"Les Troubles de l'Erection"

FORMATION CONTINUE EN SEXOCORPOREL

Sexocorporel Genève

Intervenante
Patricia Faure
Analyste, Psychothérapeute
Sexologue Clinicienne ISI et ASCLiF

En collaboration avec
Dr Dominique CHATTON
Psychiatre et psychothérapeute FMH
Sexologue clinicien ISI, AIUS et ASCliF
Conseiller Pédagogique

Renseignements - Inscription
Patricia Faure
Tél : **0033 450 38 73 69**
ou par courriel
sexocorporel.geneve@orange.fr

Date
Samedi 21 juin 2014
Nombre de places limitées

Horaire
10 h -18 h
Pause 1 h 30 pour le repas de midi

Lieu
CUP - Centre Universitaire Protestant
Avenue du Mail 2 - 1205 Genève
Tél. **022 322 90 00**

Cette formation d'articulera autour des thèmes suivants :
- **O**rigines, causes et conséquences de ces troubles

Les différents types de troubles de l'érection
L'éjaculation prématurée

Ce thème sera abordé de la manière suivante :
- **A**pports théoriques
- **P**résentation de cas cliniques
- **P**lans de traitement
- **A**telier pour expérimenter les notions abordées

Objectifs

Cette formation vous permettra d'acquérir une base théorique et pratique concernant les troubles de l'érection du point vue du Sexologue Clinicien.

Les présentations cliniques nous permettrons d'aborder la logique du système fonctionnel de ces patients.
Les plans de traitement et atelier vous donnerons des exercices pratiques qui, nous l'espérons, viendront enrichir votre pratique.

Public concerné

Cette formation s'adresse à tous les professionnels qui rencontrent ce type de troubles dans leur clientèle, qu'ils soient formés en Sexocorporel (participation au titre de la Formation Continue) ou non (participation au titre d'une introduction la compréhension de ces troubles importants pour hommes et femmes, du point de vue d'une approche spécifique de l sexualité humaine qu'est le Sexocorporel).

Bulletin d'Inscription à renvoyer à

Mme Patricia Faure - 3 Rue Branly - 74100 Ambilly - France
ou par courriel sexocorporel.geneve@orange.fr

Nom _____ *Prénom* _____

Adresse _____

Tél. Prof. _____ *Portable* _____

Tél. Privé _____ *Courriel* _____

Profession _____

Formation(s) déjà suivie(s) en Sexocorporel

_____

_____

Dernier niveau atteint _____

☐ **Membre ISI** : 220.- Frs ☐ **Non Membre** : 250.- Frs

Le paiement devra être effectué avant le 21 mai 2014

Coordonnées Bancaires

CCP 12-525701-4
N° IBAN : CH22 0900 0000 1252 5701 4
BIC : POFICHBEXXX
Bénéficiaire : Patricia Faure