

JOURNÉE D'INFORMATION MIEUX ACCOMPAGNER UN PROCHE SOUFFRANT DE SCHIZOPHRÉNIE

FICHE D'INSCRIPTION

Samedi 7 Octobre 2023 de 9h à 17h30

A l'UNAFAM 92

4 RUE FOCH 92270 - BOIS-COLOMBES

OBJECTIFS :

Cette formation a pour objectif d'apporter des informations pratiques (savoir-être et savoir-faire) aux proches de personnes souffrant de schizophrénie afin qu'ils puissent mieux les accompagner dans la durée et se préserver.
Comment retrouver un équilibre ? Comment préserver la relation avec votre proche ? Comment faire face ensemble ?

CONTENU :

- ▶ Que faire lorsque son proche refuse de se faire aider ou lors de l'arrêt des traitements
- ▶ Accompagner le moment présent (l'importance du rôle des proches)
- ▶ Mieux réagir dans les situations difficiles (conduites agressives, risques suicidaires, conduites addictives) et construire un plan de gestion de crise
- ▶ Construire et développer un réseau de soutien
- ▶ Le rétablissement est possible

PUBLIC CONCERNÉ : Entourage proche de personnes souffrant de schizophrénie. 10 participants maximum.

DURÉE : Une journée (9h - 17h30)

MODALITÉS:

- ▶ **Afin de bénéficier pleinement de cette journée, suivre en amont le module e-learning « Les schizophrénies » (1h30) accessible gratuitement sur notre plateforme www.formaidants.fr :** Se connecter à la plateforme. La page d'accueil s'ouvre et **vous demande de vous inscrire avec une adresse mail et un mot de passe**. Une fois inscrit, vous aurez accès à toutes les formations Unafam.
- ▶ Journée animée par un psychologue et un bénévole de l'Unafam lui-même proche aidant d'une personne souffrant de troubles psychiques.
- ▶ Journée gratuite mais inscription obligatoire
- ▶ Un entretien téléphonique préalable à la formation sera conduit par les animateurs avec chaque personne inscrite afin de s'assurer que les objectifs et le contenu de la formation sont bien adaptés aux besoins et attentes exprimés.

Bulletin d'inscription à renvoyer à :

UNAFAM 92 – 4, rue Foch 92270 BOIS-COLOMBES ou par mail : 92@unafam.org

FORMATION MIEUX ACCOMPAGNER UN PROCHE SOUFFRANT DE SCHIZOPHRÉNIE – LE 7 OCTOBRE 2023

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél. : E-mail:
Date : Signature :