

# Rétablissement en santé mentale

Le rétablissement en santé mentale vise à **accompagner** la personne au-delà de la seule **réduction des symptômes**, vers une **vie autonome** et **porteuse de sens**.

Cette formation propose de comprendre ce concept, d'en explorer les étapes et d'identifier les acteurs et ressources permettant de le soutenir au quotidien.

## Objectifs

1. Comprendre ce que recouvre le **concept de rétablissement**
2. Savoir comment accompagner le **rétablissement en santé mentale**
3. Appréhender les **étapes** successives du **rétablissement**
4. Réaliser une cartographie du réseau et des différents acteurs

## Le + de la formation

Les clés de l'accompagnement de l'utilisateur vers le rétablissement.

## Public concerné et pré-requis

- Professionnels exerçant en psychiatrie et en santé mentale

Si non spécifié, pas de prérequis

## Programme

### Jour 1

1. Accueil et introduction
  - Présentation des objectifs, attentes des participants.
  - Icebreaker simple autour du mot "rétablissement".
2. Le concept de rétablissement
  - Différence entre rétablissement clinique et personnel.
  - Les piliers du modèle CHIME : Connexion, Espoir, Identité, Sens, Autonomisation.
  - Témoignages de personnes concernées.
3. Représentations professionnelles
  - Atelier en petits groupes : qu'est-ce qui aide ou freine le rétablissement ?
  - Partage de pratiques et retour d'expérience.

#### 4. Premiers repères pour accompagner

- La posture professionnelle : alliance, écoute active, empowerment.
- Notions de projet de vie, objectifs personnalisés.

### Jour 2

#### 1. Les étapes du rétablissement

- Modèle en étapes (ex : moratoire, conscience, préparation, reconstruction, croissance).
- Importance de l'individualisation du parcours.

#### 2. Adapter son accompagnement

- Postures adaptées selon les étapes.
- Outils : WRAP, plan de rétablissement, plan de crise.

#### 3. Cartographie du réseau

- Identifier les ressources autour de la personne (professionnelles, sociales, communautaires).
- Atelier : réalisation d'une cartographie à partir d'un cas fictif ou réel.

#### 4. Mise en commun et échanges

- Présentation des cartographies.
- Discussion sur les leviers et manques identifiés.

### Votre intervenant

Psychologue clinicien, Médiateur santé pair

#### Livrables

Un livret pédagogique remis à chaque participant

#### Evaluation

- La présence à l'ensemble des séances de formation est nécessaire pour l'atteinte des objectifs de la formation. Les stagiaires et l'intervenant seront ainsi tenus de signer une feuille d'émargement pour chaque demi-journée de formation suivie.
- Les compétences seront évaluées, par le formateur, au fur et à mesure de la formation afin de valider leur acquisition.

## Demande de devis

Phone

Ce champ n'est utilisé qu'à des fins de validation et devrait rester inchangé.

Civilité

 ▼

Nom(Nécessaire)

Prénom(Nécessaire)

Nom de l'établissement / structure(Nécessaire)

Téléphone(Nécessaire)

E-mail(Nécessaire)

Fonction(Nécessaire)

Adresse

Code postal(Nécessaire)

Ville

Objet

 ▼

Nombre de personnes à former

Période souhaitée

Commentaire(Nécessaire)

Je souhaiterais avoir de plus amples informations.

Pourriez-vous me recontacter s'il vous plait ?

Je souhaite être rappelé(e)

Je souhaite être rappelé(e)

Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, les informations vous concernant sont destinées à Infor Santé, responsables du traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un e-mail à l'adresse électronique suivante : [rgpd@avenirsanteformation.fr](mailto:rgpd@avenirsanteformation.fr). (Merci de ne pas ajouter d'informations personnelles ou sensibles) En savoir plus ici

Envoyer

## Inter

**Durée :** 14h **Jours :** 2

**Tarif :** 750,00€ - Déjeuner offert

## Paris

**Date(s) :**

2026 :

- 10 et 11 Décembre 2026

2027 :

- 03 et 04 Juin 2027

## Intra

**Durée :** Adaptable selon vos besoins

**Tarif :** Devis personnalisé sur demande

**Dans votre établissement** - Partout en France

Demande de contact

[Demande de devis](#)

[Pré-inscription](#)

Dernière modification le 1 juin 2026 à 16h22

---

INFORSANTE  
50 rue Tudelle - 45100 ORLEANS  
02 38 84 67 67  
contact@formasante.fr