# FORMATION CONTINUE POUR LES PRATICIENS ART-THERAPEUTES ARAET

**PÉRIODE:**

Nom: Prénom:

Date de naissance:

Adresse: No. Postal et lieu:

E-mail: No. tél.: Mobile:

Je travaille: En Institution: Individuel: Groupe:

Nom et lieu de l'institution:

Je travaille: Atelier privé: Individuel: Groupe:

Nom et lieu de l'atelier:

Taux d'activité dans l'interface estimé en % :

La commission des praticiens COMPRAT qui examinera votre dossier de formation continue tiendra compte de votre temps de travail (cf tabelle ci-jointe).

**Note:** Le nombre d'heures total de formation continue est fixé à **60 heures pour 2 ans**.

Pour la supervision, le minimum souhaité est fixé à **20 heures en individuel ou 30 heures en groupe**, dont 15 heures d'intervision sont acceptées au maximum sur les deux ans.

Des heures de travail thérapeutique personnel en individuel peuvent compléter les heures de formation continue (cf tabelle).

## Merci de numéroter les documents et annexes afin de faciliter le contrôle.

**Lieu et date: Signature:**

Documents (photocopies/attestation etc.) à retourner à: ARAET – Chemin du Noirmont 5 – 1004 Lausanne - CH

*14 Grille pour FC/FA/12.02.17[[1]](#endnote-1)*

# Supervision - Intervision – Thérapies

Les pièces pour les heures d'intervision doivent être signées par 1 ou 2 membres du groupe.

Réservé contrôle COMPRAT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Nom superviseur | Individuel | Groupe | Nombre heures | No. du document |  | Ok |  | Manque |
| **Supervision** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Nom thérapeute | Nombreheures | No. dudocument |
| **Thérapies** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intervision** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Total** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Développement personnel - Nouvelles techniques

Réservé contrôle COMPRAT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Thèmes, Sujets | Lieu, Formation, Ecoles | Nombre heures | No. du document |  | Ok |  | Manque |
| **Développement personnel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Total** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Techniques | Lieu, Noms | Nombre heures | No. du document |
| **Nouvelles techniques** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Total** |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Pratique artistique

Certificat de cours, photos, dépliants d'exposition personnelle, etc.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date | Sujets | Lieu | No. du document |
| **Evénements culturels** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Techniques | No. dudocument |  | Ok |  | Manque |
| **Techniques** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

# Total des heures de formation continue des pages 2, 3 et 4:

## Réservé au contrôle de la commission d'admission

Réservé contrôle COMPRAT

Dossier contrôlé le: Par:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. *14 Grille pour FC/FA/12.02.17* [↑](#endnote-ref-1)