

**Formation à la pratique d'une médiation ludique  
pour l'entraînement aux habiletés sociales :  
*le sociab'quizz***

**Objectifs :**

- Présenter un outil thérapeutique original destiné aux groupes d'entraînement aux habiletés sociales.
- Permettre une utilisation optimale de cette médiation ludique.

**Public visé :**

Médecin, Psychologue, Orthophoniste, Psychomotricien, Educateur Spécialisé, Infirmier.

**Programme :**

- Bases cognitivo-comportementales et cliniques à l'origine du jeu.
- Description du jeu de plateau : objectifs, règles, cartes thématiques et modalités de mise en place.
- Contenu et intérêts thérapeutiques : exposition à des situations anxiogènes, jeu de rôle, résolution de problèmes, expression verbale, discrimination et compréhension émotionnelles, approche cognitive et brain storming.
- Indications privilégiées : Troubles Envahissants du Développement/Troubles du Spectre autistique et anxiété sociale.
- Caractéristiques et fonctions de l'animation des séances en binôme.
- Spécificités des approches selon les particularités cliniques des participants.

**Moyens pédagogiques :**

- Brefs exposés théoriques
- Mises en situation (en tant que participant et animateur du jeu)
- Travail en sous-groupes
- Etudes de cas

**Durée :**

Vendredi 24 janvier 2014 : 9h-12h30, 14h-17h30

**Formateurs :**

Eric Aubert et Frédéric POURRE, Psychothérapeutes, Psychomotriciens et enseignants universitaires.

**Tarif :**

280 euros / Une boîte du jeu (d'une valeur de 80 €) sera remise à chaque participant à l'issue de la formation.

*Pour les pre-inscriptions à cette formation adresser un mail à [abasolo.p@chu-toulouse.fr](mailto:abasolo.p@chu-toulouse.fr) avec vos coordonnées.*

**Formation à la pratique d'une médiation ludique  
pour l'entraînement aux habiletés sociales :  
le sociab'quizz**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION**

Nom: .....

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone (domicile) : ... ..

Mail : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

*Merci bien de nous indiquer si votre employeur prend en charge votre inscription, afin d'adresser une convention de stage:*

OUI       NON

Pour les inscriptions à titre individuel, les frais d'inscription (280 €) doivent être versés avant la date du 15 décembre.

Pour les inscriptions en formation continue, indiquez-nous les coordonnées de votre employeur afin de leur adresser la convention de stage.

Téléphone (professionnel) : ..... Fax (éventuellement) : .....

Formations antérieures :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quelles motivations vous amènent à solliciter une inscription ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....