



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, tout en rejoignant 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. Ces repères simples et cette 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, la Méthode du 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) :

FORMATION PASS'AMOUR

« *S'approprier la Méthode du Pass'AMOUR* »
à

Personnes concernées : tous les éducateurs, infirmiers(ères) scolaires, professeurs, parents...

Pré-requis : aucun.

Date :

Lieu :

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

Coût : 180 € pour les stagiaires pris en charge par leur établissement, 50 € sinon (tarif réduit possible).

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

Programme :

Apports théoriques :

- Points d'appui du Pass'AMOUR : autour de la personne humaine et dans les domaines psychoaffectif, biologique et social.
- Cadre législatif

Appropriation :

- Ateliers
- Jeux de rôles

Les stagiaires repartent avec le Livret présentant la Méthode du Pass'AMOUR.
Ce Livret sera à leur usage exclusif.

Bulletin d'inscription pour la Formation Pass'AMOUR

(Ecrire bien lisiblement, merci)



A envoyer **par mail** à
contact.pass.amour@gmail.com

en répondant bien à toutes les questions ci-dessous,

Date limite d'inscription :
5 jours avant la formation.

DATE ET LIEU :

NOM :

Prénom :

Année de naissance :

Mail :

Téléphone(s) :

ADRESSE :

Venu(e) par :

FONCTION (entourer la bonne réponse) :
professeur* / infirmier(ère) scolaire* / parent /
cadre éducatif* / autre :

*Etablissement scolaire: :

ATTENTES :

LES PLACES SONT LIMITÉES

