LIGUE FRANÇAISE POUR LA SANTÉ MENTALE
ASSOCIATION RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE : MEMBRE DE LA WORLD FEDERATION FOR MENTAL HEALTH
11, rue Tronchet 75008 PARIS - Tél. : 01 42 66 20 70 - Fax 01 42 66 44 89 - E-mail : lfsm@orange.fr
Président : Dr Roland Coutanceau - Vice-présidents : Dr Rachid Bennegadi, Dr Boris Cyrulnik
**N° d'organisme de formation : 11750205875 N°SIRET 784 361 222 000 10**
**Référencement DataDock validé**

# ANALYSE DE LA PRATIQUE DES MEDIATEURS FAMILIAUX

**Conformément aux textes qui réglementent le métier des médiateurs familiaux l'Analyse de la Pratique est obligatoire dans le cadre de l'exercice de la médiation familiale mais aussi, pour la présentation des dossiers de demande de Validation des Acquis et de l'Expérience, qui permettra le maintien de ce métier. L'Analyse de la Pratique permet de renforcer et/ou de développer les acquis théoriques et d'éviter les risques de « dérapages » professionnels, d'alliance tout en actualisant ses connaissances théoriques. Il s'agit d'une approche concrète permettant de conceptualiser sa pratique en interrogeant les actes professionnels qui peuvent être posés de manière plus empirique.**
**Ce travail prend ses fondements dans les principes déontologiques sur lesquels le médiateur familial construit sa pratique et, notamment : le non jugement, le respect de chacun, la bienveillance, la confidentialité.**

## Public visé
Les médiateurs familiaux en exercice, titulaires du diplôme d'Etat les médiateurs en exercice dans le contexte familial.

## Objectifs
- Permettre aux professionnels de comprendre les difficultés liées à leur pratique, éviter les « jeux d'alliances », repérer et analyser comment s'opèrent les dysfonctionnements, l'utilisation du cadre et de l'espace de médiation par les personnes, par le médiateur.
- Approfondir les connaissances théoriques et, notamment, le contexte international (aspects légaux, psychologiques, sociologiques, culturels et leurs incidences sur le fonctionnement des groupes familiaux).
- Pouvoir mieux maîtriser la méthodologie d'intervention spécifique aux différents contextes d'application de la médiation familiale.

## Méthodes Pédagogiques
Travail dont le support est la présentation de situations prises en charge par le médiateur permettant un échange réflexif avec le groupe et avec le formateur, une analyse et un approfondissement de la technique et des arrières plans théoriques. La confidentialité s'applique à tous, formateur inclus,
L'exposé des situations se fera à partir d'une présentation orale et/ou avec un support. L'analyse de la Pratique des Médiateurs familiaux est une articulation entre la mise à jour des savoirs théoriques et des savoir-faire professionnels.
Les médiateurs sont répartis par groupe pluri-institutionnel du lundi au vendredi.

## Durée
Cette session nécessite de la part des participants un engagement de présence d'une durée d'une année civile, à raison de six séances annuelles de sept heures chacune.

## Dates
Cette session de formation se déroulera sur six journées, à raison d'une journée tous les deux mois, les dates seront déterminées après accord de la mise en place d'une convention. Les horaires sont de 9h00 à 17h00, soit 42 heures annuelles. Les dates sont fixées par la convention.

## Formateur
L'analyse de la pratique est animée par Madame Jocelyne DAHAN, médiatrice familiale Diplômée d'Etat, formatrice, titulaire d'un Master 2 en sciences de l'éducation. Elle intervient en France, Europe, Québec... Elle est auteur de nombreux ouvrages.

## Coût
Le coût pour l'ensemble du groupe des médiateurs familiaux est de 110€/journée, soit 660€ pour les six journées annuelles. Le paiement s'effectue annuellement sur facturation. Une convention de formation avec l'employeur est établie de manière annuelle.

## Validation

Une attestation de présence annuelle sera délivrée à l'employeur et à chaque participant. Un bilan de l'action est effectué avec les participants à l'issue du cycle annuel. L'analyse de la pratique s'inscrit dans le cadre de la formation continue.

## Lieu

Les séances se déroulent à Paris, dans les locaux de la LFSM, métro : Madeleine, Saint Lazare, Havre Caumartin.

## Lectures conseillées


- Se séparer sans se déchirer. J. DAHAN éd. LAFONT
- La médiatrice et le conflit familial. C. DENIS éd. ERES
- La médiation, les médiations. Collectif, dont J. DAHAN éd. ERES
- Miroir sans tain pour une pratique sans phare. S.MONNIER et C. de JONCKHEERE Cahier n° de l'IES (Genève)
- Courants de la médiation familiale, Collectif (dont C. DENIS & M. SOUQUET) éd Chroniques Sociales

# LIGUE FRANCAISE POUR LA SANTE MENTALE

*Reconnue d'utilité publique – membre de la World Federation for Mental Health*
11, rue Tronchet – 75008 Paris – Tél. : 01 42 66 20 70 Fax : 01 42 66 44 89
Email **: lfsm@orange.fr** – site : **www.lfsm.org**
Président : docteur Roland Coutanceau
Vice-présidents : Docteur Rachid Bennegadi- Docteur Boris Cyrulnik

**N° d'organisme de formation : 11750205875 N°SIRET 784 361 222 000 10**
**Référencement DataDock validé**

## FICHE D'INSCRIPTION

Prénom : Nom :

Adresse :

Code postal / Ville :

Courriel :

Profession :

Téléphone domicile : Téléphone professionnel :

Adresse professionnelle :

Courriel :

***En cas de prise en charge par l'employeur :***
(Joindre une attestation de prise en charge financière de votre employeur)

Société ou organisme : Personne à contacter :

Adresse :

Code postal / Ville :

Téléphone : Fax : Mail :

- Le coût de cette session de formation est de 110€/session soit 660 euros TTC
- *Je m'inscris pour la session de formation :* ***« Analyse de la Pratique des Médiateurs Familiaux» à Paris.***
- *Je m'engage à verser le solde au plus tard le premier jour de la session de formation*
- *Je verse le montant global (les dossiers retenus, en priorité, seront les dossiers acquittés)*
- *Je désire une convention de formation : OUI* □ *NON* □

**Donner le nom du représentant légal et coordonnées précises au nom desquels la convention doit être établie.**

**Renseignements : Saïda SEHIL- Tél. : 01 53 05 92 38 courriel : emefa.lfsm@orange.fr**

Date

**Signature du stagiaire :** **Signature de l'employeur**