

► **Module de base 1/4**

**Sensibilisation aux problématiques des auteurs
d'infractions à caractère sexuel**

Fabienne GLOWACZ

Psychologue

Christophe KINET

Psychologue

Marie-Hélène PLAËTE

Psychologue

Jessica THIRY

Psychologue

Julien LAGNEAUX,

Criminologue, Sexologue

Lundi 27, mardi 28 janvier,

Vendredi 14 février 2025

UPPL

Lieu : CRP Les Marronniers

27/01-28/01: Salle Audience

14/02: Amphithéâtre

9h00 : Accueil

9h30 – 16h00 : Formation

Frais d'inscription : 363 euros

Gratuit pour les Equipes Spécialisées de l'Accord de Coopération Wallon

Inscription obligatoire grâce au bulletin d'inscription au verso, à envoyer par courrier, fax ou e-mail

► SENSIBILISATION AUX PROBLEMATQUES DES AUTEURS D'INFRACTION A CARACTERE SEXUEL

	Lundi 27 janvier 2025	Mardi 28 janvier 2025	Vendredi 14 février 2025
De 09h30 à 12h30	L'UPPL, un centre d'appui pour les professionnels. Des principes fondateurs dans l'évaluation et le traitement	Compréhension du vécu des victimes d'abus sexuels	Familiarisation aux émotions suscitées par la violence sexuelle
	J. LAGNEAUX J THIRY- MH PLAETE	F. GLOWACZ	C. KINET
De 13h00 à 16h00	Des principes fondateurs dans l'évaluation et le traitement	Compréhension du vécu des victimes d'abus sexuels	Les besoins sexuels chez les auteurs d'abus : description et analyse
	J. LAGNEAUX J THIRY- MH PLAETE	F. GLOWACZ	C KINET

Lieu : 94 rue Despars à 7500 Tournai

Frais d'inscription : 363 €. Gratuit pour les Equipes Spécialisées de l'Accord de Coopération Wallon

Versement au n° de compte de l'UPPL avec la mention : « Inscription de (NOM de la personne inscrite) à la formation de spécialisation des 27-28 janvier et 14 février 2025 » - sous réserve d'acceptation par mail

UPPL asbl - Rue Despars, 92 - 7500 TOURNAI - Tél. + 32 69 888333 - Fax + 32 69 888334 - e-mail : centredappui@uppl.be
compte financier: ING 363-0599408-85 (IBAN BE89 3630 5994 0885 BIC BBRUBEBB) - Web site : www.uppl.be



► BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Institution Service :

Fonction :

Adresse Professionnelle :

.....

Tél. : Fax :

E-mail :

Adresse Privée :

GSM: :

Date : Signature :