



**INSTITUT UNIVERSITAIRE
FORMATION
PROFESSIONNELLE**
UNIVERSITÉ SAVOIE
MONT BLANC



Formation professionnelle

Thérapies Comportementales et Cognitives (TCC)

Campus de Jacob-Bellecombette

Université Claude Bernard  Lyon 1



**LETTRES
LANGUES &
SCIENCES HUMAINES**
UNIVERSITÉ SAVOIE
MONT BLANC

Pour qui ?

Cette formation s'adresse aux professionnels formés aux TCC et qui souhaitent actualiser leurs connaissances et leurs techniques :

- Psychologues cliniciennes et cliniciens
- Psychiatres

Atouts de la formation

- Interventions de professionnels (médecins, psychologues) spécialisés dans le domaine des TCC.
- Pédagogie active, alternant les apports théoriques et les mises en situation pratiques.
- Complémentarité des profils attendus au sein de la promotion pour une richesse des échanges.

Modalités d'entrée

Admission sur dossier (lettre de motivation, CV, copie des diplômes obtenus).

Tarifs et financement

- Tarif conventionné : **24 € / h**
- Financement individuel : **16 € / h**

Cette formation est destinée aux professionnels déjà formés aux thérapies comportementales et cognitives, et aux anciens du DIU TCC. Elle consiste en une remise à jour des connaissances dans certaines spécialités.

> Objectifs

- Actualiser ses connaissances et ses pratiques,
- Savoir utiliser les techniques dans les situations cliniques,
- Maîtriser les modèles de prise en charge les plus fréquemment rencontrés dans la pratique clinique.

> Organisation

7 modules de formation organisés d'octobre à mai :

- **Thérapie dialectique**
18 h : supervision (1/2 jour) + théorie (2 jours)
- **Thérapie des schémas**
21 h : supervision (1/2 journée) + théorie (3 jours)
- **Modélisation hollistique et processuelle**
21h : théorie (2 jours) + supervision (1jour)
- **Technique de déconditionnement par stimulation bilatérale**
18 h : théorie (2 jours) + supervision spécifique (1/2 journée)
- **Méditation pleine conscience - mindfulness**
7h (1 jour)
- **Thérapie ACT**
7h (1 jour)
- **Séminaire spécial : thématique différente chaque année**
7h (1 jour)

Chaque module s'organise autour de journées théoriques et de mise en pratique. Des journées de supervision permettent de suivre l'appropriation des techniques thérapeutiques enseignées.

Les cours se déroulent sur le site de l'université Savoie Mont Blanc.

Je veux m'inscrire 

> Contacts et inscriptions

Institut Universitaire de Formation Professionnelle

- laurence.redoutez@univ-smb.fr
- Tél. 04 79 75 91 82

univ-smb.fr/iufp



**UNIVERSITÉ
SAVOIE
MONT BLANC**



Pré-inscription *(télécharger le formulaire : clic droit de la souris > enregistrer sous)*

Formation professionnelle continue :

Thérapies Comportementales et Cognitives (TCC)

page 1/2

Université Savoie Mont Blanc
Institut Universitaire de Formation Professionnelle

Service Formation Continue
Domaine universitaire de Jacob-Bellecombette Bâtiment 13
73000 Chambéry

Document à renvoyer à :

Laurence Redoutez
laurence.redoutez@univ-smb.fr
Tél. +33(0)4 79 75 91 82

formation.continue@univ-smb.fr
www.univ-smb.fr/iu/p

**Instructions pour remplir,
imprimer et envoyer le
formulaire en version PDF**

Accéder aux formulaires en ligne

Adobe Acrobat Reader doit être intégré à votre navigateur Web pour vous permettre de remplir les formulaires en ligne.

Les utilisateurs peuvent parfois avoir des difficultés à imprimer ou même à ouvrir des formulaires en ligne. Si tel est le cas, **essayez de sauvegarder le formulaire sur votre disque dur** (sélectionner «Enregistrer sous» ou «Enregistrer le lien sous» en cliquant sur le bouton droit de la souris tout en vous déplaçant sur le lien du formulaire désiré) et puis d'ouvrir et de remplir le formulaire localement en utilisant **Adobe Acrobat Reader**.

Compléter le formulaire

Ouvrez le formulaire en utilisant Adobe Acrobat Reader ou Adobe Acrobat. Acrobat Reader vous permettra de remplir, imprimer, sauvegarder et envoyer le formulaire rempli par e-mail.

Une fois le formulaire ouvert, avec le bouton gauche de la souris, cliquez sur le champ à remplir et insérez votre texte. Une fois l'information rentrée, cliquez en dehors du champ qui vient d'être rempli ou appuyez sur la touche «tab» pour vous rendre au champ suivant. Pour cocher les cases, cliquez simplement sur la case avec la souris, ce qui fera apparaître un «X». Pour supprimer le «X», cliquez à nouveau sur la case.

Une fois le formulaire rempli, vérifiez bien que tout le texte est visible sur la feuille imprimée. Le fait d'insérer des retours de paragraphe en utilisant la touche «entrer» peut faire sortir le texte de l'espace disponible, le faisant ainsi disparaître du formulaire. Pour vérifier que le contenu d'un champ est bien visible, appuyez simplement sur la touche «tab» ou cliquez en dehors du champ. Si le texte inséré n'est pas visible, essayez de supprimer certains retours de paragraphe ou réinsérez le texte.

CHOIX DES MODULES

COCHEZ LE(S) MODULE(S) DE VOTRE CHOIX :	
Module 1 : Thérapie dialectique (18h)	
Module 2 : Thérapie des schémas (21h)	
Module 3 : Modélisation hollistique et processuelle (21h)	
Module 4 : Technique de déconditionnement par stimulation bilatérale (18h)	
Module 5 : Méditation pleine conscience - mindfuness (7h)	
Module 6 : Thérapie ACT (7h)	
Module 7 : Séminaire spécial (7h)	
FORMATION COMPLÈTE	

J'atteste avoir pris connaissance des prérequis nécessaires pour cette formation :

Oui

PARTICIPANT

Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Lieu de naissance :		
Téléphone fixe :		
Mobile :		
E-mail :		
Diplôme / Niveau :		
Statut :	<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Indépendant
	<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
Fonction :		
ADRESSE DU PARTICIPANT		
Rue :		
Ville :		
Code Postal :		

page 1/2 >

**Université Savoie Mont Blanc
Institut Universitaire de Formation
Professionnelle**

Service Formation Continue
Domaine universitaire de Jacob-Belle-
combette Bâtiment 13
73000 Chambéry

Document à renvoyer à :

Laurence Redoutez
laurence.redoutez@univ-smb.fr
Tél. +33(0)4 79 75 91 82

formation.continue@univ-smb.fr
www.univ-smb.fr/iufp

Imprimer le formulaire

Une fois que vous aurez terminé de remplir le formulaire, cliquez n'importe où dans le formulaire ou appuyez sur la touche «tab» pour fermer le dernier champ qui vient d'être rempli. Choisissez l'option «**impression**» soit dans le menu «fichier» soit en sélectionnant l'icône «**impression**». Une fois la boîte de dialogue «impression» ouverte, sélectionnez l'option «ajuster en fonction de la page». Suite à cette opération, la page que vous verrez sur votre écran correspondra à la page imprimée par votre imprimante. Si vous ne choisissez pas cette option, une partie du formulaire peut ne pas être imprimée.

Envoyer le formulaire

Une fois le formulaire rempli, cliquez n'importe où dans le formulaire ou appuyez sur la touche «tab» pour fermer le dernier champ qui vient d'être rempli. Sauvegarder votre formulaire. Choisissez l'option «**envoyer le fichier**» soit dans le menu «fichier» soit en sélectionnant l'icône «**enveloppe**».

EMPLOYEUR	
Raison sociale :	
Groupe :	
SIRET :	
Code NAF :	
Activité :	
ADRESSE DE L'ENTREPRISE	
Rue :	
Ville :	
Zone d'activité :	
Code postal :	
Pays :	
INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE	
Téléphone (standard) :	
Mail (générique) :	
Site web :	
REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom :	
Nom :	
Service / département :	
Fonction :	
Ligne directe :	
Mobile :	
E-mail :	
L'ORGANISME DE FORMATION	
Raison sociale :	UNIVERSITÉ SAVOIE MONT BLANC / S.F.C.
N° déclaration d'activité :	8273 P 000273
Siret :	197 308 588 00015
Adresse :	Domaine universitaire de Jacob-Bellecombette Bâtiment 13 73000 Chambéry
Représenté par :	Philippe Galez, Président
DISPOSITIONS FINANCIÈRES	
LE MONTANT EST PRIS EN CHARGE PAR	
Vous-même :	Oui Non
Pôle-Emploi :	Oui Non
Le Fongecif :	Oui Non
Votre entreprise :	Oui Non
DANS CE DERNIER CAS PRÉCISEZ LES MODALITÉS DE RÈGLEMENT	
Règlement direct par l'entreprise :	Oui Non
Délégation de paiement auprès de l'OPCO de l'entreprise :	Oui Non
Somme prise en charge par l'OPCO :	€ > Si connu
Solde restant à la charge de votre entreprise :	€ > Si connu
ADRESSE DE L'OPCO	
Nom de l'OPCO :	
Rue :	
Ville :	
Code postal :	
CONTACT DANS L'OPCO	
Civilité :	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Prénom :	
Nom :	
Téléphone :	
E-mail :	