

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



MÉDIATIONS THÉRAPEUTIQUES

N° 54

SCULPTURE ET ATELIERS CRÉATIFS EN VOLUME

[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



<b>N° du stage</b>   54 1 2027 INTER	<b>Lieu de stage</b>   46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>   5 jours	<b>Dates</b>   du 14/06/2027 au 18/06/2027
<b>Prix</b>   1 800,00 €	

## **PUBLIC CONCERNÉ**

- Professionnels du champ sanitaire ou éducatif.

## **PRÉ-REQUIS**

- Pas de pré-requis.

## **INTERVENANTS**

- Un artiste plasticien.

## **OBJECTIFS GLOBAUX**

- Développer sa sensibilité à la matière.
- Expérimenter différents matériaux.

## **OBJECTIFS OPÉRATIONNELS**

- S'initier à l'univers de la sculpture par le biais de l'histoire de l'art.
- Développer sa sensibilité à la matière, expérimenter différents matériaux.
- Apprendre à voir en volume.
- Maîtriser la couleur comme force d'expression.
- Expérimenter les possibilités qu'offrent le tissu et les bandes plâtrées.
- Acquérir les bases pour la mise en place d'un atelier sculpture.
- Réaliser une sculpture magistrale en béton cellulaire.
- Développer sa sensibilité à la matière, être capable de voir en volume.
- Exprimer sa créativité.
- Acquérir les bases pour la mise en place d'un atelier de sculpture.

## **PROGRAMME**

1. La sculpture : étymologie, définition, histoire, outils.
2. Expérimenter le travail sur fil de fer et grillage à la pince : tordre, couper, entortiller, ligaturer.
3. Expérimenter le travail sur fil de fer à la pince : tordre, couper, entortiller, ligaturer.
4. Pratique du papier mâché et bandes plâtrées.
5. Techniques de papier plié, pop-up.
6. Sculpture de masques africains et Totems.
7. Couleur et mouvement, réalisation d'un mobile.
8. Le développement de sa sensibilité à la matière. Être capable de voir en perspective, en volume. Réaliser finitions et décorations.
9. Profiter des conseils et de l'expérience de l'intervenant en vue de monter un atelier. Scénographie des œuvres réalisées.

## **MÉTHODES PÉDAGOGIQUES**

- Expérience pratique avec réalisations.
- Réflexion interactive sur la mise en place d'un atelier au sein de l'institution de soin.
- Remise d'un document pédagogique.

## **VALEUR AJOUTÉE**

- Pratique des techniques de création en volume et réalisation de sculptures.

---

## 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)

<b>N° du stage</b>	54 1 2027 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	5 jours	<b>Dates</b>	du 14/06/2027 au 18/06/2027
<b>Prix</b>	1 800,00 €		

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