



### FORMATRICE

- **Claire MARTEL-PAILLARD**  
Gestalt-thérapeute du lien  
Superviseure didacticienne certifiée par le CIG

### LIEU

**22 rue Durnerin**  
**59000 Lille**  
(Métro Gambetta, Montebello)

### DATES & HORAIRES

- Groupe de 4 à 5 participants
- 10 mardis de 13h à 17h
- **2018 : 1<sup>ère</sup> séance 23/01**  
puis dates à fixer avec les participants

### PROCESSUS D'INSCRIPTION

Contactez Claire MARTEL-PAILLARD :  
=> téléphone 03 20 54 61 41  
=> mail : claire.paillard@free.fr

### TARIFS

- Convention : 1000 € (pour 10 séances)
- Individuel : 880 € (pour 10 séances)
- Séance individuelle de "supervision" : 70 €

Horaires d'ouverture du secrétariat :  
=> Du lundi au vendredi : 14h à 17h30  
=> Mardi ET jeudi : 8h30 à 12h

DOCUMENT NON CONTRACTUEL / PINS

### PUBLIC

- Gestalt-thérapeutes du lien
  - Psychothérapeutes d'une autre approche
- Impliqués à titre professionnel dans un travail de psychothérapie ou de relation d'aide, en individuel ou en groupe.  
Les heures de supervision peuvent être prises en compte pour le certificat de formation approfondie en Gestalt-thérapie du lien du cycle 3, ou pour la titularisation par la SFG ou du CEGT.

### OBJECTIFS

- Développer l'articulation entre théorie et pratique pour consolider la posture
- Repérer les phénomènes relationnels et affectifs implicites
- Elaborer des hypothèses d'intervention
- Déjouer la peur face aux transferts négatifs, calmer la dysrégulation pour tenir
- Trouver son style, déployer la singularité de son être-thérapeute

### CONTENU

- Aide au diagnostic, analyse du matériel clinique
- Références aux auteurs des enjeux développementaux, stratégies d'intervention, approfondissement des connaissances en Gestalt-thérapie du lien

### METHODES

- Supervision de situations cliniques apportées par chacun
- Mises en situation et contribution du groupe
- Practicum supervisé, avec ou non "arrêt sur image"
- Lecture commentée d'articles sur des thèmes transversaux

### EVALUATION

Chaque personne rassemblera les enseignements-clés qu'elle tire de cette formation dans un écrit (1/2 page).

REF. MD 2017

NOM ..... PRENOM .....  
ADRESSE .....  
MAIL .....@..... TEL. ....

Je m'inscris à titre personnel à la **formation "Supervision"** avec Claire MARTEL-PAILLARD.

Je m'inscris au titre de la formation continue à la **formation "Supervision"** avec Claire MARTEL-PAILLARD et demande une convention que je communiquerai à l'organisme : .....

Date & signature

Bulletin .....  
d'inscription ...



# Formation 20??

Formation avancée  
à la psychothérapie