

ÉTAT CIVIL

- NOM : COUDRILLIER
- PRENOM : MICHEL
- Sexe : Homme Femme
- Adresse mail professionnelle : contact@codes83.org
- Organisme de formation : CODES 83
- Téléphone professionnel : 04 94 89 47 98

SITUATION PROFESSIONNELLE

- STATUT CONTRACTUEL :
 - Salarié
 - Vacataire
 - Autre, préciser :
- POSTE OCCUPE: Formateur
- LISTE DES FORMATIONS ANIMEES :
 - Repérage de la crise suicidaire et prise en charge de la souffrance psychique
- EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Décrire les expériences professionnelles en indiquant les dates et établissements concernés :

 - 1992-2006 : Intervenant en psychopathologie de l'adulte et de l'enfant.
 - Institut de formation en travail social La Croix Rouge Ollioules
 - Depuis 1994 Psychologue en maison d'enfants à caractère social
 - Association Plein Soleil La Valette du Var
 - 1994-1998 Association Prêt Convergence Prise en charge Addiction drogue et alcool.
 - 1998-2002 CMP et Hôpital de jour pour enfants, service de pédopsychiatrie hôpital St MUSSE TOULON
- Formateur depuis : 2012

ACTIVITE DE FORMATION

- Dernier diplôme obtenu :
 - Master 2 1992
 - **PSYCHOPATHOLOGIE CLINIQUE**
- Principale activité du formateur :
- Nombre de jours dans l'année pour l'activité de formation : entre 5 et 15
- A suivi des formations aux techniques d'animation :
- Dernière formation liée aux techniques d'animation 2012
- Habilitation spécifiques (formations de formateurs, formations spécifiques) :
 - **Formation de formateur « Repérage de la crise suicidaire » Pr TERRA Lyon** 2012