

## S'outiller pour faire face aux défis de l'intervention de groupe

### Objectifs de la journée :

Au terme de cette journée, les participantes et les participants seront en mesure de :

- reconnaître les obstacles à l'aide mutuelle et les principaux défis de l'intervention de groupe;
- identifier des pistes d'intervention afin d'intervenir plus efficacement en groupe;
- porter un regard réflexif sur leur pratique de l'intervention de groupe.

### Contenu :

Depuis de nombreuses années, l'intervention de groupe est au cœur de la pratique de plusieurs intervenants du domaine de la dépendance et de la santé mentale. Si l'intervention de groupe peut sembler parfois complexe, elle devient un puissant catalyseur de changement lorsqu'elle est réalisée par un intervenant qui possède les connaissances et habiletés qui lui sont spécifiques.


Dans le cadre de cette formation de type expérientielle, le formateur abordera les obstacles à l'aide mutuelle ainsi que différents défis de l'intervention de groupe. Ainsi, les défis relatifs au processus, à la structure, aux membres et à l'intervenant seront présentés. Par l'entremise d'exercices, de mises en situation et de vignettes cliniques, le formateur accompagnera les participants et les participantes dans l'identification de pistes d'intervention qui leur permettront d'intervenir plus efficacement en groupe.

**Pour qui :** Tous les intervenants et intervenantes œuvrant en dépendance et en santé mentale

**Formateur :** Martin Camiré M.A., formateur et superviseur à l'intervention de groupe

**Date :** **Vendredi 26 janvier 2018**

**Heure :** 9 h à 16 h 30 (accueil à compter de 8 h 30)

**Endroit :** Campus de Longueuil de l'Université de Sherbrooke  
150, place Charles-Le Moyne  
Longueuil (Québec) J4K 0A8  
 Longueuil—  
Université-de-Sherbrooke

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

<b>Compléter, imprimer et faire parvenir à :</b> AIDQ 1001, boul. De Maisonneuve Ouest, bureau 420 Montréal (Québec) H3A 3C8	<b>Une seule inscription par formulaire</b> Téléphone : 514 287-9625 Télécopieur : 514 287-9649 Courriel : info@aidq.org
<b>Paiement par chèque libellé à l'ordre de l'AIDQ ou par carte de crédit (Visa ou MasterCard)</b>	

- Les frais d'inscription pour les formations en salle (journée complète) incluent le dîner, les pauses et le cahier du participant.
- Le prix indiqué pour le webinaire et le Webex donne droit au visionnement pour un seul participant.
- Les participants à une formation en ligne recevront, par courriel, les codes d'accès à la formation, ainsi qu'une copie pdf du cahier du participant.
- Les participants recevront une confirmation par courriel ou par télécopieur.
- Le nombre de place est limité.
- Tous les participants inscrits recevront une attestation de présence à la fin du programme en cours.
- Les frais d'inscription ne seront remboursés que pour une annulation écrite reçue au plus tard une semaine avant la journée de formation.

### COÛTS (toutes taxes incluses)

**S'il vous plaît cocher le prix correspondant à votre demande d'inscription**

	Membre Aidq et étudiants de l'UdS	Non-membre
<b>Pré-inscription (30 jours et plus avant la formation)</b>		
Formation en salle	<input type="radio"/> 114,98 \$	<input type="radio"/> 143,72 \$
Webex (Formation à distance) 20 octobre 2017	<input type="radio"/> 86,23 \$	<input type="radio"/> 114,98 \$
<b>Inscription régulière</b>		
Formation en salle	<input type="radio"/> 132,22 \$	<input type="radio"/> 172,46 \$
Webex (Formation à distance) 20 octobre seulement	<input type="radio"/> 103,48 \$	<input type="radio"/> 143,72 \$
Webinaire (Formation à distance) 28 novembre 2017 21 mars 2018	<input type="radio"/> 23,00 \$	<input type="radio"/> 28,74 \$

### INSCRIPTION

Titre de la formation :

Date :  Nom :  Prénom :

Étudiant actif en toxicomanie, no. matricule (UdS) :

Organisation :

Coordonnées :  Bureau  Domicile

Adresse complète :

Téléphone :  Télécopieur :  Courriel :

### PAIEMENT

Facturez-moi  Facturez mon organisation  Chèque ci-joint

Carte de crédit  Visa  MasterCard Nom du détenteur de la carte :

Numéro de la carte :  Expiration (mois / année) :

- Je consens à recevoir par courriel des documents de l'Association des intervenants en dépendance du Québec, lesquels comprennent des nouvelles, des mises à jour et des promotions concernant les produits, les services ou les activités de l'AIDQ. Veuillez noter qu'il est possible de retirer votre consentement à tout moment.