'est pas intervenu dans un délai de 30 jours après l'action de formation

### DEJEUNER ET HEBERGEMENT

---

L'Afar n'est pas responsable du stagiaire pendant sa pause déjeuner. Une liste de restaurants à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

L'Afar n'intervient pas dans la réservation de l'hébergement du stagiaire. Une liste d'hôtels à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

### PRÉINSCRIPTION

---

Vous pouvez vous préinscrire par téléphone, par mail ou sur le site internet de l'Afar.

### ATTESTATIONS DE PRÉSENCE ET DE DPC

---

Les attestations sont envoyées à l'établissement par voie électronique la semaine suivant le stage.

### CONDITIONS D'ANNULATION

---

Annulation par le stagiaire ou l'établissement : toute annulation peut être faite sans frais si elle parvient à l'Afar au moins 30 jours avant le début de la formation. Pour toute annulation faite moins de 30 jours avant la formation, l'Afar facture un dédit de 50 % des frais de formation, montant non imputable à la contribution financière obligatoire de formation. En cas d'absence ou d'abandon en cours de stage, ce dernier est payable en totalité.

Annulation par l'Afar : L'Afar se réserve le droit d'annuler en cas de force majeure ou en raison d'un nombre insuffisant de participants dans un délai de 30 jours avant l'action programmée.

### INSCRIPTION

---

Un accord de prise en charge financière doit être envoyé par l'établissement à l'Afar. Un accusé de réception est adressé dès réception de l'inscription. Une convocation à remettre au stagiaire et une convention de formation à retourner signée revêtue du cachet de l'établissement sont envoyés à l'établissement au plus tard un mois avant le stage. La convention propose des interventions dont la durée est exprimée en "journée" ou en "demi-journée". Les prix sont exprimés en euros (organisme non assujetti à la TVA). Le prix (non assujetti à la TVA) d'une formation INTER (dans les locaux de l'Afar) est celui visé sur le site internet ; il comprend : l'intervention du/des formateur(s), le matériel pédagogique, les supports pédagogiques remis aux stagiaires.

### DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

---

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Fax : 01 48 05 31 51  
Email : [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)

Site internet : [www.afar.fr](http://www.afar.fr)

**N°955 SOINS ESTHÉTIQUES ET IMAGE DE SOI 2° : APPROFONDISSEMENT DES PRATIQUES ET PROJET DE SOINS**

<b>N° du stage</b>	955 1 2024 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	5 jours	<b>Dates</b>	du 18/11/2024 au 22/11/2024
<b>Prix</b>	1 815,00 €		

**BULLETIN D'INSCRIPTION** STAGE DPC STAGE FORMATION CONTINUE**ÉTABLISSEMENT**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION : .....

TÉL LIGNE DIRECTE : ..... FAX : .....

EMAIL : .....

**ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION ET DE LA FACTURE (SI DIFFÉRENTE)**

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

**STAGIAIRE** M.  Mme  Mlle NOM : ..... PRÉNOM : .....

FONCTION : .....

EMAIL : .....

SERVICE : ..... TÉL : .....

LIEU DE TRAVAIL : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

FAIT À : .....

LE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

**www.afar.fr**