

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



MÉDIATIONS THÉRAPEUTIQUES

N° 1128

DÉCOUVRIR ET EXPÉRIMENTER LES MÉDIATIONS
CORPORELLES (RELAXATION, SNOEZELLEN,
HYDROTHÉRAPIE)

www.afar.fr

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



**N°1128 DÉCOUVRIR ET EXPÉRIMENTER LES MÉDIATIONS CORPORELLES
(RELAXATION, SNOEZELLEN, HYDROTHÉRAPIE)**

N° du stage	1128 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	6 jours	Dates	du 26/04/2027 au 27/04/2027 et du 18/05/2027 au 19/05/2027 et du 21/06/2027 au 22/06/2027
Prix	2 080,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers, aide-soignants, éducateurs, psychomotriciens et tous professionnels de santé exerçant auprès de personnes en situation de handicap psychique ou physique.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis

INTERVENANTS

- Un psychomotricien.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- S'approprier les connaissances préalables à la mise en place d'une prise en charge en relaxation à visée thérapeutique.
- Recevoir et prendre conscience des éprouvés corporels en situation de relaxation.
- Découvrir et expérimenter des exercices et des techniques de relaxation.
- Comprendre la démarche Snoezelen et son concept.
- S'approprier les axes fondamentaux de l'accompagnement en espace Snoezelen.
- Découvrir et expérimenter des exercices et des techniques sensorielles adaptées à la population.
- Acquérir les outils indispensables à la réalisation d'un projet de soin basé sur l'utilisation de l'eau comme médiation thérapeutique.
- Aborder toute la dimension corporelle mise en jeu dans ce travail avec l'eau à partir de connaissances théoriques et pratiques.
- Découvrir et expérimenter des exercices et des techniques d'approche à médiation corporelle dans l'eau.

PROGRAMME

1. RELAXATION - La perception de soi. - Le tonus et l'activité neuromusculaire. - Le corps comme espace de rencontre. - Les inductions et médiateurs favorisants. - Mises en situation pratiques.
2. SNOEZELLEN - Présentation du concept Snoezelen. - La communication et la relation dans l'accompagnement en espace Snoezelen. - La pratique de la salle Snoezelen en institution. - Mises en situation pratiques.
3. HYDROTHÉRAPIE - Le corps et l'eau : l'eau comme médiateur thérapeutique. - Les différents cadres d'intervention avec l'eau comme médiation. - Dimension corporelle mise en jeu dans le travail aquatique. - Eau et thérapie à médiation corporelle : expériences cliniques et travail d'élaboration. - Mises en situation pratiques.

**N°1128 DÉCOUVRIR ET EXPÉRIMENTER LES MÉDIATIONS CORPORELLES
(RELAXATION, SNOEZELLEN, HYDROTHÉRAPIE)****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

Site internet : www.afar.fr

**N°1128 DÉCOUVRIR ET EXPÉRIMENTER LES MÉDIATIONS CORPORELLES
(RELAXATION, SNOEZELLEN, HYDROTHÉRAPIE)**

N° du stage	1128 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	6 jours	Dates	du 26/04/2027 au 27/04/2027 et du 18/05/2027 au 19/05/2027 et du 21/06/2027 au 22/06/2027
Prix	2 080,00 €		

BULLETIN D'INSCRIPTION**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 :

PARTICIPANT

M. Mme Mlle NOM : PRÉNOM :

FONCTION :

EMAIL :

SERVICE : TÉL :

LIEU DE TRAVAIL :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

Le participant est une personne en situation de handicap nécessitant un accueil spécifique

FAIT À :

LE : / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

www.afar.fr