

G DEVENIR Gestalt-thérapeute DU LIEN

FORMATEURS

- **Claire MARTEL-PAILLARD**
- **Pierre VAN DAMME**
Gestalt-thérapeutes du lien
Superviseurs didacticiens

DATES & HORAIRES

- **2018 : 06 décembre**
- 7 heures

TARIFS

- Convention : 182 €
- Individuel : 160 €

LIEU

Institut Champ-G
7 rue Derégnacourt à ROUBAIX

PROCESSUS D'INSCRIPTION

Contactez le secrétariat :
=> téléphone 03 20 28 17 50
=> mail : secretariat@chamapg.com

Horaires d'ouverture du secrétariat :
=> Du lundi au vendredi : 14h à 17h30
=> Mardi ET jeudi : 9h à 12h30

DOCUMENT NON CONTRACTUEL / IPNS

G DEVENIR Gestalt-thérapeute DU LIEN

PUBLIC

Ce stage de prérequis et d'ouverture au Cycle 3 s'adresse :

- aux stagiaires de Champ-G candidat à la formation longue de Cycle 3
- aux personnes venant d'autres instituts de formation à la Gestalt-thérapie
- et aux psychothérapeutes et professionnels de la relation d'aide en exercice.

OBJECTIFS

- Eclairer ses choix de formation et/ou professionnels
- Se questionner sur l'origine de son désir d'être Gestalt-thérapeute du lien et en cerner les enjeux
- Evaluer son potentiel, percevoir ses difficultés, analyser le chemin à parcourir
- Elaborer et confirmer un projet de formation et/ou professionnel

CONTENU

- L'origine du désir éclairée par la trajectoire personnelle
- La trajectoire professionnelle en tant qu'accompagnant
- Valeurs, ressources et limites sous-tendant ce choix
- La Gestalt-thérapie du lien comme approche

METHODES

- Echanges interactifs en grand groupe
- Tableau sur la différence entre Gestalt-thérapie et Gestalt-thérapie du lien
- Travail d'écriture et de créativité sur son projet professionnel
- Mise en pratique d'accompagnement en sous-groupes

EVALUATION

Un écrit de 2 pages sur les motivations, les découvertes et le projet personnel.

Bulletin
d'inscription

REF. MD 2017

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

O Je m'inscris à titre personnel à la **formation "Devenir Gestalt-thérapeute du lien"** du

O Je m'inscris au titre de la formation continue à la **formation "Devenir Gestalt-thérapeute du lien"** et demande une convention que je communiquerai à l'organisme :

Date & signature