### **MEDIATION FORMATION CONSEIL**

# COURS 101 - INITIATION A L'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

2 JOURS POUR DEVELOPPER VOS COMPETENCES RELATIONNELLES POUR MIEUX COMMUNIQUER AVEC VOTRE ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL ET PERSONNEL

#### **OBJECTIFS PEDAGOGIQUES**

Découvrir les concepts de base de l'Analyse Transactionnelle, son histoire, sa philosophie et ses différents champs d'application, selon le programme officiel de L'E.A.T.A., appelé "Cours 101".

#### **METHODES PEDAGOGIQUES**

Apports théoriques officiels

Tests Exercices Echanges

PREREQUIS: Aucun

PROGRAMME EFFIC 3.9

Objectifs du cours 101 d'introduction à l'A.T.

Définition de l'Analyse

Transactionnelle

Valeurs sous-jacentes

Domaines d'application et contrat Bref aperçu du développement de

l'Analyse Transactionnelle

Représentation de la

Personnalité et Communication

Etats du Moi et analyse des

Transactions

Signes de Reconnaissance

Structuration sociale du temps

Histoire de notre vie

Positions de Vie Scénario de Vie

Faire cadrer le monde avec notre scénario

Analyse des Jeux Psychologiques

**Timbres et Rackets** 

Circuit du Sentiment Parasite

Changer

Le contrat L'autonomie

Délivrance

Attestation de formation officielle de l'E.A.T.A.

Ce programme est proposé dans le cadre de notre Ecole d'Analyse Transactionnelle : E-atif – Ecole d'Analyse Transactionnelle en Ile de France Pour consulter tous nos programmes

www.e-atif.fr

Eatif

2 JOURS (14HEURES)

POUR NOUS CONTACTER

MFC

24, rue Morère 75014 PARIS

Tel.: 01 46 77 09 64

Mail: bienvenue@mediationfc.fr

POUR CONSULTEZ NOS PROGRAMMES

www.mediationfc.fr

PROFIL FORMATEUR

Consultant Certifié en Analyse Transactionnelle

**TARIF** 1200,00 € ht

**Convention de Formation** 

Les frais de repas sont à la charge de l'entreprise



## **MEDIATION FORMATION CONSEIL**

# COURS 101 – INITIATION A L'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

Merci de retourner ce bulletin dûment complété à MEDIATION FORMATION CONSEIL  REFERENCE DE LA FORMATION	
Session du	au
Société	
Adresse	
Code Postal IIII	Ville
Participant(e) Nom	Prénom
Profession	
Adresse :	
Code Postal IIII	Ville
Téléphone	E-mail
<u>Facturation</u>	
Société	
Adresse	
Code Postal IIII	Ville
Dossier suivi par Mme Mlle M	Fonction
Autres informations utiles	Fait à Le Le
MEDIATION FORMATION	
CONSLIL	Signature