**LE RENFORCEMENT DES COMPETENCES PARENTALES**

**Vous souhaitez améliorer les relations avec votre enfant ? votre adolescent ? Vous êtes impliqués, garants de leur développement et parfois en difficulté dans leur éducation ? dans le cadre à poser ?**

**Dans l’Ain, les parents des enfants et adolescents du territoire peuvent participer aux actions du programme de** RENFORCEMENT DES COMPETENCES PARENTALES**.**

**Le** RENFORCEMENT DES COMPETENCES PARENTALES**, ce sont 2 méthodes basées sur des recherches :**

* **Pour les parents d’enfants de 3 à 11 ans:** The Incredible Years©, développé et validé depuis 40 ans aux Etats Unis, en Norvège, au Québec...

2 formats d’action :

**- LA PETITE RECRE EN LIGNE :** chez soi avec son smartphone, sa tablette ou son ordinateur, séances d’1h-1h30, 2 fois par semaine sur 7 à 9 semaines, groupe de 4-6 parents. Accompagnement pas à pas et individuel sur les outils numériques utilisés (nécessité d’avoir un écran et une connexion adapté et stable pour la visio)

**- LA RECRE DES PARENTS :** dans une salle proche de votre domicile, 1 fois 2h (plus le temps de transport) par semaine durant 16 semaines, groupe de 8-12 parents.

* **Pour les parents d’adolescents de 12 ans et +** : Parent d’ado…une traversée© , développé par Entraide-Parents en 1996, association québécoise.

**-** **PARENT D’ADO :** 1 séance de 2h30 par semaine durant 9 semaines, groupe de 10 à 20 parents.

Le service de RENFORCEMENT DES COMPETENCES PARENTALES propose des programmes de soutien à la parentalité basé sur une démarche collaborative et expérientielle. Elle place le parent au cœur du développement de son enfant et permet aux relations dans la famille de s’apaiser.**Ces actions sont gratuites et accessibles** **à tous les parents aindinois en quête d’outils éducatifs basé sur le renforcement positif des comportements et la communication saine.**

**Pour en savoir plus, un réflexe, se rendre sur le** [**www.cesanneesincroyables.fr**](file:///C:\Users\agoulhotbolcato\Desktop\DOC%20INSCRIPTION\www.cesanneesincroyables.fr) **ou www.parentado.fr**



Vous souhaitez participer au programme   
de RENFORCEMENT DES COMPETENCES PARENTALES ?

*Merci de remplir et de nous renvoyer ce document  , à :* [*cai@le-prado.fr*](mailto:cai@le-prado.fr) *ou à CAI Prado Bourg - 5 rue des crêts - 01000 Bourg en Bresse. Chaque famille sera contactée dès réception.*

**Où ou par qui avez-vous pris connaissance de l’existence de Ces années incroyables ou de Parent d’Ado?**

**Coordonnées**

*Quelles sont les coordonnées où nous pouvons vous joindre facilement ?*

Nom : Prénom :

Adresse :

Commune : Code postal :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

**Information sur votre famille**

Situation familiale :

Nombre d’enfant : Age des enfants :

Quelles sont vos inquiétudes/ difficultes concernant leur éducation ?

Pour quel enfant pensez -vous que votre participation sera la + utile *(Prénom et âge*) ?

Avez-vous déjà demandé du soutien dans la gestion de comportements de votre enfant ? Si oui, à qui vous avez demandé ? Avez-vous un accompagnement en cours ?

Quelles attentes auriez-vous en participant au programme ?

**Vos besoins et votre organisation**

**Toutes vos disponibilités durant la semaine (jours et créneaux horaires) ?**

**Si je participe à une action en présentiel (Récré des parents ou Parent d’ado)**

**Comment pouvez-vous organiser la garde des enfants durant l’action ? :**

Sans problème  Je peux trouver une solution

J’ai besoin d’aide pour trouver une solution

**Comment pouvez-vous vous déplacer pour vous rendre aux rencontres  ?**

Avec mon véhicule personnel  Je peux trouver une solution

J’ai besoin d’aide pour trouver une solution

**Si je participe à une action en ligne (Petite récré en ligne)**

**De quel matériel disposez-vous ? :**

Smartphone  Tablette

Ordinateur

**Votre connexion internet est-elle ?**

Stable  Je dispose d’un petit forfait

Qualité médiocre  Je dispose d’une box permettant le wifi

J’ai compris qu’il fallait me rendre **disponible durant l‘ensemble de l’action** que je serai dans un **groupe de parents. J**e souhaite profiter de ce programme et **être contacté par les animateurs pour en échanger.**

**Date : signature :**