

461.18.206 Du geste au mouvement dansé

Un outil de médiation dans la relation

Direction	Marie-France Roy , chorégraphe de pièces intergénération, association des danseurs de tous les âges et/ou porteurs de handicap moteur et déficient intellectuel, Angers (F)
Public	Tout public et professionnels en gérontologie, santé, handicap et psychiatrie; bénévoles
Objectifs	<ul style="list-style-type: none">• S'initier et vivre le mouvement dansé pour soi-même• Explorer, expérimenter l'expression du corps dans une dimension artistique• Comprendre les intérêts et l'enjeu du mouvement dansé pour des personnes âgées et handicapées
Contenu	La danse est à la portée de chacun. Pour chaque personne, quel que soit son âge ou sa morphologie, danser c'est déployer, laisser naître sa gestuelle singulière et s'ouvrir respectueusement à celle des autres. A partir de consignes précises, nous irons à la découverte de notre propre gestuelle. En s'appuyant sur nos propres ressources, de notre corps dansant et vieillissant se dégagent de nombreux possibles, ainsi qu'une force d'expressivité. Notre corps sensible nourri de la rencontre de l'autre fera émerger notre gestuelle aussi simple soit elle, à partir du flux du mouvement, de l'espace, du temps, du rythme, de la notion de poids, d'enracinement et de la conscience corporelle.
Méthodologie	Atelier de recherche du mouvement dansé en duo et en groupes, temps d'échanges. Aucune expérience de danse n'est nécessaire.
Date	4 et 5 juin 2018
Horaire	2 jours, de 9h30 à 12h30 et de 14h00 à 17h00
Lieu	Hôtel Beau-Site, Chemin-Dessus
Prix	CHF 380.-
Contact	Responsable : Olivier Tamarcaz (olivier.tamarcaz@prosenectute.ch) Secrétariat : Christiane Richon (christiane.richon@prosenectute.ch) Programme et conditions générales à consulter sur www.prosenectute.ch

✂*****

Inscription à la formation 461.18.206 Du geste au mouvement dansé

Nom / prénom :

Activité/fonction :

Adresse/NPA Lieu:

Tél. privé/prof./mobile:

E-mail :

A votre charge :

Repas en commun ? végétarien non

Réservation de chambre ? oui non

J'ai pris connaissance des conditions générales

Date et signature :

Adresse de l'employeur/Adresse de facturation (si différente)
(tampon et signature de la direction)