

QUESTIONNAIRE AUX ORGANISMES DE FORMATION D'ART-THERAPEUTE *en vue d'un référencement par la FFAT*

2019

Protocole de référencement destiné aux organismes ayant 5 ans d'existence.

Ce questionnaire est à retourner en 3 exemplaires,
accompagnés des documents demandés à:

FFAT - Chez B. DUMEZ - 8 impasse sous les Près - 94110 ARCUEIL

PROGRAMME DETAILLE DE LA FORMATION

Année de mise à jour du questionnaire :

INTITULE DE LA FORMATION

-

COORDONNEES DE L'ORGANISME DE FORMATION

DENOMINATION EXACTE

SIGLE

Adresse du siège de l'organisme de formation :

N° d'inscription d'organisme de formation :

N° SIRET :

Téléphone :

Télécopie :

Mail :

Site internet :

ANNEE DE CREATION DE LA FORMATION

-

ADRESSES OU SE DEROULENT LES FORMATIONS :

1/

2/

3/

FORME JURIDIQUE DU CENTRE DE FORMATION :

-

IDENTITE DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION

NOM, Prénom :

FONCTION DANS L'ORGANISME :

- Directeur
- Président
- Gérant
- Autre

LIGNE DIRECTE :

TITRES ET QUALIFICATIONS :

-
-
-
-
-

ADHESIONS OU PARTENARIAT AVEC DES ORGANISMES PROCHES DE L'ART-THERAPIE :

-
-
-
-
-

ENTREE EN FORMATION

Pré-requis ou conditions d'admission en formation

-
-
-
-

CONDITIONS D'ACCEPTATION D'UNE CANDIDATURE

- Sur dossier: donner des détails sur les documents ou pré-requis demandés
- Après entretien
- Après mise en situation d'atelier
- Autre (décrire la méthode)

STRUCTURE DU PROGRAMME PEDAGOGIQUE

Présentation sous forme de modules, années, sessions, thèmes...

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En termes de publics pouvant être pris en charge à l'issue de la formation :

- Personnes âgées
- Enfants
- Adolescents
- Adultes
- Migrants
- Personnes en difficulté/rupture sociale
- Personnes souffrant de troubles psychiatriques (pathologies psychiatriques, dépendances, troubles de la personnalité ...)
- Personnes souffrant de handicap mental et /ou sensori-moteur
- Personnes souffrant de difficultés psychologiques et relationnelles (névroses, troubles du comportement, traumatismes, deuils...)
- Personnes atteintes de maladies somatiques (cancer, sclérose en plaque, accidents cardio ou cérébro-vasculaires...)
- Personnes en situation de détention
- Personnes victimes de violences (parentales, conjugales, culturelles associée à un état de guerre...)
- Personnes souffrant de dépendance: addictions, toxicomanie,... je mettrais à part
- Personnes âgées, milieu de la gériatrie
- Autres

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En termes de niveaux d'intervention :

- 2) Psychothérapie approfondie
- 3) Connaissance de soi
- 4) Accompagnement et soutien
- 5) Développement de compétences
- 6) Complément à une autre forme de psychothérapie
- 7) Maintien d'une stabilisation
- 8) Autres :.....

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En termes de lieux de travail potentiels :

- Institution médicale
- Institution médico-sociale
- Institution sociale
- Institution éducative ou médico-éducative
- Institution médico-professionnelle
- Institution pénitentiaire
- Association d'aide à divers publics
- Cabinet privé
- Autre.....

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En termes de statuts professionnels :

- Salarié
- En Profession libérale
- Prestataire de service
- Gérant
- Bénévole
- Vacataire
- Autre

OBJECTIFS DE LA FORMATION

En termes de type de prise en charge :

- Séances individuelles
- Séances de groupe

PROGRAMME

Nombre d'heures total de formation :

Durée de la formation :

Nombre total d'élèves par promotion :

Nombre d'heures d'enseignement théorique :

Nombre d'élèves assistant simultanément à un cours théorique :

Nombre d'heures d'enseignement pratique (ateliers expérientiels, mises en situation d'animation d'atelier, ateliers artistiques...)

Nombre d'élèves participant simultanément à un atelier expérientiel :

Nombre d'heures de stage :

Nombre d'élèves participant simultanément à une séance de supervision de groupe :

Le centre de formation propose t-il un enseignement à distance ?

Nombre d'heures d'enseignement à distance sur une formation complète :

Nature des cours à distance (théoriques, supervision, ateliers ?) :

ETHIQUE DE LA FORMATION

Indiquez les points qui vous paraissent essentiels à l'éthique de la profession d'art-thérapeute ou le code de déontologie de référence du centre de formation, si vous vous référez à un code.

Quels sont les moyens pédagogiques mis en oeuvre dans la formation pour enseigner ces principes aux élèves ?

COMPOSITION DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

Nom du formateur	Qualité du formateur	Nombre d'heures assurées dans la formation

CONTENU THEORIQUE

Matières	Contenu précis	Nombre d'heures	Nom du formateur	Qualification du formateur
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				
-				

Méthode d'évaluation des contenus théoriques :

ATELIERS EXPERIENTIELS

Ateliers d'art-thérapie dans lesquels l'étudiant est en position de participant

Matières	Contenu précis	Nombre d'heures	Nom du formateur	Qualification du formateur
—				
—				
—				

Méthode d'évaluation des comportements et des acquis en ateliers :

ATELIERS ARTISTIQUES

Ateliers de perfectionnement artistique animés par un artiste qualifié dans lesquels l'étudiant est en position de participant

Matières	Contenu précis	Nombre d'heures	Nom du formateur	Qualification du formateur
—				
—				
—				

Méthode d'évaluation des comportements et des acquis en ateliers :

ANIMATION D'ATELIERS

Ateliers animés par l'étudiant en formation sous le contrôle d'un formateur

Matières	Nombre d'heures	Qualification du formateur	Type d'évaluation
—			
—			
—			

Méthode d'évaluation des comportements et des acquis en ateliers :

STAGES PRATIQUES OBLIGATOIRES DANS LA FORMATION

Stages dans lesquels l'élève anime des ateliers d'art-thérapie auprès de personnes souffrantes

STAGE 1

Nombre d'heures :	
Réparties sur une durée de	
Lieu de stage conseillé	
Objectifs du stage	
Rédaction d'un écrit	a) Rapport de stage b) Mémoire c) Thèse d) Autre..

SUPERVISION DE CE STAGE PROPOSEE PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Nombre d'heures de supervision correspondant à ce stage	
---	--

Type de supervision

- analyse de la pratique,
- psychopédagogique
- psychologique
- psychothérapeutique
- de groupe
- autre..

Qualité du formateur/superviseur

Méthode d'évaluation du stagiaire pendant son stage :

STAGES PRATIQUES OBLIGATOIRES DANS LA FORMATION

Stages dans lesquels l'élève anime des ateliers d'art-thérapie auprès de personnes souffrantes

STAGE 2

Nombre d'heures :

Réparties sur une durée de

Lieu de stage conseillé

Objectifs du stage

Rédaction d'un écrit

- e) Rapport de stage
- f) Mémoire
- g) Thèse
- h) Autre..

SUPERVISION DE CE STAGE PROPOSEE PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Nombre d'heures de supervision correspondant à ce stage	
Type de supervision	<input type="checkbox"/> analyse de la pratique, <input type="checkbox"/> psychopédagogique <input type="checkbox"/> psychologique <input type="checkbox"/> psychothérapeutique <input type="checkbox"/> de groupe <input type="checkbox"/> autre..
Qualité du formateur/superviseur	

Méthode d'évaluation du stagiaire pendant son stage :

STAGES PRATIQUES OBLIGATOIRES DANS LA FORMATION

Stages dans lesquels l'élève anime des ateliers d'art-thérapie auprès de personnes souffrantes

STAGE 3

Nombre d'heures :	
Réparties sur une durée de	
Lieu de stage conseillé	

Objectifs du stage

Rédaction d'un écrit

- i) Rapport de stage
- j) Mémoire
- k) Thèse
- l) Autre..

SUPERVISION DE CE STAGE PROPOSEE PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Nombre d'heures de supervision correspondant à ce stage	
Type de supervision	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> analyse de la pratique,<input type="checkbox"/> psychopédagogique<input type="checkbox"/> psychologique<input type="checkbox"/> psychothérapeutique<input type="checkbox"/> de groupe<input type="checkbox"/> autre..
Qualité du formateur/superviseur	

Méthode d'évaluation du stagiaire pendant son stage : en Times; est-ce normal?

METHODES D'EVALUATION ET DE VALIDATION DE LA FORMATION

INTITULE DU CERTIFICAT OU DIPLOME DELIVRE EN FIN DE FORMATION

.....

Quelles méthodes d'évaluation des étudiants sont pratiquées par le centre de formation ?

- Rapport de stage
- Contrôle continu par module de formation, par trimestre, annuel, etc
- Mémoire
- Essai
- Thèse

Quel type d'écrit est demandé à l'issue de la formation et sous quelle forme ?

- Mémoire
- Essai
- Thèse

Contenu quantitatif de cet écrit (en nombre de pages) :

Soutenance devant un jury ? :

- a) Oui
- b) Non

Composition de ce jury :

Titre	Statut de cette personne au sein de la formation (formateur permanent, formateur occasionnel, praticien externe)	Compétence
—		
—		
—		
—		
—		
—		
—		

Critères d'évaluation du travail de fin d'étude (indiquer ici les divers points évalués par le jury) :

PIECES A JOINDRE EN ANNEXE :

POUR LE RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :

- 1) CV relatant la formation et l'expérience professionnelle de la personne

POUR CHAQUE FORMATEURS

- 1) CV relatant la formation et l'expérience professionnelle de la personne

ORGANISME DE FORMATION

- 2) Copie de la déclaration d'existence d'organisme de formation
- 3) Copie du document d'identification professionnelle (statut d'association, registre du commerce, etc,)

DOCUMENTS DE COMMUNICATION

- 4) Les documents actuels fournis au public par le centre de formation (plaquettes, programmes, etc)
- 5) Un exemplaire de questionnaire de candidature

DOCUMENTS CONTRACTUELS

- 6) Un exemplaire du Plan de formation
- 7) Un exemplaire du Contrat de formation
- 8) Un exemplaire de devis
- 9) Un exemplaire de convention de stage

N.B.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous désirez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant veuillez vous adresser à : FFAT , 19 rue Brézin, 75014 Paris.

Date :

Signature :

Devront impérativement être joints à ce dossier :

1. **Trois enveloppes sans adresse pouvant le contenir et affranchies à cette fin pour réexpédition aux examinateurs ;**
2. **Une enveloppe de format courant à votre adresse et affranchie à 20g pour la réponse de la FFAT ;**
3. **Un chèque de 120€ en règlement de la cotisation annuelle, le référencement étant soumis à l'adhésion à la FFAT en tant que Membre Actif Référencé (MAR).** Ce chèque sera encaissé uniquement en cas de réponse favorable, et retourné dans le cas contraire.