

## Découvrir les chemins du rétablissement

Cycle de formation

Août 2019 – Avril 2020, Lausanne

### DOSSIER DE CANDIDATURE

#### Contenu du dossier

Outre le formulaire de candidature (cf. page suivante) rempli et signé, ces documents doivent aussi faire partie du dossier de candidature:

- 1 Photo-passeport
- 2 Une biographie détaillée, rédigée et chronologique, qui devrait préciser vos expériences en matière de crises psychiques, de séjours en psychiatrie et d'institutions psychosociales.
- 3 Une lettre de motivation rédigée personnellement (minimum 1 page, maximum 3 pages) qui répond aux questions suivantes :
  - 3.1 Quelles expériences avez-vous du choc émotionnel ou de la gestion de crise? Quel genre d'expérience avez-vous eu avec les séjours en hospitalisation?
  - 3.2 Quelles expériences avez-vous en matière de auto-soin (par exemple : psytrialogue ; développement personnel ; séminaires ; groupes d'entraide ; etc.)?
  - 3.3 Quelles sont vos motivations pour vous inscrire à la formation « Découvrir les chemins du rétablissement » ?

#### Modalités de traitement

Tout dossier de candidature est traité de manière confidentielle. Les dossiers des candidats non retenus sont retournés avant le début du 2ème module. Les dossiers des candidats retenus sont retournés après la fin de la formation.

Le dossier de candidature doit être envoyé **avant le 30 avril 2019** à

Association romande Pro Mente Sana  
« Découvrir les chemins du rétablissement »  
40, rue des Vollandes  
1204 Genève

## FORMULAIRE DE CANDIDATURE

### Coordonnées

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Au bénéfice de rentes AI (oui / non) : \_\_\_\_\_

Comment pouvez-vous assurer le financement de la formation ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Coordonnées d'une personne de confiance, qui peut être contactée en cas de besoin par les responsables de la formation et avec le consentement du participant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Je confirme par ma signature que j'ai pris acte du fait que la participation au cursus « découvrir les chemins du rétablissement » (niveau 1 de la formation de pairs praticiens en santé mentale) ne garantit pas automatiquement l'accès au niveau 2 de la formation.

Par ma signature, je confirme également l'exactitude des données de ma candidature.

Date et lieu: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_