



L'Education Affective Relationnelle et Sexuelle (EARS) est un sujet majeur. Donner du sens à la sexualité et aborder les enjeux de la relation (à soi et à l'autre) permet une prévention plus efficace des IST ou des grossesses de mineures, et répond à l'attente des jeunes : qu'on les rassure et qu'on leur parle d'amour.

À toute personne en responsabilité éducative, (particulièrement dans un cadre scolaire, de santé, ou en famille), l'Association ARPE (www.arpe.info) propose une journée pour découvrir la Méthode du Pass'AMOUR ; les repères simples et la progression pédagogique structurée lui permettront d'ajuster sa posture éducative et de pouvoir aborder ce sujet concrètement avec les jeunes si besoin.

En appréhendant la personne humaine dans son ensemble, le Pass'AMOUR souhaite outiller chaque jeune pour qu'il se construise en confiance et librement, et ainsi puisse dégager par lui-même son propre chemin d'épanouissement.

Contact (pour renseignements) : 06 23 57 63 66

FORMATION PASS'AMOUR à LYON (69)

Découverte de la Méthode du Pass'AMOUR

Date : **Jeudi 6 décembre 2018**

Personnes concernées : professeurs, personnel éducatif, infirmiers(ères) scolaires, parents,...

Pré-requis : aucun.

Lieu : Maison des Familles - 52, cours Charlemagne - 69002 Lyon

Horaires : de 9h à 18h (la présence à la journée entière est demandée).

Coût : de **50 €** (pour les stagiaires venant à titre individuel) à **180 €** (pour les personnes prises en charge / formation référencée Data-Dock enregistrée sous le **n°84380652138** auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes).

Une attestation de formation sera délivrée à la fin de la journée.

Programme :

Apports théoriques :

- Points d'appui du Pass'AMOUR : la personne humaine, la relation à l'autre, la sexualité.
- Cadre législatif

Appropriation :

- Ateliers
- Jeux de rôles

LES PLACES SONT LIMITÉES

Bulletin d'inscription pour la Formation Pass'AMOUR du 6 décembre 2018 à LYON (69)

A envoyer par courrier à :

Association ARPE- 16 rue Paul Helbronner -
38100 Grenoble -

(Ecrire bien lisiblement, merci)

Date limite d'inscription : 2 / 12 / 2018

NOM :

Prénom :

Année de naissance :

Mail :

Téléphone(s) :

ADRESSE :

FONCTION :

ATTENTES :

FORMATION EFFECTUÉE (*entourer*) :

Cas 1 : Dans le cadre d'un plan individuel de formation, formation prise en charge par mon employeur (=> coût de la journée de formation : 180 €) OUI NON

Cas 2 : Formation prise en charge par un organisme de financement de la formation de type OPCA (=> coût de la journée de formation : 180 €) OUI NON

Cas 3 : A titre individuel et vise à apporter un plus dans mon activité professionnelle actuelle ou future (=> coût de la journée de formation : 75 €) OUI NON

Cas 4 : A titre individuel et s'appliquera uniquement dans ma vie personnelle (coût de la journée de formation : 50 €) OUI NON

+ pour les Cas 1 et 2 :

- Nom et forme juridique de l'employeur (établissement scolaire, hôpital, université, etc.) :
- Ma fonction dans cet établissement :
- Adresse postale de l'établissement :
- Nom et fonction de la personne qui signera la convention :
- Email du signataire de la convention ou du responsable :