

De Proche en Proche. Proximité et Travail Thérapeutique de Réseau.

Une formation à l'épreuve du terrain

Selma Hellal et Jean Marie Lemaire.

BON DE SOUSCRIPTION à l'occasion de la sortie du livre,
pour soutenir le Travail Thérapeutique de Réseau algérien appuyé
sur la « Clinique de Concertation » et la Thérapie Contextuelle.



La « Clinique de Concertation » est au service du Travail Thérapeutique de Réseau réalisé au quotidien par ceux qui accompagnent les familles en détresses multiples. Nous veillons à ce que ce dispositif éthique et thérapeutique garde toute la vigueur qui le porte depuis 1996. Pour rappel, la « Clinique de Concertation » n'est pas un but en soi. Ce qu'elle nous fait faire et ce qui la précède assurent déjà une grande partie de sa portée thérapeutique.

Le plus souvent, ce qui la suivra, aussi. La visibilité, la prévisibilité et la disponibilité des professionnels, leur travail « à ciel ouvert », leurs engagements dans les responsabilités partagées, en sont des ingrédients indispensables. Dans ces conditions, le travail de réseau ira bien au delà des projets de coordinations qui peuvent facilement devenir réducteurs et instrumentalisants.

Mettre en place des « Cliniques de Relais », ajuster l'importance de l'accompagnement, mobiliser les ressources dans les « champs de recouvrement » entre services et y travailler demande des outils et des méthodes. Formuler et illustrer ce travail pour le rendre opérationnel et informer les responsables administratifs et politiques afin qu'ils mettent à disposition les moyens de le réaliser, comptent parmi les ambitions de l'ouvrage proposé.

Format : 15 X 21 mm 292 p Sortie prévue : janvier 2016

Oui, je désire participer à la souscription à l'occasion de la sortie du livre *De proche en proche* au tarif préférentiel de 20 € + 6 € en cas de frais de port. Pour cela, complétez et renvoyez ce coupon accompagné d'un chèque ou d'un avis de virement sur le compte suivant : FR76 4255 9000 0841 0200 1371 674

à l'adresse : A.F.C.C CRM 42 rue de l'Observatoire, 75014 Paris – tél 06 76 54 40 93

NOM & PRENOM : ADRESSE / TEL/ COURRIEL :

.....

Nombre d'exemplaires souscrits : Montant total : €

Date : Signature :