



De l'enfance
à l'adolescence



Problématiques
familiales et sociales



Outils
institutionnels

La pensée au service des professionnels de l'enfance et de l'adolescence

FORMATIONS 2018

Copes

Formation pour les professionnels
de l'enfance, de l'adolescence et de la famille



www.copes.fr

Le Copes est régi par
le Cerep, association reconnue
d'utilité publique depuis 1975.

Copes **Centre d'ouverture psychologique et sociale**

Organisme de formation continue et d'enseignement régi par l'association Cerep-Phymentin, reconnue d'utilité publique depuis 1975 (31 rue du faubourg Poissonnière, 75009 Paris; 01 45 23 01 32; secretariat.siege@cerep-phymentin.org; www.cerep.org)

26 bd Brune, 75014 Paris
Tél. 01 40 44 12 27 — Fax 01 40 44 12 24

formation@copes.fr — www.copes.fr

N° d'existence 11 75 02 184 75
N° Siret 784 448 433 000 85
Code APE 8610Z

Fondateur

Professeur Michel Soulé

Directrice

Christine Ascoli-Bouin,
psychologue clinicienne
christine.ascolibouin@copes.fr

Directrice adjointe

Emmanuelle Suchaud,
psychologue clinicienne,
La villa familia, La passerelle,
Rueil-Malmaison
emmanuelle.suchaud@copes.fr

Chargées de mission

Clara Nezick,
psychologue clinicienne, hôpital de jour pour enfants et adolescents, Usis, association Cerep-Phymentin, Paris
clara.nezick@copes.fr

Laure Philippe,
psychologue clinicienne
laure.philippe@copes.fr

Assistantes de formation

Alexandra Belvisi, alexandra.belvisi@copes.fr

Rose-Marie Bisson, rosemarie.bisson@copes.fr

Aurélie Vigent, aurelie.vigent@copes.fr

Scope, le blog du Copes

Cyrielle Vinet, psychologue clinicienne
blog@copes.fr

Correction

Claire De Smet
secretsdeplume@gmail.com

Conception, photographies et réalisation

Jean-Luc Théron
webmaster@copes.fr



Table des matières

Bienvenue au Copes!	2
Pour la liberté de transmettre la liberté de pensée	4
Le complexe de la luciole	6
Formations intra : sur site	8
Formations inter : au Copes à Paris	12

Parcours 2018

Repenser la parentalité et ses écueils	14
---	-----------

Conférences 2018

Raconter, se raconter à soi-même : la vie comme narrativité	16
--	-----------

Séminaire ASM 13/Copes. Adoption : questions cliniques actuelles	18
--	----

De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles	22
Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique	37
Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies	45

Problématiques familiales et sociales

Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins	54
Adoption	66
Placement, séparations, carences, appartenance	70
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap	76

Outils institutionnels

Outils thérapeutiques	82
Pratique en institution	94
Animateurs et responsables des formations inter et intra	99
Membres du conseil pédagogique du Copes	103
Calendrier 2018	104
Les tarifs du Copes	108

Psynem, p. 109. — François Varry, sculpteur, p. 110.

Les partenariats du Copes, p. 112. — Les collaborations du Copes, p. 113.

Scope, *le blog du Copes*, p. 114. — Cerep-Phymentin, p. 115.

Bienvenue au Copes !

La formation continue du Centre d'Ouverture Psychologique et Sociale (Copes) s'adresse à tous les acteurs du champ médical, psychologique, pédagogique et social (médecins, gynécologues, obstétriciens, psychologues, psychiatres, pédiatres, infirmiers, éducateurs, travailleurs sociaux, moniteurs d'éducation familiale, psychomotriciens, orthophonistes, sages-femmes, puéricultrices, enseignants, ...), garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille.

Formateurs et stagiaires partagent avec le Copes la conviction que la pluridisciplinarité est plus qu'un outil de travail.

C'est la garantie de la qualité et de l'amélioration du soin au sujet dans son environnement, quel que soit ce soin, qu'il soit en première intention d'ordre médical, psychologique, pédagogique, social...

C'est aussi un moyen de survivre professionnellement à la gravité des situations que chacun rencontre dans son métier et d'améliorer sa pratique.

La transmission des savoirs et savoir-faire, les échanges et la mise en perspective des pratiques de chacun dans sa complémentarité sont des axes essentiels à la formation.

Les conditions de ces échanges professionnels ne sont réalisables que dans un climat de respect mutuel, de conditions pratiques adaptées et du maintien scrupuleux d'un espace de pensée authentique.

RESSOURCES

Le Copes met à votre disposition : site internet, blog, vidéos, soirées, ...

DPC

Le Copes est un organisme de formation habilité à proposer des actions de DPC.



Les formateurs, environ 200 intervenants et animateurs, ont tous une pratique confirmée dans leur domaine. Leur goût pour la transmission des connaissances et leurs compétences pédagogiques constituent, avec leur expérience clinique et leur réflexion théorique, un atout essentiel.

26 bd Brune,
75 014 Paris

Téléphone
01 40 44 12 27

Web
www.copes.fr

pes

Les formations s'adressent à tous les acteurs du champ médical, psychologique, pédagogique et social, garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille.

Le conseil scientifique, composé de membres référents et experts dans leur domaine, soutient le Copes dans ses aspects conceptuels, pédagogiques et cliniques.

La pensée au cœur des formations évolue au fil des ans, stimulée par la richesse de l'expérience des professionnels qui viennent se former :

3



EN INTER

À Paris au sein de stages et conférences proposés dans le catalogue annuel.



EN INTRA

Sur des projets personnalisés et adaptés à la demande des institutions.

Pour la liberté de transmettre la liberté de pensée

Pour l'intolérance envers l'intolérance

Pour le refus des clivages

Soyons Voltairiens !

La liberté de penser ne peut être qu'une et entière, et de ce fait elle est inégociable et non marchandable.

Il en va de même de la liberté de transmettre qui ne peut se satisfaire d'aucune contrainte quand il s'agit de donner accès aux différents points de vue existant sur une telle ou telle problématique. C'est là la position du Copes à laquelle il ne renoncera jamais. Or, cette position n'est pas si facile à tenir par les temps qui courent...

Je remercie donc tout d'abord toute l'équipe du Copes qui, sous l'impulsion de sa directrice Christine Ascoli, refuse de céder au chant des sirènes d'une certaine science d'état.

L'autisme infantile, devenu un trouble envahissant du débat, est, à ce titre, emblématique de ce qui risque de s'organiser à terme pour l'ensemble de la psychologie, de la psychopathologie et de la psychiatrie infanto-juvénile.

Peu à peu, en effet, s'instaurent des diktats selon lesquels, au sein des enseignements et des formations, ne devrait être transmis que ce qui rentre strictement dans le cadre des recommandations de la HAS (Haute Autorité de santé), c'est-à-dire à l'exclusion de tout ce qui considère l'autisme non pas comme un simple trouble neurodéveloppemental à seulement rééduquer par des méthodes de type comportemental, mais comme un trouble mental source d'une souffrance psychique indéniable tant pour le patient que pour son entourage.

Sans même parler des listes noires qui ont pu circuler à ce sujet, on voit bien que, désormais, les enseignements et les formations en matière d'autisme qui ne font pas acte d'allégeance administrative connaissent des difficultés croissantes pour se faire reconnaître, se faire certifier et être fréquentés sans crainte.

Il importe alors de redire que l'état devrait se concentrer sur l'organisation des contenants d'action des professionnels et ne s'immiscer aucunement dans leurs choix des contenus d'action, lesquels varient au fil du temps, ceux qui avaient été adulés à une certaine époque pouvant fort bien se voir honnis dans un temps second...

Nous ne soulignerons jamais assez que l'autisme autistique, que les clivages sensoriels des enfants autistes les maintiennent dans des clivages relationnels coûteux, et que nous devons veiller soigneusement à ne pas nous laisser happer nous-mêmes par ces clivages au niveau de nos réflexions cliniques, thérapeutiques et théoriques.

Finalement, la liberté d'enseigner fait partie intégrante de la liberté de penser et toute entrave à ce niveau a valeur de totalitarisme.

Faisons nôtres, alors, les derniers mots que Voltaire a prononcés juste avant de mourir : « La seule intolérance possible est celle qui vise l'intolérance elle-même ».

Merci au Copes de soutenir activement cet engagement civique et politique au sens noble du terme.

Bernard Golse

Pédopsychiatre-psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France)

Chef du service de Pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades (Paris)

Professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Université René-Descartes (Paris 5)

Ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA)

Ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop)

Membre du Conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA)

Président de l'Association Pikler Lóczy-France, président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA)

Président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA)

Président de l'association Cerep-Phymentin

Le complexe de la luciole

*ou comment avancer vers l'obscurité, confiants
que nous sommes de la lumière de notre sillage*

« Les trafiquants de l'angoisse sont en passe de réussir le casse du siècle. Ils font commerce de la peur, au sens propre du négoce. »

Cette citation de Christiane Taubira dans son dernier ouvrage *Nous habitons la terre* résonne étrangement avec le questionnement qui traverse les actions du Copes.

Les cliniciens que nous sommes savent bien qu'une angoisse bien tempérée est le moteur nécessaire à des projets audacieux, que le désir ne peut qu'être ambivalent et donc source d'anxiété, qu'il n'est pas toujours confortable d'aller dans le sens de ce qui nous semble juste et nécessaire... bref, que la condition humaine, même dans les moments heureux a à composer avec une part sombre qui nous entraîne du côté de l'angoisse, de la déprime, du renoncement.

Mais là, trop c'est trop! Des prophètes de malheur voudraient nous faire croire que notre monde entier serait l'otage des idées noires et du pessimisme, trop facile!

Certes, la pente la plus simple et souvent la plus évidente face aux difficultés et incohérences de notre société est de se laisser glisser moralement dans un sentiment de renoncement, d'« à quoi bon » ... Le pire est sans doute possible, la clinique dans sa férocité certaines fois nous

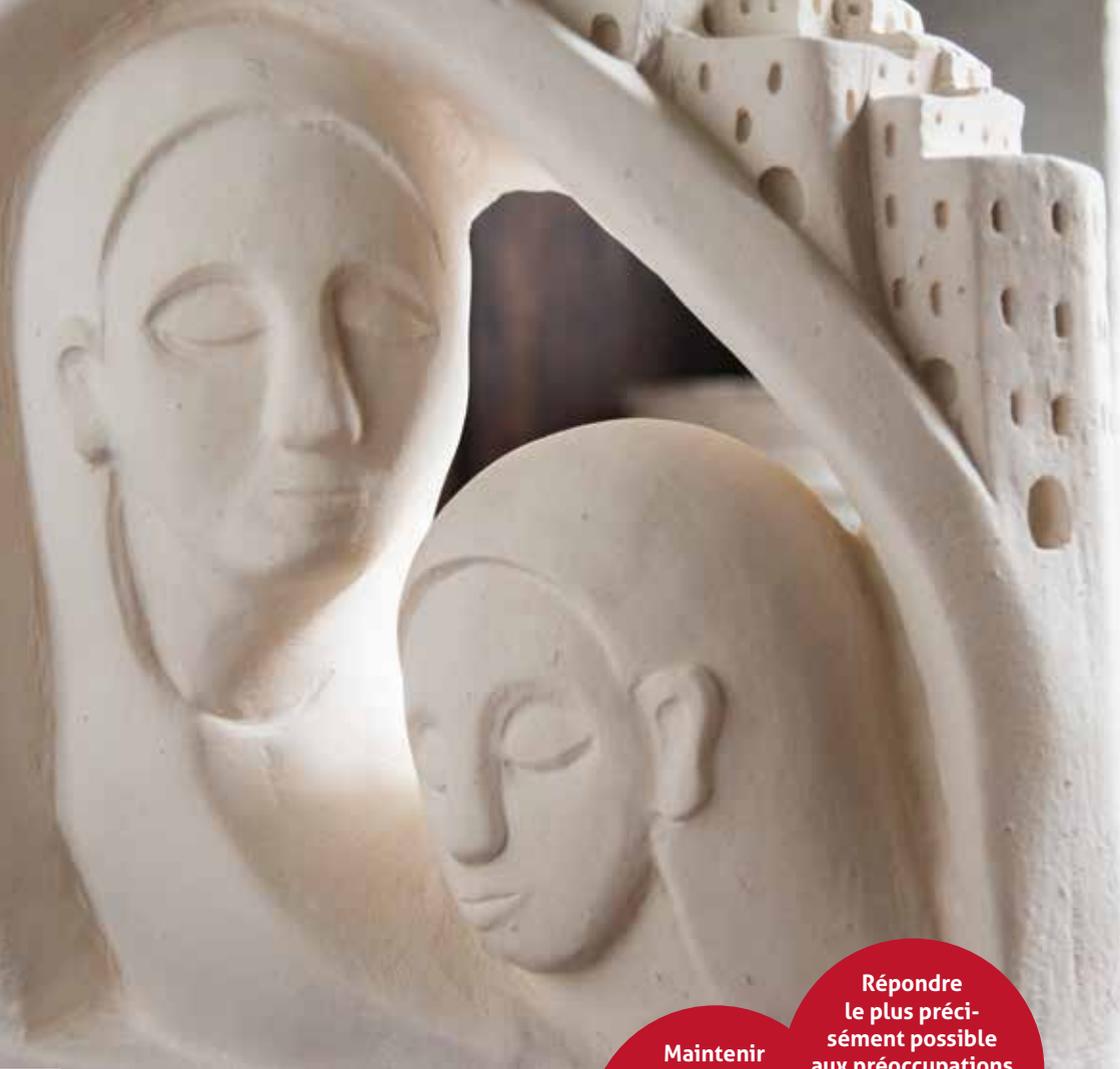
le rappelle crûment, mais il est probablement beaucoup plus utile et structurant d'étudier comment le meilleur, le positif, l'humain peuvent toujours surgir!

Puisque l'ambivalence a deux faces contradictoires, ne nous recroquevillons pas dans le côté obscur plus rassurant parce qu'il nous semble inéluctable, éclairons l'autre face, centrons notre énergie sur ce qui, en chacun de nous, peut aller chercher le positif.

Décidons d'être résolument optimistes, de croire en nous et d'en être vraiment fiers!

La mission majeure du Copes est de créer et proposer des opportunités, d'apprendre à regarder le monde autrement, à saisir dans les apports théorico-cliniques, dans les échanges entre professionnels, dans les témoignages de pairs, une formidable possibilité de voir que non seulement l'avenir peut être rêvé et construit au regard des valeurs qui sont les nôtres, mais que dans l'ici et maintenant de nos vies et engagements professionnels tout ne va pas si mal!

Christine Ascoli-Bouin
Directrice du Copes



Formations intra : sur site

Maintenir
ce qui fait
l'identité du
Copex dans un
métissage pointu
entre clinique
et théorie.

Répondre
le plus préci-
sément possible
aux préoccupations
et aux attentes des
équipes ainsi
rencontrées.



L'intra...

Depuis plus de vingt ans, l'équipe du Copes tisse des projets de formation personnalisés et de qualité tant dans son savoir-faire conceptuel, administratif que logistique.

Des formations sur mesure

L'élaboration des projets intra ne peut se penser que dans une réponse sur mesure, au plus près de la demande de chacun.

Les formations proposées en inter peuvent évidemment être adaptées à une demande en intra. Au carrefour d'enjeux institutionnels, thématiques, pédagogiques et financiers, les formations se co-construisent au sein d'échanges riches et fructueux où la clinique de l'institution prend toute sa place.

Trois temps incontournables rythment le partenariat entre le Copes et les institutions : le temps d'élaboration du projet, le temps stricto sensu de la formation et celui, essentiel, de l'évaluation.

Un animateur, le plus souvent clinicien, assure la cohérence de chaque projet. Garant des apports théorico-cliniques sur la thématique, il permet une vraie dynamique de groupe qui autorise prise de parole, élaboration autour des différents thèmes et analyse des pratiques.

D'éventuels intervenants ponctuels, « experts » sur des aspects précis, peuvent se greffer au projet.

Pour qui ?

Les acteurs du champ médical, psychologique, pédagogique et social, garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille et qui souhaitent au sein de leurs institutions bénéficier d'un espace de réflexion et d'apports théorico-cliniques autour d'une thématique spécifique.



En 2018 le Copes propose au sein de sa brochure des thèmes de formations qui peuvent être réalisées et personnalisées à la demande. Vous les trouverez tout au long du catalogue sous la référence FD.

Exemples de montages pédagogiques...

Stages

Un projet de formation sur la thématique de la parentalité a été travaillé avec une maison d'enfants. Ce stage a permis aux professionnels de centres maternel et parental d'approfondir la question de la construction du lien parent-enfant en ouvrant un espace de réflexion clinique permettant ainsi de repenser l'accompagnement des familles.

Une formation concernant la question du handicap et de ses prises en charge a été organisée pour l'équipe pluridisciplinaire d'un hôpital de jour pour enfants. L'approche transculturelle du handicap constituait le fil rouge de cet approfondissement théorico-clinique.

Un groupe d'analyse des pratiques, organisé en séances mensuelles, auprès de professionnels paramédicaux d'un CMP souhaitant réfléchir sur la conduite d'ateliers à médiation thérapeutique.

Analyses des pratiques et supervisions

Un groupe de supervision destiné aux psychologues exerçant au sein d'une association de protection de l'enfance autour des aspects multiples et profonds, mobilisés par le travail auprès des enfants placés et de leur famille, les soutenant ainsi dans leur pratique et leur positionnement institutionnel.

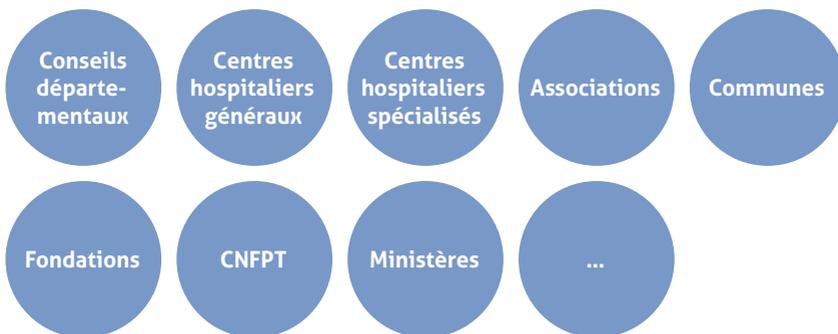
Journées thématiques

Formation dans un temps court et ciblé, **soit en groupe** au sein d'équipes réduites, **soit en conférence** pour un public plus large.

Une conférence d'une journée adressée aux salariés d'une association d'action sociale sur « Reconnaître et identifier les situations de maltraitance et de violence sur les publics vulnérables ». Co-animation par deux cliniciens, pédopsychiatre et pédiatre, des champs de la maltraitance et des questions du travail auprès des familles en grande difficulté.

Une journée sur le thème « Accompagner les situations de délaissement parental » mêlant les aspects cliniques aux enjeux juridiques pour 150 personnes d'un conseil départemental. Co-animation de deux experts de la clinique de l'adoption et de la protection de l'enfance.

... à l'initiative de ...



Organisme de DPC

Le Copes est habilité à dispenser des programmes de DPC.
Merci de bien vouloir nous contacter pour toute question relative à une formation inter ou intra de DPC.

Contact

Au carrefour de la pédagogie, de la clinique, des aspects budgétaires mais aussi des contraintes imposées par les normes administratives, l'équipe constituée de psychologues cliniciennes est attentive à la spécificité des demandes du champ psycho-social. La construction et le suivi d'un projet intra sont accompagnés par une personne de l'équipe, interlocutrice privilégiée et référente tout au long du projet.

Contact

Christine
Ascoli-Bouin,
directrice

01 40 44 12 27



12

Formations inter :
au Copes à Paris...



Public concerné

Les acteurs du champ psychologique, sanitaire et social, garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille.

Objectifs

Visiter les concepts les plus actuels. — Interroger les pratiques au regard des outils théorico-cliniques. — Permettre aux professionnels de penser une réponse institutionnelle. — Élaborer de nouvelles compétences. — S'ouvrir à des partenariats enrichis.

Méthodologie

Un animateur permanent et plusieurs intervenants spécialisés. — Apports théoriques mis en lien avec la pratique des participants. — Documents sélectionnés (vidéos, articles, illustrations cliniques, analyses...). — Bibliographies. — Travaux de groupe sur les situations apportées par les stagiaires.

Stages

Apports théoriques et cliniques des cliniciens. — Immersion dans une réflexion transdisciplinaire. — Échanges entre intervenants et participants. — Travaux en groupe restreint. — Priorité accordée aux situations cliniques proposées par les stagiaires. — Mise à jour des connaissances et élaboration de stratégies de travail pour un meilleur accompagnement des enfants et leurs familles.

Les stages organisés en inter sont détaillés dans cette brochure.





5 formations

pour repenser la
parentalité et ses
écueils. Actualisation
des apports
théorico-cliniques.

14

Parcours 2018

Repenser la parentalité et ses écueils

Actualisation des apports théorico-cliniques

Le Copes propose un nouveau montage de formation autour de la question de la parentalité, dans le but de faire le tour d'une thématique essentielle au sein d'un parcours modulable en fonction des attentes et des besoins de chaque professionnel.

Le Copes a imaginé cinq espaces de formation en lien comme suit : dans un module inaugural seront abordées de façon articulée quatre thématiques autour de la parentalité, chacune reprise de manière plus pointue dans un module dédié de trois ou quatre jours. Les modules peuvent être suivis indépendamment et sur une ou plusieurs années. L'ensemble représente un parcours cultivé et clinique autour de la parentalité.



Tarif

Tarif par module : cf. page 108.
Tarif préférentiel à partir de deux modules : contacter le Copes.

Dates et inscription

Tous les détails sont disponibles sur notre site internet, www.copes.fr



5 conférences

pour
enrichir les
connaissances
théorico-cliniques
des professionnels de
la petite enfance, de
l'adolescence et
de la famille.

Raconter, se raconter à soi-même :
la vie comme narrativité

Les conférences du soir en 2018

Il était une fois l'histoire de notre vie, avec son prologue, sa dramaturgie, ses chapitres, son style, ses rebondissements et son épilogue... Tout un chacun inscrit sa vie dans un récit, parfois aux allures de roman. Se raconter aux autres dans des histoires qui diffèrent selon l'actualité de sa vie psychique, du contexte et de son auditoire, se raconter à soi-même afin de dérouler dans la continuité ce qui constitue le sujet que nous sommes, reprendre le récit dans ses zones d'ombre ou de douleur... tout ceci participe de façon structurante à ce qui fonde et alimente au cours de notre vie un sentiment d'exister. Il ne s'agit en aucun cas de fabriquer un récit pour répondre à des standards mais plutôt d'en tisser le propre motif, quelles que soient les couleurs et les matières en notre possession. Il s'agit aussi de pouvoir faire exister ce que le traumatisme verrouille du narratif.

Ce nouveau cycle de conférences « **Raconter, se raconter à soi-même : la vie comme narrativité** » se propose de réfléchir à l'intérêt clinique du récit dans le champ de l'accompagnement psycho-médico-social.

Objectifs

Enrichissement théorico-clinique à destination des professionnels de l'enfance et de la famille, quels que soient leurs formations initiales et leurs métiers. — Actualisation des formations initiales : dans le domaine de la psychologie et de la psychopathologie par les apports scientifiques les plus récents. — Approfondissement et maîtrise des connaissances (par une information élargie à des domaines proches, mais souvent méconnus, par des apports scientifiques les plus récents et par la diversité d'un public pluridisciplinaire).

Public

Professionnels médico et psychosociaux de l'enfance, de l'adolescence et de la famille.

Méthodes de travail

Conférences de 2 heures : de 19 h à 21 h à Paris. — Exposés théoriques et cliniques. Documents vidéo. Échanges avec les intervenants.

Tarif

200 € le cycle complet de 5 conférences (formation professionnelle).
20 € par conférence (inscription individuelle).

Dates et inscription

Tous les détails sont disponibles sur notre site internet,
www.copes.fr



Séminaire
organisé par l'ASM 13 et le Copes

Adoption : questions cliniques actuelles

L'adoption est une aventure humaine particulière, riche et complexe, qui requiert une approche multifocale, une prise en charge pluridisciplinaire. Ce séminaire se recentrera sur les enjeux cliniques de ce mode filiatif : de la mise en place du lien parent-enfant dans des contextes d'abandon initial jusqu'aux écueils d'une adoption réciproque. À partir, soit d'apports de conférenciers, soit de matériels vidéo de consultations, il s'agit de s'interroger sur l'actualité de la clinique de l'adoption dans un contexte social et culturel en évolution constante.

Animé par Sarah Bydłowski, pédopsychiatre, directrice adjointe du département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'ASM 13 et Christine Ascoli-Bouin, psychologue clinicienne et directrice du Copes.

Inscription

Inscription auprès de l'ERP :

- www.asm13.org/Enseignement-Formation
- 01 40 77 43 18



Copes

Formation pour les professionnels
de l'enfance, de l'adolescence et de la famille

Public

Tous les professionnels de l'enfance et de l'adolescence

Lieu

ASM 13,
Paris 13

Dates

11 janvier, 15 mars et 17 mai 2018,
de 18 h à 20 h

Entrée gratuite



De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles

Approche interculturelle des difficultés scolaires.....	22
Alimentation et petite enfance.....	23
L'autorité dans tous ses états.....	24
Protection de l'enfance et diversité culturelle.....	25
Apports de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant.....	26
Approche interculturelle de la maladie.....	27
Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille.....	28
Psychopathologie et culture.....	29
L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien.....	30
Se séparer et être séparé.....	31
L'enfant et son corps.....	32
Les différentes cultures autour du berceau.....	33
Les migrants et leurs familles : travailler « l'entre-deux ».....	34
Livres et petite enfance.....	35
Devenir parent et la famille aujourd'hui.....	36

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique

L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance.....	37
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au un an de l'enfant.....	38
Attachement et psychanalyse.....	39
Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après?.....	40
Applications cliniques de la théorie de l'attachement.....	41
Grossesse et deuil périnatal.....	42
Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant.....	43
Développer en PMI l'observation soutenant la rencontre bébé-parents.....	44

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies

Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux.....	45
Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	47
Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence.....	48
Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.....	49
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....	50

Approche interculturelle des difficultés scolaires

La médiation interculturelle dans l'école

En partenariat avec Babel formation. La migration, la précarité sociale, la différence culturelle sont autant de facteurs qui peuvent vulnérabiliser l'enfant et entraver son accès au savoir scolaire.

Les facteurs susceptibles de pallier cette vulnérabilité, notamment au moment de l'entrée dans les grands apprentissages existent : l'estime de soi, l'image positive de sa langue et de sa culture d'origine mais aussi l'existence d'un passeur issu de la culture d'accueil et valorisant la culture familiale de l'enfant... Autant d'atouts pour entrer sereinement dans le monde scolaire. De même, de nombreux auteurs ont mis en évidence que les malentendus culturels pouvant résulter de la rencontre avec l'autre nuisent souvent aux relations entre parents et école, plaçant ainsi l'enfant dans un clivage ou un conflit de loyauté entre les deux mondes ; celui de l'extérieur représenté par l'école et celui de l'intime, le groupe familial.

Coordonné par Viviani Huerta, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Migration et vulnérabilité. — L'école, l'enfant, les parents. — Apprentissage et conflits de loyauté. — La notion de compétence transculturelle. — Données sur le bilinguisme. — Le concept de médiation interculturelle. — Définitions et limites dans le domaine scolaire.

Objectifs

Sensibiliser les professionnels à l'approche interculturelle des difficultés scolaires. — Développer une compétence transculturelle appliquée à la réussite éducative et à la prévention. — Se familiariser avec les outils à disposition des professionnels pour permettre une meilleure prise en charge. — Promouvoir les conditions permettant l'instauration d'une alliance entre familles et professionnels.

Public

Professionnels psycho-médico-socio-éducatifs.

Méthodes de travail

Deux modules de 1 et 2 jours. — Apports théoriques et pratiques. — Résultats de recherche, étude de situations, vidéos. — Analyse des pratiques professionnelles, mises en situation.

Stage

SM18-08P

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

5 févr., 13-14 mars 2018

Alimentation et petite enfance

Oralité, nourrissage et troubles alimentaires

Tous les professionnels auprès des bébés et des enfants le savent : on ne parle que de « ça ». Ce que mange (ou non) l'enfant et comment... L'alimentation est d'ailleurs un axe privilégié pour entrer en contact avec des parents ou une mère et est toujours abordée lorsqu'une situation clinique est interrogée. L'oralité, première expérience de rencontre, d'échanges, est une étape vitale du développement. Elle est fondatrice de la construction psychique et concerne tout ce qui « passe » par la bouche, tant au niveau physique que relationnel. Les troubles de l'alimentation peuvent être l'expression d'un dysfonctionnement du développement de l'intrication somato-psychique et varient aussi bien dans leur forme que selon les enfants et leur milieu familial. Que ce soit dans l'excès ou dans la restriction, ils ont en commun de raconter la relation et sont liés à l'histoire de chacun, à sa propre histoire de nourrissage.

Animé par Emmanuelle Suchaud, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Fonctions neurologiques, somatiques, sensorielles, affectives et symboliques de l'oralité. — Le nourrissage, premier support des relations précoces. — Alimentation et développement psychoaffectif du nourrisson. — Place du corps dans le développement de l'oralité. — Psychopathologie des troubles alimentaires. — Aspects culturels du nourrissage. — Prise en charge des troubles de l'oralité et questions institutionnelles.

Objectifs

Revoir le développement du nourrisson au sein des relations précoces de nourrissage. — Être en capacité de penser accompagnement et soin là où les efforts paraissent parfois vains. — Impulser un travail et une pensée d'équipe pour accompagner au mieux ces enfants en souffrance.

Public

Professionnels (PMI, services hospitaliers, crèches, libéral, éducateurs, psychomotriciens, orthophonistes...) qui s'interrogent sur l'importance de l'oralité dans la prise en charge.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Situations cliniques et échanges entre les intervenants et les stagiaires. — Travail sur différents supports (textes, livres, vidéos).

Stage
SM18-02

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
19-20 mars, 5-6 avr. 2018

L'autorité dans tous ses états

C'est la crise! Et l'autorité n'y échappe pas! Combien de fois sommes-nous confrontés à des familles pour lesquelles nous pensons qu'elles n'y parviennent pas « faute d'autorité »? Nous repérons ici un père absent, démissionnaire, là une mère seule et déprimée ou un enfant tyrannique, tout-puissant... La société elle-même serait en panne d'autorité, ne sachant plus comment faire régner l'ordre dans la cité. Mais de quoi s'agit-il exactement?

Cette formation se propose de détricoter la question de l'autorité, en l'abordant de manière transversale et sous différents angles : clinique, juridique, social, éducatif, transculturel, institutionnel.

**Animé par Sandrine Clergeau, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés**

Thèmes

Qu'est-ce qui fait autorité en droit? De la puissance paternelle à l'autorité parentale. — Autorité parentale et parentalité : qui est légitime pour faire autorité dans la société contemporaine? — Place de l'institution, répartition des rôles et de l'autorité dans les équipes. — Faire autorité, est-ce interdire? Est-ce contenir? Est-ce faire tiers? — Comment se combinent références culturelles et autorité? Droits des enfants et légitimité parentale en situation de migration.

Objectifs

Permettre à chaque professionnel d'appréhender les familles en difficulté autrement que sous l'angle restreint d'une perte d'autorité. — Trouver soi-même une place bienveillante auprès d'elles, dégagée des enjeux de pouvoir et de normes.

Stage
FD18-01

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Protection de l'enfance et diversité culturelle

Formation en pratique transculturelle

En partenariat avec Babel formation. Aujourd'hui, les professionnels intervenant dans le champ de la protection de l'enfance rencontrent des familles d'horizons culturels multiples. Peu formés aux particularités de ces familles, ils font face à des incompréhensions, des malentendus, parfois des blocages, paralysant la prise en charge.

Comment construire une alliance autour de l'enfant avec des familles dont les systèmes de pensée et les actes sont parfois éloignés des modèles occidentaux ? Comment permettre aux familles de comprendre nos logiques institutionnelles, souvent obscures, et le sens de nos actions ? Comment enrichir notre pratique professionnelle auprès de ces familles ?

À l'heure de la mondialisation, la clinique transculturelle met en perspective nos connaissances universitaires et pratiques. Elle ouvre un champ inédit de savoirs qui complexifie nos compétences afin d'offrir à toutes les familles, d'ici et d'ailleurs, l'évaluation la plus juste et l'accompagnement le plus adapté.

Coordonné par Serge Bouznah, médecin de santé publique et directeur du centre Babel, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Protection de l'enfance : repères historiques pour la France. — Relativité des modèles de protection de l'enfance. — Champ de la clinique transculturelle : histoire, théories, débats. — Mythes, rites et protection des enfants : différentes façons de faire famille, de fabriquer et d'élever son enfant. Notions d'anthropologie de la famille. — Les enfants de migrants ont-ils des spécificités ? — Situation des mineurs isolés. — Outils techniques indispensables à la relation : interprétariat, médiation. — Un espace de médiation original : l'instance de concertation parents-professionnels : intérêts, limites.

Objectifs

Sensibiliser les professionnels à l'intérêt des approches transculturelles en protection de l'enfance. — Acquérir des notions indispensables en anthropologie de l'enfance et de la famille. — Acquérir de nouvelles compétences dans le champ transculturel. — Se familiariser avec les outils techniques du champ : interprétariat, médiation. — Analyser les conditions nécessaires d'une véritable alliance familles-professionnels.

Public

Professionnels chargés et/ou impliqués dans la protection de l'enfance : éducateurs, assistants sociaux, psychologues, professionnels de PMI, médecins, juges, enseignants...

Méthodes de travail

Deux modules de 1 et 2 jours. — Interventions théoriques. — Analyse de situations cliniques. — Supports vidéo, jeux de rôles, extraits de films. — L'expérience clinique des stagiaires servira de socle à la formation.

Stage
SM18-09P

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
20 mars, 12-13 avr. 2018

Apports de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant

En partenariat avec l'IFAB, institut de formation au bilan sensorimoteur, à l'approche sensorimotrice et à l'analyse de pratique André Bullinger.

Quand un bébé commence à s'asseoir ou à marcher, c'est bien plus qu'un stade qui est acquis. André Bullinger décrit ce « processus » d'évolution comme l'axe de développement : point d'appui corporel, psychique et émotionnel qui reste actif tout au long de la vie.

Le rôle de l'environnement humain, les dimensions sensori-motrice et posturale sont explorées et aboutissent à des représentations. C'est ainsi qu'en début de vie, le bébé est occupé à « habiter son organisme pour en faire un corps ».

Animé par Dorota Chadzynski, psychomotricienne, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Repères dans le développement de l'enfant. — Approche sensorimotrice d'André Bullinger : une lecture particulière du développement. — Notion d'axe de développement. — Dimension sensorielle et son impact sur la tonicité corporelle et la motricité. — Dimension relationnelle de l'approche sensorimotrice.

Objectifs

Revenir sur le développement de l'enfant, normal et pathologique. — Aborder les notions fondamentales de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger. — Proposer une réflexion quant à l'importance de l'installation de l'enfant. — Parvenir à estimer la gravité du trouble pour s'alerter à temps. — Proposer des moyens de prévention. — Offrir une perspective à la fois théorique et pratique sur l'apport de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger.

Public

Professionnels travaillant avec les jeunes enfants.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours + 1 jour. — Partie théorique illustrée par des vidéos. — Proposition d'atelier pratique pour mieux comprendre les notions exposées. — Dernière journée réservée à l'analyse de pratiques à partir de vidéos des participants.

Nouveau

Stage
SM18-05P

Tarif
1 250 €
Détails p. 108

Dates
21-22 mars, 5-6 juin, 13 sept. 2018

Approche interculturelle de la maladie

La médiation interculturelle dans la pratique du soin

En partenariat avec Babel formation. Comme la société, l'hôpital se mondialise. Il se métisse. En son sein se côtoient désormais des patients aux identités multiples, représentants des nationalités, des langues différentes et, pour chacun, une manière singulière de penser la maladie, la souffrance et la mort.

Pour la plupart de ces patients, la rencontre avec notre système de soin ne semble pas poser de problème particulier. Pourtant, lorsque l'on interroge les professionnels sur les évolutions en cours, rares sont ceux qui ne reconnaissent pas aujourd'hui être confrontés de plus en plus fréquemment à des situations de malentendus ou d'incompréhensions réciproques.

En s'appuyant sur une pratique clinique de médiation développée depuis une quinzaine d'année au sein des services hospitaliers, la formation abordera les différents aspects de la rencontre entre soignants et patients migrants et les outils permettant une véritable rencontre entre les acteurs.

Coordonné par Serge Bouznah, médecin de santé publique et directeur du centre Babel, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'apport de l'anthropologie médicale. — Culture du soignant. Culture du patient. — Compétences transculturelles et alliance thérapeutique. — L'*empowerment* appliqué au domaine médical. — La notion de modèle explicatif. — La construction de l'objet « maladie ». — Outils interculturels. — Interprétariat et médiations interculturelles. — Le concept de médiation interculturelle. — Définitions et limites dans le domaine médical.

Objectifs

Sensibiliser les soignants aux approches interculturelles de la maladie. — Développer une compétence transculturelle appliquée au domaine du soin ou de la prévention. — Se familiariser avec les outils à disposition des soignants pour permettre une meilleure prise en charge. — Promouvoir les conditions permettant l'alliance entre patients et soignants.

Public

Médecins, professions paramédicales, psychologues, assistantes sociales, cadres de santé...

Méthodes de travail

Deux modules de 1 et 2 jours. — Apports théoriques. — Supports, vignettes cliniques issues de l'expérience du formateur, support vidéo. — Situations cliniques apportées par les stagiaires. — Analyse des pratiques professionnelles, mises en situation.

Stage
SM18-07P

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
3 avr., 15-16 mai 2018

Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

Soins psychiques, accompagnement et travail social

Les troubles psychologiques et psychiatriques des enfants de familles migrantes ou réfugiées ont souvent plusieurs codages. Ils se réfèrent, d'une part aux représentations culturelles du groupe d'appartenance, d'autre part aux représentations de la santé psychologique de l'enfant à l'œuvre dans la société d'accueil et, pour les familles réfugiées, aux traumatismes vécus dans le pays d'origine et pendant le voyage migratoire.

Bibliographie conseillée : Marie Rose Moro, *Enfants d'ici venus d'ailleurs. Naître et grandir en France*, Syros/La Découverte, Paris, 2002. Yoram Mouchenik, *L'Enfant vulnérable. Psychothérapie transculturelle en pays kanak, La pensée sauvage*, Grenoble, 2004. Quitterie de la Noë, Yoram Mouchenik, Marie Rose Moro, *Manuel de psychiatrie transculturelle, La pensée sauvage*, Grenoble 2006. Yoram Mouchenik, Marie Rose Moro, Thierry Baudet, *Manuel des psychotraumatismes, La pensée sauvage*, Grenoble 2012.

Conçu et animé par Yoram Mouchenik, psychologue clinicien, anthropologue, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Approche transculturelle de l'enfant et de la famille migrante dans les soins psychiques, le travail social et la santé. — Le concept de culture. — Les représentations de la personne et des liens de parenté en Afrique et au Maghreb, à la Réunion. — La migration comme période de grande vulnérabilité familiale. — L'approche transculturelle et interculturelle, la clinique transculturelle.

Objectifs

Accueillir les familles migrantes dans toute leur complexité. — Sortir de l'ethnocentrisme dans les prises en charge. — Cerner les enjeux psychosociaux de la migration. — Trouver l'équilibre entre des invariants cliniques universaux et la culture.

Public

Professionnels de l'enfance et de l'adolescence dans les champs sociaux et médico-psychologiques.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Outils de réflexion audiovisuels. — À travers les échanges avec les stagiaires, analyse de situations professionnelles auxquelles sont confrontés les participants dans la diversité de leurs pratiques.

Stage

SM18-03

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

28-29-30 mai 2018

Psychopathologie et culture

En partenariat avec Babel formation. Dans un contexte de migrations internationales généralisées, les soignants accompagnent des personnes et des familles venant d'horizons culturels différents. L'expérience de la migration, en coupant brutalement du monde d'origine, peut être à l'origine de bouleversements psychique, familial et social chez certains migrants.

Parfois, cette vulnérabilité va se manifester dans le cadre d'une maladie psychique ou somatique ou se répercuter par des difficultés éducatives interpellant la protection de l'enfance.

La rencontre de ces usagers vulnérables avec des organisations professionnelles de plus en plus complexes, cloisonnées et spécialisées peut être source de malentendus et de difficultés dans la mise en place d'un projet de soin coordonné.

Pour faire face au défi de cette rencontre avec l'altérité, les professionnels ont innové et fait évoluer leurs pratiques : interprétariat, médiations interculturelles, consultations transculturelles, font partie des nouveaux outils proposés.

L'approche transculturelle se fonde sur le postulat qu'il est nécessaire, pour comprendre et accompagner efficacement les familles, de prendre en compte leurs affiliations culturelles, leurs manières de penser, mais aussi leur expérience migratoire et leurs métissages dans toute démarche de prise en charge, médicale, sociale ou psychologique.

Coordonné par Isam Idris, ethnopsychologue, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Migration et vulnérabilité. — Effets sur les familles, la société d'accueil et les professionnels. — Introduction à l'approche transculturelle. — Apports anthropologiques. — Systèmes familiaux et éducation dans d'autres cultures. — Rites et protection des enfants. — Construction de la parentalité en situation transculturelle. — Maternité en exil. — Construction identitaire à l'adolescence. — Vulnérabilité de l'enfant de migrant.

Objectifs

Sensibiliser les professionnels à une approche transculturelle. — Aider à mieux comprendre les limites entre le culturel et le pathologique. — Présenter les effets des dispositifs transculturels sur les prises en charge médicale, psychologique, éducative et sociale. — Soutenir la créativité de professionnels dans leur rencontre avec l'altérité. — Comprendre comment la diversité culturelle affecte notre position et notre pratique. — Améliorer les actions de prévention et d'accompagnement.

Public

Infirmiers, assistants sociaux, éducateurs, psychomotriciens, psychologues, cadres de santé, médecins.

Méthodes de travail

Deux modules de 1 et 2 jours. — Apports théoriques d'intervenants travaillant dans divers domaines liés à la transculturalité. — Supports vidéo, mise en situation. — Analyse de situations cliniques apportées par les participants et intervenants.

Nouveau

Stage

SM18-11P

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

29 mai, 14-15 juin 2018

L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien

Travailler auprès d'enfants entre 6 et 12 ans demande des compétences cliniques certaines. Cela passe par une meilleure compréhension du développement psycho-affectif de la petite enfance jusqu'à l'adolescence. Grandir ne se fait pas sans heurts ; l'enfant est plus fragile, plus exposé. Comment redonner à cette étape de l'enfance sa place développementale et réfléchir à ses enjeux relationnels et affectifs ?

Animé par Clara Nezick, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Le développement psycho-affectif de l'enfance à l'adolescence. — Spécificités des conflits psychiques à cette période. — Expression pulsionnelle et libido. — Le rapport aux pairs et à l'adulte. — Le regard des adultes sur cette étape de l'enfance.

Objectifs

Interroger le concept de latence. — Distinguer le fonctionnement « normal » des manifestations pathologiques. — Réfléchir à la prise en charge de l'enfant et de sa famille. — Resituer l'enfant dans son quotidien familial, scolaire, amical...

Public

Tous les professionnels travaillant auprès d'enfants, quel que soit le type d'accompagnement et de prise en charge (psychologues, médecins, éducateurs, instituteurs, animateurs, travailleurs sociaux, infirmiers...).

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Différents intervenants proposeront une réflexion plurielle à partir d'exposé théoriques et cliniques. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

Stage

SM18-24

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

11-12-13 juin 2018

Se séparer et être séparé

Un incontournable entre angoisse, perte et créativité

Toutes les grandes périodes de l'existence ont en toile de fond des séparations qui s'inscrivent fondamentalement sur un socle : le corps, la psyché, l'environnement et le temps. La capacité à se séparer organise fondamentalement les possibilités d'autonomie psychique. Celles-ci cheminent et se tressent aussi à partir de la richesse d'un environnement fiable. Cette compréhension ouvre, pour les professionnels, des cadres d'accompagnements plus ajustés avec une variation de continuité. Cette reconnaissance au plus près de l'humain non seulement dynamise un plaisir partagé de réactivité mais donne aussi le rythme de ce que veut dire soin global à l'enfant, sa mère, son père, au couple parental.

**Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Vie intra et extra-utérine. — Petite enfance et liens primaires d'attachement, l'objet transitionnel. — Les liens intersubjectifs et leurs vicissitudes. — Spécificités de la période de latence. — L'adolescence, se séparer de l'enfance. — Vieillesse et mécanismes de deuil.

Objectifs

Approfondir les caractéristiques de ce qui se déploie simultanément lors de ces deux expériences : séparation physique de l'autre et individuation. — Observer les « liens intersubjectifs » pour comprendre les mouvements psychiques à l'œuvre. — Différencier les étapes du processus séparation-individuation en fonction des développements psychoaffectif et cognitif de l'enfant et de l'adolescent. — Étudier l'évolution du processus de parentalité. — Éviter les séparations brutales et répétées. — Renforcer les outils méthodologiques et les dispositifs d'accueil attentifs à ces mécanismes. — Définir l'intérêt des cadres d'accueil de groupes parents-jeunes enfants.

Public

Ensemble des professionnels du champ de l'enfance et de la petite enfance.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de référence.

Stage
SM18-04

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
10-11 sept., 1^{er}-2 oct. 2018

L'enfant et son corps

Accompagner, accueillir, soigner un enfant pose la question du corps de l'enfant, bien trop souvent perçu comme celui d'un adulte. Or, cette question du corps chez le bébé et chez l'enfant est toute particulière. Le corps est par définition le premier moyen d'expression du bébé : ancrage à part entière, il soutient le développement psychomoteur et psychoaffectif, le lien à l'autre et la façon dont il peut s'inscrire dans la relation.

Comment comprendre le corporel dans ce qu'il donne à voir de son développement et de ses problématiques ? Quels soins apporter à l'enfant dans cette étroite intrication somato-psychique ? Comment l'enfant parle-t-il avec son corps de ses souffrances psychiques ? Il s'agira alors de penser la prise en charge de ces enfants dans différents milieux, dont les services de pédiatrie, les CMP, les hôpitaux de jour, les IME... et ce, de manière aussi globale que fine et adaptée.

Animé par Paola Velasquez, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Le corps comme moyen d'expression et comme manière d'être en lien à la lumière des interactions précoces. — L'enfant et son corps, l'adulte face au corps de l'enfant. — Le soin du corps chez l'enfant en cas de maladie somatique. — L'expression motrice de la souffrance psychique. — Les troubles fonctionnels.

Objectifs

Repérer l'articulation complexe psyché-soma. — Proposer une prise en charge ajustée à la symptomatologie de l'enfant. — Se reconnaître dans les différentes approches de soins. — Revisiter les pratiques des professionnels face aux difficultés de l'enfant. — Reconnaître les rôles et les limites de chacun.

Public

Tous les professionnels travaillant auprès de bébés et d'enfants.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Réflexion pluridisciplinaire soutenue par des praticiens des champs somatiques et psychiques. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

Stage

SM18-01

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

1^{er}-2-3 oct. 2018

Les différentes cultures autour du berceau

Représentation du lien mère-enfant, rituels et transmissions

Chaque culture élabore des réponses aux besoins humains fondamentaux du bébé en fonction des traditions, des valeurs du groupe, de ses attentes et de ses représentations. Les interactions précoces du bébé avec son entourage seront étudiées dans plusieurs environnements culturels : Afrique de l'Ouest, Maghreb, Antilles, Inde, pays occidentaux, selon une perspective transculturelle et comparative.

Comment acquérir une meilleure compréhension des problèmes cliniques et pratiques que rencontrent les professionnels de la petite enfance dans leur approche des familles migrantes ? Comment la migration influence-t-elle les pratiques de maternage ?

Les participants sont invités à présenter des études de cas issues de leur expérience.

**Animé par Ophélie Ségade, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Les représentations culturelles autour de la naissance. — Les rituels de protection du bébé. — Les structures de parenté et l'organisation familiale dans les sociétés traditionnelles. — Afrique, Maghreb, Inde... — Enjeux spécifiques de la migration dans le périnatal.

Objectifs

Mieux comprendre les enjeux de la grossesse et le lien mère-enfant dans les sociétés traditionnelles. — Savoir prendre en compte la dimension culturelle des pratiques autour du tout-petit. — Réinterroger les pratiques des professionnels auprès des familles migrantes.

Public

Professionnels pluridisciplinaires en milieu périnatal et intervenants de la prévention de la petite enfance : sages-femmes, puéricultrices, infirmières, éducateurs de jeunes enfants, psychologues, psychomotriciens, médecins, psychiatres, assistants de travail social.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les intervenants et analyse de situations apportées par les stagiaires. — Documents vidéo.

Stage
SM18-06

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
8-9 oct., 15-16 nov. 2018

Les migrants et leurs familles : travailler « l'entre-deux »

Ce qu'on appelle aujourd'hui la « crise migratoire » bouscule certaines de nos pratiques professionnelles. De tout temps, les migrants, et en miroir les professionnels et les sociétés d'accueil, ont expérimenté de façon spécifique la réalité de « l'entre-deux » (Daniel Sibony) : entre deux pays, entre deux cultures, entre deux origines, entre deux familles, entre deux projets...

Animé par Isabelle Lammerant, psychologue clinicienne, psychothérapeute et juriste, avec la participations d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'actualité replacée dans l'histoire. — Les enjeux psychiques, économiques, sociaux, politiques de la migration. — Les notions sociojuridiques : étranger, migrant, immigré, demandeur d'asile, réfugié, sans-papiers... mais aussi regroupement familial, régularisation, intégration, 2^e ou 3^e génération. — Le cadre légal et administratif, notamment ses évolutions les plus récentes. — L'approche ethno-psychologique et interculturelle du travail avec les migrants et leurs familles.

Objectifs

Approfondir ce qui se joue dans nos relations professionnelles avec les migrants, notamment en travaillant sur nos représentations de l'« autre », du métissage et du travail inter ou transculturel. — Savoir reconnaître les mécanismes psychiques et les enjeux juridiques liés à la migration, et s'appuyer sur eux dans l'accompagnement des migrants. — À partir de situations professionnelles concrètes, éclairer les difficultés, mais aussi les richesses de cette pratique. — Poursuivre la recherche d'une éthique professionnelle personnelle et institutionnelle, face à une question d'actualité qui soulève les passions.

Public

Professionnels intervenant à divers titres avec les migrants et leurs familles : services appliquant le droit des étrangers, associations de soutien aux migrants, milieu scolaire, services psycho-médico-sociaux, médiateurs familiaux, magistrats et juristes, conseils généraux, ASE, PMI, AEMO, PJJ...

Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de références, témoignages. — Vignettes cliniques.

Stage

SM18-10

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

15-16-17-18 oct. 2018

Livres et petite enfance

Les bébés et les jeunes enfants manifestent très tôt une grande curiosité pour les livres. Lire avec eux, c'est partager un regard, c'est aussi donner à entendre que le langage est musique. Images et mots mettent en scène des représentations du monde et des émotions. Avec les livres, les tout-petits interprètent, imaginent et construisent ainsi leur pensée, leur langage oral dans une complicité irremplaçable avec les adultes qui les accompagnent. Pourtant, la spécificité des lectures avec des tout-petits en mouvement et actifs est quelquefois déroutante pour les adultes.

Animé par Évelyne Resmond-Wenz, **coordinatrice de l'association Acces Armor,**
avec la participation d'un professionnel de terrain.

Thèmes

Apports théoriques sur la place du livre dans le développement de l'enfant. — Les livres comme supports de relation : savoir observer les messages des bébés et des jeunes enfants. — Comptes rendus d'expériences de lectures individualisées dans des bibliothèques et dans divers lieux de la petite enfance (salles d'attente de PMI, crèches, multi-accueil, relais assistantes maternelles). — Échanges et réflexion autour des pratiques. — Travail sur une sélection de livres (formats, textes et images). — Sensibilisation aux comptines.

Objectifs

Mieux connaître le rôle joué par les comptines, les histoires et la familiarité avec les livres dans la construction de la personnalité et de la pensée des enfants. — Réfléchir à la nécessité et à la qualité de la médiation des adultes. — Prendre confiance dans sa propre capacité à partager des livres avec les enfants. — Donner des éléments pour analyser les livres et mieux les choisir (à partir d'une présentation de livres et d'un travail d'atelier). — S'interroger sur une organisation cohérente de l'équipe et sur l'intérêt des partenariats avec les bibliothèques. — Comprendre l'importance de la sensibilisation des familles.

Devenir parent et la famille aujourd'hui

Le soutien à la parentalité

Qu'est-ce qu'une famille aujourd'hui? Les nouvelles configurations familiales font-elles écho à une nouvelle manière d'être parent? « *Et les enfants dans tout ça?* » Parler de parentalité, c'est parler de ce que l'on veut transmettre et, donc, d'histoire familiale, de patrimoines identitaire et culturel, mais aussi d'éducation, de repères et de valeurs afin d'aider au mieux les enfants à se construire.

**Animé par Ophélie Ségade, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Les bouleversements psychiques du devenir parent. — Représentations et fonctions de la parentalité aujourd'hui. — L'exercice de l'autorité parentale, droit du parent, droit du beau-parent. — Vulnérabilités parentales et dysparentalités. — La part du générationnel dans la transmission familiale. — Divorces, familles recomposées, séparées. — La parentalité interculturelle. — Le travail des professionnels pour soutenir la parentalité au quotidien.

Objectifs

Offrir une lecture actuelle des évolutions de la parentalité, d'un point de vue psychologique, psychopathologique, juridique et social. — Mieux comprendre les facettes multiples de la construction d'une famille : culture, générations, psychopathologie... — Réfléchir et échanger sur les manières dont on peut déceler les mécanismes de défense en jeu dans les situations de vulnérabilités parentales. — Soutenir la relation parent-enfant.

Stage
FD18-03

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance

Fondements théoriques et cliniques

L'observation est un outil désormais incontournable pour tous les métiers de la petite enfance et de la famille mettant au travail la qualité de l'engagement professionnel et personnel.

Animé par Florence Delille-Henriquez, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'observation comme support de diagnostic, de prise en charge thérapeutique et de prévention. — Aspects théorico-cliniques des différentes approches de l'observation (Esther Bick, Pikler Łóczy...). — Enjeux fantasmatiques de la situation d'observation, effets institutionnels et émotionnels.

Objectifs

Sensibiliser les participants aux fonctionnements précoces, les aider dans leur travail de repérage des difficultés du bébé. — Étudier l'emploi de l'observation à des fins thérapeutiques et préventives : au domicile, en consultation, en institution, à l'hôpital, dans les modes de garde et lieux d'accueil... — Contribuer à mettre en place une action de prévention au plus tôt dans le développement global de l'enfant.

Public

Intervenants médicaux et psychosociaux de la prévention précoce de la petite enfance et de la famille : psychologues cliniciens, éducateurs de jeunes enfants, assistants de travail social, éducateurs spécialisés, pédiatres, sages-femmes, puéricultrices.

Méthodes de travail

Trois modules de 2 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir de documents vidéo et d'observations écrites émanant des formateurs et des stagiaires.

Stage
SM18-50

Tarif
1 500 €
Détails p. 108

Dates
22-23 mars, 5-6 avr.,
24-25 mai 2018

Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au un an de l'enfant

En partant de l'anténatal, cette formation apporte un éclairage sur la façon dont se tissent et s'instaurent les liens entre mère, père et bébé au sein du processus du « devenir parent ». Il s'agit également d'appréhender le développement psychique du petit enfant et de comprendre les différents aspects psychopathologiques de cette période.

Animé par Marie-Camille Genet, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Le temps de la grossesse et l'émergence de la parentalité. — Le « devenir mère, père » et ses aléas. — La vie fœtale, la connaissance du fœtus, de ses capacités et de ses interactions. — L'échographie et le diagnostic anténatal. — Les premières interactions, les compétences du bébé, les liens d'attachement et leurs dysfonctionnements. — Les concepts de vulnérabilité et ressources individuelles du bébé (prématurité, handicap...) et de ses parents (dépression maternelle, carences, migration...).

Objectifs

Acquérir les connaissances actuelles psychopathologiques, cliniques et théoriques mais également de recherche sur l'instauration des premiers liens entre mère, père et bébé, et leurs aspects psychopathologiques. — Souligner l'importance de la prévention et de l'accompagnement des troubles de la parentalité, des dysfonctionnements interactifs et des dysharmonies relationnelles précoces. — Être attentif aux facteurs de risque et de vulnérabilité, mais aussi de résilience. — Enrichir les pratiques entre les différents acteurs du périnatal.

Public

Tous les intervenants de la prévention très précoce : sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, psychologues, assistants de travail social, administratifs, moniteurs d'éducation familiale, gynécologues, obstétriciens, psychiatres, pédiatres...

Méthodes de travail

Trois modules de 2 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir des expériences des stagiaires.

Stage

SM18-12

Tarif

1 500 €

Détails p. 108

Dates

29-30 mars, 3-4 mai, 7-8 juin 2018

Attachement et psychanalyse

De l'évaluation à la clinique

La théorie de l'attachement a d'abord été ressentie comme s'opposant radicalement à la psychanalyse sur un certain nombre de problématiques et notamment celles du sexuel et de la place des représentations mentales. Débat longtemps escamoté, qu'en est-il aujourd'hui tant sur le plan théorique que clinique ?

Bernard Golse, pédopsychiatre, psychanalyste, dirige et anime ce stage à partir de sa réflexion théorique et clinique, coanimé par Erwan Vion, pédopsychiatre.

Thèmes

Histoire des idées et des positions théoriques. — La théorie de l'attachement et son histoire. — L'attachement comme pont entre la théorie des pulsions et la théorie des relations d'objet. — Narrativité et attachement. — Aperçus psychopathologiques éclairés par ces deux approches conceptuelles.

Objectifs

Réfléchir aux liens qui existent entre le processus d'attachement et la sexualité infantile. — Proposer un espace d'échanges ainsi que des outils d'évaluation de la narrativité axés sur cette double lecture de la théorie de l'attachement et de la théorie psychanalytique, afin de répondre de manière concrète à des enjeux cliniques actuels. — Offrir une perspective à la fois théorique et pratique sur des aspects psychopathologiques de l'enfance.

Public

Tous les professionnels de la petite enfance et de la famille et chercheurs directement concernés et en relation avec de jeunes enfants et leurs parents.

Méthodes de travail

Deux jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés de matériel de recherche clinique. — Travail sur documents vidéo.

Stage
SM18-15

Tarif
500 €
Détails p. 108

Dates
12-13 juin 2018

Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?

Les bébés, les parents, les soignants

La prise en charge de l'enfant prématuré pose des questions sur le vécu de ce dernier, mal-mène les parents et la fratrie, et met à l'épreuve les soignants. Cette complexité oblige les professionnels à se doter d'outils pluridisciplinaires et interinstitutionnels tout en repérant leurs mouvements identificatoires.

**Animé par Céline Ricignuolo, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

La dynamique psychique parentale heurtée par une naissance prématurée. — Les vécus du fœtus devenu nouveau-né prématuré. — Les effets préventifs et thérapeutiques de l'observation attentive de l'enfant. — Les différents contextes (éthiques, médicaux, psychologiques...) liés à la prématurité. — La pratique en réseau périnatal.

Objectifs

Réfléchir à ce que la clinique périnatale de la prématurité suscite dans les pratiques de chacun. — Échanger autour des accompagnements pluridisciplinaires possibles avant, pendant et après l'hospitalisation. — Élaborer le rôle des équipes soignantes dans la prévention du risque de traumatisme psychique. — Favoriser des échanges et partager des connaissances et expériences susceptibles de soutenir et améliorer sa pratique future ou d'en développer de nouvelles potentialités.

Public

Tous les professionnels des services de néonatalogie et de maternité, ainsi que ceux qui prennent la suite dans la prise en charge des familles : PMI, pédiatrie, Camsp, pédopsychiatrie, santé mentale, services sociaux...

Méthodes de travail

Deux modules de 3 et 2 jours. — Exposés suivis d'échanges avec les intervenants. — Groupes de travail à partir des expériences apportées par les stagiaires. — Documents vidéo (sous réserve).

Stage

SM18-13

Tarif

1 250 €

Détails p. 108

Dates

5-6-7 nov., 3-4 déc. 2018

Applications cliniques de la théorie de l'attachement

La théorie de l'attachement connaît aujourd'hui un nouvel essor grâce à son implication dans les mécanismes de régulation à la fois physiologiques et émotionnels. La relation à l'autre est l'un des fondements du développement du sujet et de ses possibilités d'évolution au cours de la vie. La notion de sécurité représente aujourd'hui un enjeu majeur et le champ de l'épigénétique permet de comprendre la manière dont les pratiques d'attachement s'inscrivent, dès le début de la vie, dans les processus cérébraux. L'influence précoce de ces pratiques dans le développement psychique et physiologique de l'individu donne une place privilégiée dans l'orientation des thérapies interpersonnelles quels que soient les modèles thérapeutiques impliqués. En explorant, d'une part, les mécanismes somatopsychiques en jeu et, d'autre part, les techniques d'entretien élaborées au cœur même de la théorie de l'attachement, cet atelier cherchera à mettre en évidence les composantes principales issues de ce champ théorique qui peuvent étayer et orienter la pratique clinique.

Animé par Ayala Borghini, Blaise Pierrehumbert et Raffaella Torrisi, docteurs en psychologie et cliniciens.

Thèmes

Attachement. — Mentalisation. — Narrativité. — Régulation émotionnelle. — Neuroendocrinologie. — Traumatisme. — Applications cliniques.

Objectifs

Acquérir des bases théoriques au sujet de l'attachement et de la narrativité et de la mentalisation. — Se sensibiliser aux instruments d'évaluation du narratif autobiographique chez l'enfant et le parent. — Comprendre les liens entre la régulation neuroendocrinienne et la narrativité. — Comprendre la mentalisation comme aide à l'entretien, et les mécanismes d'élaboration représentative en thérapie. — Réfléchir sur les apports pour la pratique clinique et les modèles d'intervention précoce.

Public

Professionnels de la prévention dans le champ de la petite enfance et de la famille et toute personne intéressée par la question du développement de l'enfant et du traumatisme.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques : les recherches, les travaux actuels, les soins psychiques et physiques. — Documents vidéo. — Discussions autour de cas apportés par les animateurs ou les participants.

Stage
SM18-14

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
8-9 nov., 6-7 déc. 2018

Grossesse et deuil périnatal

Réflexion sur le travail d'accompagnement des parents autour d'un deuil singulier

Alors que le bébé occupe une place centrale dans notre société, sa mort avant terme reste, de façon paradoxale, un sujet tabou. Il s'agit d'un deuil bien particulier, contraignant les couples, au-delà de leur douleur indicible, à entreprendre un voyage psychique effrayant et totalement inédit. Comment les professionnels, pris dans leurs propres émotions, peuvent-ils accompagner cet événement traumatique, soutenir les parents et leur permettre de se reconstruire ?

Animé par Marie-José Soubieux, pédopsychiatre, auteure du livre *Le berceau vide*, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Les problématiques des professionnels au regard de la mort périnatale. — Le désir d'enfant et la grossesse. — Les enjeux psychologiques de l'échographie. — La singularité du deuil périnatal. — L'annonce d'une malformation, la décision de l'interruption de grossesse. — L'accompagnement au deuil périnatal par les soignants. — Les traces de la perte dans les familles. — La grossesse qui suit le deuil et les enfants qui naissent après. — Le travail en groupe thérapeutique.

Objectifs

Approfondir la réflexion sur la singularité du deuil périnatal (mort fœtale *in utero*, interruption médicale de grossesse, décès précoce, fausse couche, IVG, réduction embryonnaire...). — Proposer un espace d'échange pour un travail d'équipe pluridisciplinaire. — Réfléchir aux enjeux de l'accompagnement de la famille : le couple, les enfants aînés, les grands-parents. — Reconstruction psychique des couples et projet de nouvelle grossesse. — Différentes approches thérapeutiques.

Stage
FD18-04

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant

Prévention précoce et traitement de la violence

« N'oublions pas qu'un être humain est en perpétuel devenir; l'enfermer dans une définition, qu'elle soit formulée à l'école maternelle ou plus tard, c'est trahir sa liberté de devenir celui qu'il choisit d'être. » — Albert Jacquard.

L'agressivité constitue un fondement incontournable de la personnalité. À partir de quand une agressivité légitime et attendue de défense devient-elle pathogène ?

Animé par Mathias Gorog, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Approches psychopathologiques, étiologiques, éducatives. — Violence et agressivité, quels liens ? — La colère des petits : étape constructive ou défaut de contenance ?

Objectifs

Être vigilant face aux manifestations agressives du petit. — Repérer lorsque les comportements agressifs signalent un échec, un sentiment d'impuissance, une mauvaise construction de l'image de soi. — Comprendre, contenir, voire traiter ?

Développer en PMI l'observation soutenant la rencontre bébé-parents

Formation Pikler Lóczy-France en partenariat avec le Copes. Que disent les bébés quand on les regarde ? Partager ces observations avec les parents ou en équipe ; les utiliser dans les visites à domicile ou bien en permanence, en consultations, dans la salle d'attente, en accueil-jeux. Les potentialités qu'un bébé va développer pour communiquer ses besoins, ses désirs et réagir à ce qui lui est proposé, ainsi que la disponibilité que doivent mobiliser les parents pour comprendre, communiquer et « s'accorder » au mieux à leur bébé sont désormais mieux connus. Les professionnels de PMI, lieu de prévention précoce, peuvent soutenir le processus de « parentalisation », le développement harmonieux du bébé et accompagner le chemin de rencontre et d'alliance entre eux.

Animé par Isabelle Deligne, médecin en PMI, avec la participation de plusieurs intervenants de PMI.

Objectifs

Observer les interactions parents-bébé : que peut-on faire de ces observations dans son travail en consultation ou à domicile ? — Redécouvrir le développement du bébé à la lumière de l'observation. — Partager ces observations avec les parents pour mieux connaître leur bébé. — Réfléchir sur l'accueil et l'accompagnement des parents et de leur enfant en PMI : les aspects cliniques et institutionnels et notion d'attitude « observante ». — Aborder les situations plus difficiles : signes de malaise des enfants et de leurs parents dans l'interaction, repérage des potentialités et des ressources de chacun.

Public

Tous professionnels travaillant en PMI, médecins, infirmières puéricultrices, infirmières, sages-femmes, auxiliaires de puériculture, éducateurs de jeunes enfants, psychologues, conseillers conjugaux, psychomotriciens...

Méthodes de travail

Six jours chez Pikler Lóczy-France (26 bd Brune, 75014 Paris). Le travail s'articule autour d'apports théoriques et cliniques illustrés par des séquences de films et d'échanges interactifs à partir de situations concrètes apportées par les participants. — Synthèses et bilan de la formation.

Stage

PC18-02

Tarif

1 230 €

Détails p. 108

Dates

26-27 nov. 2018, 17-18 janv.,

14-15 févr. 2019

Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux

Processus identitaires et socialisation de l'enfance à l'adolescence

Le développement des pratiques numériques bouleverse en profondeur de nombreux domaines : la perception de soi et la construction de l'identité, les attentes vis-à-vis des autres, le rapport aux images, au temps, à l'espace et aux apprentissages. Les expressions de la souffrance de l'enfant et de l'adolescent en subissent des transformations profondes, et, avec elles, les repères mêmes de la normalité. À tel point que les éducateurs, les enseignants, les travailleurs sociaux et les divers spécialistes du soin psychique sont aujourd'hui confrontés à une difficulté inédite : pouvoir identifier un comportement pathologique parmi les multiples transgressions qui sont devenues la règle, et trouver une forme de prise en charge qui suscite l'adhésion de l'intéressé.

Les deux premières journées seront animées par Serge Tisseron, les deux suivantes par Lise Haddouk et les deux dernières par Michael Stora.

Serge Tisseron est psychiatre, psychanalyste et psychologue habilité à diriger les thèses à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense. Il est l'auteur de très nombreux ouvrages, dont *Qui a peur des jeux vidéo ?* (en collaboration avec Isabelle Gravillon, Albin Michel, 2008), *L'empathie au cœur du jeu social* (Albin Michel, 2010), et *Rêver, fantasmer, virtualiser. Du virtuel psychique au virtuel numérique* (Dunod, 2012). Site : sergetisseron.com.

Lise Haddouk est psychologue clinicienne, docteur en psychologie, enseignante aux universités Paris V-René Descartes et Rouen.

Michael Stora est psychologue clinicien et psychanalyste. Il a cofondé l'Observatoire des mondes numériques en sciences humaines (omnsh.org). Il est pionnier dans la médiation thérapeutique des jeux vidéo dans les pathologies aussi diverses que les états limites, psychotiques et autistiques. Il a publié plusieurs ouvrages dont *Guérir par le virtuel. Une nouvelle approche thérapeutique* (Presses de la renaissance, 2005). Il travaille comme consultant pour plusieurs plates-formes de réseaux sociaux dont skyrock.com. Son travail consiste en une modération psychologique afin d'orienter certains adolescents évoquant leurs souffrances (scarifications, suicides).

Thèmes

Thèmes abordés par Serge Tisseron — Ils recoupent tous les champs concernés : la place que prennent aujourd'hui les diverses facettes de la culture numérique, les traumatismes liés aux formes extrêmes de sexualité et de harcèlements en lien avec internet, les réseaux sociaux comme outils de déstabilisation, mais aussi de construction de soi, les nouvelles hontes des ados et la place de l'empathie qu'ils attendent... En même temps, une large place est faite aux nouvelles opportunités ouvertes par cet environnement : autant en termes de réseaux sociaux (AMO via internet) que de thérapie par le virtuel, aussi bien individuelle que groupale. — Thèmes abordés par Lise Haddouk — Le contexte général de la cyberculture et ses valeurs. La question de la relation à distance sur internet à travers différents médias tels que les blogs, les forums ou les réseaux sociaux. Le rapport au corps chez l'adolescent lorsque l'écran est utilisé comme miroir. Les enjeux de la subjectivation et des identifications sur des supports numériques. La place de l'intime sur internet et ses

Stage
SM18-18

Tarif
1 500 €
Détails p. 108

Dates
5-6 mars, 3-4 avr., 3-4 mai 2018

voies d'expression. La relation à l'ère du numérique et ses évolutions potentielles. La cyberpsychologie et les aspects thérapeutiques potentiels des technologies digitales. — **Thèmes abordés par Michael Stora** — Il s'agit de montrer comment les enfants et adolescents vont trouver dans les mondes numériques une nouvelle manière de s'incarner. De la mise en scène de Soi à la crise d'adolescence virtuelle, ils nous réinterrogent sur la place souvent écrasante des idéaux parentaux et de l'invention souvent créative pour y échapper. Enfin, nous nous immergeons dans l'expérience particulière des mondes numériques à travers des expériences vidéo ludiques. À partir de cette expérience, nous définissons les spécificités de l'interface digitale (jeu vidéo et blog) comme nouveau lieu où le « play » et le « game » se mettent en scène pour une utilisation thérapeutique.

Objectifs

Comprendre la place de l'interactivité dans l'évolution de notre rapport intime aux images. — Mieux saisir les enjeux de la culture digitale au sein de la dynamique familiale. — Découvrir quelques espaces numériques pratiqués par les adolescents (*World of Warcraft*, *Second Life*, *League of Legions*...). — Comprendre ces nouveaux liens que sont « relation à un objet virtuel » et « relation virtuelle à un objet ». — Comprendre comment les adolescents trouvent dans les réseaux sociaux des nouveaux lieux créatifs d'une quête identitaire. — Comprendre les différents usages et enjeux des nouvelles technologies de l'information et de la communication (TIC), chez les adolescents et les plus jeunes. — Réfléchir à la communication via des réseaux numériques, à la place de l'altérité et à l'apprentissage de la relation à l'autre. — Observer les processus psychiques en jeu à l'adolescence tels que les identifications, la construction identitaire et la subjectivation et leur illustration sur les supports numériques. — Envisager les nouveaux repères nécessaires quant aux outils de socialisation des adolescents sur internet aujourd'hui. — Comprendre les enjeux de la thérapie par webcam d'un point de vue clinique (les « e-thérapies »). — Mieux saisir les enjeux cliniques et théoriques de la création et de la manipulation d'un avatar dans les espaces numériques. — Percevoir les différences entre pratique excessive non pathologique des mondes numériques et pratiques pathologiques. — Comprendre les enjeux de la médiation par les jeux vidéo et d'un atelier blog auprès d'enfants et d'adolescents. — S'essayer au jeu vidéo (*Xbox Kinect*) pour enrichir l'expérience empirique, puis temps d'élaboration. — Accompagner et personnaliser les initiatives d'ateliers jeu vidéo en institution en fonction de la population et du type de séjours (temporalité).

Public

Professionnels (enseignants, éducateurs, médecins...) en relation avec les enfants et les adolescents.

Méthodes de travail

Trois modules de 2 jours ayant pour objectif de soutenir les professionnels, quel que soit leur domaine d'intervention. — Utilisation de supports numériques, vidéos. — Une méthodologie sera envoyée par courriel aux stagiaires 15 jours avant le début de la formation (important de préciser son adresse électronique personnelle lors de l'inscription).

Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

Formation Copes en partenariat avec Pikler Lóczy-France. Chaque année, environ 4 500 mineures mettent au monde un enfant. 14% d'entre elles ont moins de 16 ans. Grossesse accidentelle, parfois résultat de violences, mais aussi grossesse « surprise », « risquée », voire « rêvée », ces situations rassemblent beaucoup de paradoxes et peuvent être vécues comme très conflictuelles par les jeunes mères et par les professionnels auxquels elles s'adressent ou sont adressées. Comment aider à la construction des représentations nécessaires à la parentalité tout en laissant se poursuivre la traversée de l'adolescence avec ses manifestations déroutantes ?

Conçu par Catherine Durand et animé par Anne Jamet, psychologues.

Thèmes

Réaménagements psychiques à l'adolescence et vécus spécifiques de la grossesse. — Figures du « désir d'enfant » chez les ados : représentations, fantasmes... — Effets de la grossesse et de la parentalité sur le processus de l'adolescence. — Bébé réel : place et besoins fondamentaux, compétences maternelles. — Les parents. — Entre autonomie et dépendance : ressources et contradictions des parents ados. — Propositions d'accueil, de prise en charge et d'accompagnement.

Objectifs

Observer le bébé : penser sa place et répondre à ses besoins fondamentaux. — Observer et soutenir le tissage des premiers liens mère/bébé et le processus de parentalisation des parents adolescents : réfléchir aux pratiques de soutien et aux outils de prévention des dysfonctionnements interactifs précoces. — Dégager les conditions d'un accompagnement au plus près des besoins différenciés de l'adolescente et de son bébé. — Mesurer l'impact de ces situations et identifier les difficultés dans l'accompagnement et la prise en charge de ces jeunes mères et de leur bébé.

Public

Tous les professionnels de centres maternels, maternités, PMI, planning familial... des réseaux de périnatalité et du champ de l'adolescence.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Apports théoriques. — Travail sur les situations cliniques. — Échanges et partage des expériences. — Vidéos, textes de référence.

Stage
SM18-16

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
17-18 mai, 6-7 juin 2018

Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence

L'adolescence émerge comme objet d'étude psychologique et psychopathologique au début du XX^e siècle, avec une accélération des études ces cinquante dernières années. L'intérêt pour elle semble s'associer à certaines modifications socioculturelles dans les sociétés occidentales : émancipation de la femme et transformation des rapports dans la famille traditionnelle, recomposition familiale, libéralisation des attitudes éducatives. L'adolescence se présente comme une période de vie particulière, marquée par le réaménagement des investissements antérieurs, la conquête de nouveaux objets d'intérêt, la recherche d'une identité propre, le tout sur fond de transformations/pubertaires et d'accès à la génitalité.

Animé par Sophie Kecskemeti, psychiatre d'adolescents, psychanalyste, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Repères historiques sur l'adolescence en tant qu'âge spécifique de la vie. — Psychopathologie. — Données épidémiologiques sur les pathologies à l'adolescence. — Les grandes maladies psychiatriques à l'adolescence. — Les conduites spécifiques : tentative de suicide, tendance aux « agir », consommation de toxiques, retrait, délinquance...

Objectifs

Savoir se repérer dans le continuum du normal au pathologique à l'adolescence : signes de repérage (attitudes d'exploration et attitudes d'attente). — Pouvoir analyser les conduites, savoir discerner, entre deux manifestations en apparence semblables, les éléments de gravité, ou d'urgence, et les éléments bénins. — Mieux appréhender la psychopathologie présente, l'insérer dans l'histoire du sujet (importance des entretiens familiaux). — Proposer un espace de réflexion à partir de situations cliniques (mettre en évidence la souplesse et la multiplicité des cadres que nécessite l'approche de l'adolescent).

Stage
FD18-06

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers

Comprendre pour mieux accompagner

Chaque année, des mineurs étrangers arrivent ou restent en France sans leurs parents, dans un statut administratif et social plus ou moins précaire. Leur prise en charge suscite des interrogations spécifiques, mais apporte également des forces et des richesses parfois inattendues.

Animé par Juliette Leconte, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Réalité et enjeux psychiques, familiaux et sociaux de la situation des jeunes isolés étrangers : pourquoi et comment arrivent-ils en France sans la protection de leur famille ? — Quel est leur vécu de cette situation singulière ? — Quelles sont leurs vulnérabilités ? — Comment envisager leurs relations avec leur famille et leur pays d'origine ? — Comment s'« individuer » et devenir adulte dans de telles circonstances de séparation ? — Statuts juridiques et administratifs de ces mineurs et jeunes majeurs. — Comment appréhender les traumatismes vécus au pays et durant le voyage d'exil ? — Pratiques professionnelles élaborées par différents services.

Objectifs

Se demander en quoi les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers constituent un public différent des jeunes en difficulté en France. — Approfondir les pratiques professionnelles d'accompagnement des jeunes isolés étrangers. — Comprendre leur demande à l'égard des professionnels face au poids de leurs secrets. — Les soutenir dans l'élaboration d'un projet d'avenir lorsque celui-ci est si incertain. — Questionner, élaborer des pratiques professionnelles innovantes.

Agressivité et conduites à risque à l'adolescence

De la compréhension aux stratégies d'intervention

Pour les professionnels travaillant avec des adolescents, ces dernières années ont été caractérisées par une évolution radicale des pratiques de prise en charge. S'il y a quelque temps encore, il était évident d'orienter un adolescent vers le milieu éducatif ou vers le milieu sanitaire en fonction de l'évaluation de ses difficultés, nous sommes actuellement face à de nombreux jeunes à la frontière de ces deux champs. Face à des adolescents qui mettent en acte leur angoisse de manière hétéro-agressive (transgressions, violences) ou autoagressive (scarifications, mouvements suicidaires...), peut-on différencier ce qui relève des variations à la normale et ce qui est le reflet d'une pathologie psychique, compte tenu de la particularité de cette période de vie ?

L'étude du développement normal de l'enfant et de l'adolescent permettra de mettre en lumière la clinique de la violence et certains phénomènes de société (radicalisation, utilisation des écrans ...).

Conçu et animé par Stéphane Laudrin, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Le développement normal de l'adolescent. — Repères des zones de fragilité, voire des éléments pathologiques. — Conséquences de l'évolution de la société et des pratiques éducatives sur la construction actuelle de l'adolescence. — Sentiment d'impuissance et vécu d'isolement des professionnels confrontés à des situations où la violence met en échec les stratégies d'intervention.

Objectifs

Poser la question des limites : comment accompagner les frustrations ? — Réfléchir aux prises en charge : rôle de l'institution, placement éducatif ou familial, travail en consultation... — Questionner les termes : (ré) éducation ? soin ? — Aborder le travail en réseau et l'intérêt de la pluridisciplinarité. — Penser la place du juge pour enfants. — Soutenir les parents. — Aborder la question complexe de la violence institutionnelle.

Public

Tous les professionnels en relation avec les adolescents : Aide sociale à l'enfance (milieu ouvert et foyers), secteur associatif, pédopsychiatrie, Éducation nationale, PJJ, médecins.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Analyse des expériences et des pratiques.

Stage

SM18-17

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

1^{er}-2 oct., 3-4 déc. 2018

NOTES



A series of horizontal dotted lines spanning the width of the page, intended for writing notes.

Problématiques familiales et sociales



Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins

Spécificités de l'approche sensorimotrice des troubles du spectre autistique et du syndrome d'Asperger dans l'évaluation et la prise en charge	54
Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils	55
Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux	56
Dysparentalité 3. Parentalités et dépendances	57
Dysparentalité 4. Accompagnement des familles en grande difficulté	58
Dysparentalité 5. Les enfants et la maladie mentale de leur (s) parent (s)	59
Maladie grave, soin et narrativité en pédiatrie	60
Troubles des conduites, troubles du comportement, hyperactivité	61
Comment traiter de maltraitance ?	62
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent	63
En centre maternel, soutenir et accompagner le bébé, son parent et leur lien	64
La consultation enfant/parent dans le champ du soin psychique	65

Adoption

Les enfants à besoins spécifiques	66
La consultation des dossiers administratifs	67
Adoption, attachement et mémoire du corps	68
L'agrément en vue d'adoption	69

Placements, séparations, carences, appartenances

Les visites médiatisées	70
Les placements impossibles	71
L'équipe en placement familial	72
L'enfant placé	73
La protection de l'enfance aujourd'hui	74
Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé	75

Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap

Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique	76
Peut-on soigner l'échec scolaire ?	77
Vie affective et sexuelle et handicaps	78
Handicaps et cultures	79

Spécificités de l'approche sensorimotrice des troubles du spectre autistique et du syndrome d'Asperger dans l'évaluation et la prise en charge

En partenariat avec l'ABSM, Association des praticiens au bilan sensorimoteur André Bullinger

L'approche sensorimotrice développée par André Bullinger est un outil précieux de prévention, d'évaluation et de thérapeutique en ce qui concerne les troubles du spectre autistique.

Animé par Véronique Bury, psychomotricienne, CRA, Amiens et membre de l'ABSM.

Thèmes

Développement sensorimoteur du bébé. — Signes précoces des troubles du spectre autistique dans l'histoire des enfants. — Adaptation de la prise en charge des enfants à risque de TSA. — Pistes thérapeutiques. — Spécificités du bilan sensorimoteur et de l'approche sensorimotrice auprès des personnes présentant un syndrome d'Asperger.

Objectifs

Sensibiliser aux apports fondamentaux de l'approche sensorimotrice développée par André Bullinger. — Aider à repérer les difficultés sensorimotrices des enfants et adolescents afin d'envisager l'aspect éducatif et thérapeutique à partir des fondements de l'approche sensorimotrice. — Articuler harmonieusement les observations cliniques entre la famille, l'institution et les professionnels.

Public

Les professionnels intéressés par l'approche sensorimotrice et travaillant au sein de structure de diagnostic, d'accueil et de soins d'enfants et adolescents présentant un trouble du spectre autistique.

Méthodes de travail

Deux jours consécutifs. — Apports théoriques et pratiques à partir de situations cliniques apportées par les participants.

Nouveau

Stage
SM18-49P

Tarif
500 €
Détails p. 108

Dates
8-9 mars 2018

Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils

Actualisation des apports théorico-cliniques

La question de la parentalité, si elle évolue fortement dans notre monde actuel, continue d'interroger dans ses fondements les professionnels de l'enfance et de la famille.

Tout un chacun, dans sa trajectoire de vie psycho-affective, est traversé par la question de la parentalité. Lorsque le désir d'enfant se transforme en projet, que repérer des compétences des jeunes parents pour garantir à un nourrisson un développement « suffisamment bon » dans la perspective d'une vie adulte sécurisée et autonome ?

Être parent est une tâche ô combien complexe et subtile. À partir de quand les difficultés parentales se « patholisent » et entravent lourdement le développement de l'enfant, nécessitant un accompagnement plus ou moins soutenu des professionnels ?

Ce stage se propose de façon généraliste d'aborder à la fois les axes de la parentalité et les écueils du devenir parent. Les thèmes autour des pathologies de la parentalité seront repris spécifiquement dans les formations dédiées suivantes, au sein du parcours.

Animé par Christine Ascoli-Bouin, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Destin du désir d'enfant. — Axes de la parentalité. — Trajectoire individuelle et transgénérationnelle du devenir parent. — Pathologies du lien. — Écueils à la parentalité : maladies psychiatriques, addiction, dépression, carences des parents. — Prises en charge et accompagnement des familles en difficulté majeure.

Objectifs

Revisiter les outils conceptuels de la parentalité. — Repérer les signes d'alerte d'un bébé, d'un enfant sur les conséquences des incompétences parentales. — Aborder la symptomatologie des difficultés parentales dans leur impact sur le développement de l'enfant. — Interroger les enjeux contre-transférentiels de l'accompagnement des familles en souffrance.

Public

Professionnels du champ médico-psycho-social.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les participants en fonction de leur pratique. — Études de cas à partir des vignettes cliniques des stagiaires.

Nouveau

Stage

SM18-19

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

8-9 mars, 29-30 mars 2018

Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux

Les dépressions parentales constituent un véritable enjeu de santé publique. Bien que la prévalence en soit considérable, elles restent largement méconnues des professionnels de terrain. Il est donc tout à fait important d'en préciser les contours cliniques et les bases thérapeutiques. L'enjeu est également du côté des liens parents-enfant et du développement de l'enfant. Les effets néfastes de la dépression parentale se retrouvent sur l'instauration des premiers accords avec le bébé, mais aussi sur les maturations cognitive et psycho-affective de l'enfant.

Animé par Sarah Bydlowski, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Les enjeux et le développement de la parentalité : devenir mère, devenir père. — Nidification psychique. — Ambivalence du désir d'enfant. — La dépression du *post-partum* : épidémiologie. — Clinique. — Diagnostic différentiel (blues du *post-partum*, psychose puerpérale). — Thérapeutique. — Dépressions paternelles : place des pères dans la société. — Clinique. — Prises en charge. — Conséquences des dépressions parentales sur le développement de l'enfant : interactions précoces (biologiques, comportementales, affectives, fantasmatiques). — Effets sur le développement du bébé et du jeune enfant.

Objectifs

Apporter des connaissances sur les dépressions parentales (maternelle et paternelle) et leurs impacts sur le développement de l'enfant. — Élaborer autour de diagnostics différentiels. — Penser la question du cadre thérapeutique. — Discuter et établir des liens avec des situations cliniques.

Public

Tous les professionnels du champ médicosocial de l'enfance et de l'adolescence.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théorico-cliniques. — Échanges avec les participants.

Nouveau

Stage
SM18-22

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
4-5-6 avr. 2018

Dysparentalité 3. Parentalités et dépendances

*Quels troubles pour les enfants de ces familles ?
Quelles prises en charge ?*

Les professionnels de l'enfance sont amenés à intervenir auprès d'enfants dont les parents présentent des addictions ou dépendances : alcoolisation, prise de toxiques, polytoxico-manie qui entravent leurs fonctions parentales. Comment aborder ces situations complexes qui nécessitent une compréhension des différents liens qui unissent les sujets aux produits et à leur entourage.

Animé par Daniel Basso-Fin, thérapeute familial, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'incidence de ces conduites dans l'évolution des interactions parents-enfants. — La vie intra-utérine, l'alcoolisation fœtale. L'établissement des premiers liens. — La place des enfants dans la dynamique familiale lorsque les produits sont présents. — L'implication des enfants dans les demandes de soins. — Les phénomènes de codépendance. Les répercussions à l'âge adulte et les phénomènes transgénérationnels.

Objectifs

Actualiser les connaissances en addictologie en abordant en particulier les troubles psychopathologiques sous-jacents. — Mieux percevoir les incidences éducatives en fonction de l'âge des enfants. — Travailler les questions du soutien à la parentalité dans un contexte fragilisé. — Développer des stratégies cliniques avec dépendants et codépendants.

Public

Tous les intervenants sociaux confrontés aux situations de dépendances parentales : assistants sociaux, éducateurs, médecins, psychologues, infirmières en psychiatrie, addictologues, ainsi que ceux qui sont impliqués dans les secteurs de psychiatrie d'adultes, d'addictologie...

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir des expériences des stagiaires. — Analyse des situations sous l'angle clinique, éducatif et psychopathologique.

Nouveau

Stage

SM18-20

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

6-7-8 juin 2018

Dysparentalité 4.

Accompagnement des familles en grande difficulté

L'accompagnement constitue-t-il un soin ?

Les familles en grande difficulté (précarité, carences, problèmes psychiatriques) ont souvent du mal à s'inscrire dans un soin psychique tel qu'il est proposé dans les institutions. Pour ces personnes, la question de la demande, la continuité d'un cadre et sa fiabilité, la capacité à dire, et plus encore à élaborer, ne vont pas de soi.

La nécessité alors d'accompagner un sujet, chacun de sa place (éducateur, assistante sociale, psychologue, psychomotricien, infirmier, médecin...), constitue-t-elle un soin ? À quelle condition, dans quelle limite et avec quelle pertinence... ? C'est ce que cette formation se propose d'étudier.

Conçu par Laurette Detry et Danielle Lefebvre, psychologues cliniciennes, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'expérience de l'accompagnement comme modalité de soin : pertinence clinique d'une pratique. — Les représentations sociales et culturelles des familles en difficulté psychique. — Conditions, limites et pertinences de l'accompagnement par les professionnels des familles en grande difficulté.

Objectifs

Réfléchir au soin que constitue l'accompagnement de personnes vulnérables et en souffrance. — Interroger la place et la posture des différents intervenants. — Penser l'intérêt, les enjeux du travail pluridisciplinaire dans ces contextes où familles et professionnels sont démunis.

Public

Tous les professionnels de maternité, de la PMI (consultations, secteur et modes d'accueil), de l'ASE, des services d'adoption, de la psychiatrie de l'enfant et de la famille, des services sociaux, des services de justice, des services de pédiatrie...

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Présentations cliniques et approches théoriques. — Travail d'écoute transdisciplinaire. — Discussions avec les intervenants à partir des expériences de chacun. — Études de cas. — Supports vidéo et échanges dans le groupe.

Stage

SM18-23

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

19-20 nov., 10-11 déc. 2018

Dysparentalité 5. Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s)

De la petite enfance à l'adolescence, jusqu'à l'entrée dans l'âge adulte, comment les enfants se construisent-ils quand leur mère, leur père ou les deux souffrent de troubles psychiatriques? Quel est le retentissement des pathologies mentales sur la structuration psychique, au regard de ce dont un enfant a besoin aux différents moments de sa vie? Sécurité, prévisibilité pour un tout-petit, ouverture au monde au fil des années, fiabilité et solidité à l'adolescence... Quelles questions et difficultés rencontrent les professionnels qui soignent les uns, prennent soin des autres? Quelles modalités de prise en charge peuvent être mises en œuvre selon les fonctions et les services de chacun?

Animé par Danielle Lefebvre, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Éléments de nosographie psychiatrique. — Pathologies et défaillances parentales, impact sur les premières interactions, sur les relations et liens ultérieurs. — Représentations des professionnels concernant la maladie mentale, leurs décisions et leurs actions : quelle vigilance, quels outils? — De l'inquiétude au signalement, de l'accompagnement au placement. — Aménagements des modalités de relations entre l'enfant et ses parents dans le cadre d'un placement. — Logiques en présence : affective, éducative, thérapeutique, juridique et judiciaire, une conflictualité inévitable, nécessaire... et qui peut être fructueuse.

Objectifs

Distinguer les dimensions médicale, sociale, éducative, juridique, thérapeutique du soin en se dégageant des stéréotypes réducteurs. — Repérer l'impact sur les professionnels des effets délétères des troubles mentaux : oscillation entre identification à l'enfant et identification au parent. — Trouver des repères théoriques et cliniques au plus près des réalités éducatives et institutionnelles.

Public

Tous les professionnels du champ psychosocial confrontés à la maladie mentale dans les familles.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir des expériences des stagiaires. — Vidéos et textes.

Nouveau

Stage

SM18-21

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

15-16 oct., 29-30 nov. 2018

Maladie grave, soin et narrativité en pédiatrie

Les enjeux de la « médecine narrative »

La maladie somatique grave bouleverse l'existence et la cohérence biographique. Elle constitue une expérience qui met à mal la subjectivité et peut affecter le sentiment d'identité et de continuité, parfois au risque d'une dé-subjectivation ou d'un effondrement. La responsabilité des professionnels, dans la relation intersubjective et vitale qu'est le soin, est d'associer à la technicité du geste médical le souci de l'autre et de la singularité de l'expérience existentielle. La narrativité, dans sa visée pragmatique et dans ses déclinaisons actuelles en médecine et en psychopathologie, de la psychanalyse aux récits de soi, occupe dans le contexte d'une médecine scientifique une place centrale, tant comme capacité réflexive que dans sa dimension partageable.

Conçu et animé par Chantal Clouard, orthophoniste, docteur en « recherche en médecine et psychanalyse » et Étienne Seigneur, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Héritage psychanalytique et philosophique. — Éthique du *care*, de l'*Evidence Based Medicine* à la médecine narrative. — Philosophie du soin. — Théorie de l'attachement au fondement de la relation interindividuelle de soin. — Narrativité et psychanalyse. — Pratiques d'écriture chez des adolescents hospitalisés.

Objectifs

Revisiter les apports conceptuels sous-tendant l'approche de la médecine narrative (psychanalyse, philosophie, littérature). — Interroger, dans une perspective critique, les pratiques narratives, et leurs différentes déclinaisons en pédopsychiatrie et dans les services d'oncologie pédiatrique. — Présenter des ateliers d'écriture de soi, de témoignage de la maladie proposés aux adolescents (blogs, groupes de parole, clinique psychanalytique et développements actuels d'une médecine dite « narrative »).

Stage
FD18-08

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Troubles des conduites, troubles du comportement, hyperactivité

Quels sont les enjeux cliniques aujourd'hui autour de ces entités cliniques ?

Aujourd'hui, il existe plusieurs représentations de l'enfant « agité » et différentes façons de les comprendre. Le paradoxe de cette société de plus en plus pressée est de tolérer de moins en moins les enfants agités et de les stigmatiser.

Les troubles des conduites et du comportement sont à envisager comme l'expression d'un symptôme chez l'enfant et l'adolescent traduisant un mal-être, une souffrance et ce, à une période de son développement.

Animé par Servane Legrand, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Abords sémiologique, clinique, institutionnel, sociétal des troubles des conduites, du comportement et de l'hyperactivité en partant des classifications, de situations cliniques et d'approches psychodynamiques (Winnicott, Haag, Houzel). — Identifier l'organisation psychopathologique sous-jacente. — Étudier la place et la valeur du symptôme (agressivité, passage à l'acte, ...) sur un continuum entre normal et pathologique. — Les aspects institutionnels, environnementaux et développementaux chez l'enfant et l'adolescent. — Prises en charge thérapeutiques et préventives.

Objectifs

Mieux cerner ce que recouper du point de vue clinique ces entités nosographiques à travers les enjeux sociétaux, institutionnels et cliniques et leurs impacts sur l'enfant et l'adolescent. — Interroger les représentations actuelles de l'enfance et de l'adolescence. — Considérer les enfants agités ou étiquetés perturbateurs comme des enfants exprimant un symptôme. — Savoir être attentif aux signes de souffrance psychique au-delà des comportements. — Pouvoir aménager prévention et soins adaptés pour ces enfants et adolescents.

Public

Professionnels concernés par l'enfant, l'adolescent et la famille, éducateurs spécialisés, assistants de travail social, magistrats, médecins, enseignants, psychologues, responsables administratifs et de collectivités locales.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Situations cliniques, interventions spécialisées et échanges avec les participants. — Analyse des expériences et des pratiques.

Stage
SM18-26

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
14-15 mai et 28-29 mai 2018

Comment traiter de maltraitance ?

Repérage, éléments d'analyse, protection, prévention

En collaboration avec l'Afirem (Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée). L'approche de la maltraitance à enfants est complexe et se doit d'être abordée par des lectures différentes et complémentaires.

Sa prise en charge nécessite une articulation entre les différents acteurs de la protection et du soin à l'enfance. Les professionnels restent démunis face aux situations de violence intrafamiliale car les enjeux de la protection des enfants ne se déclinent pas de la même façon selon les logiques cliniques, éducatives et judiciaires. De plus, l'appartenance des familles à une culture différente peut modifier la lecture des situations de maltraitance envers les enfants. Les professionnels, au sein de leur propre enveloppe culturelle, peuvent être mis en difficulté dans leur pratique.

La complexité d'une situation de maltraitance nécessite une authentique réflexion théorique et une analyse des pratiques au regard des évolutions cliniques, juridiques et culturelles.

Animé par Caroline Mignot, pédiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Violence et agressivité : nuance de ces deux concepts. — Clinique de la maltraitance : physique, psychologique ou sexuelle. — Approches psychopathologiques. — Évaluation des situations : danger, risque, vulnérabilité. — Secret professionnel et pluridisciplinarité. — Aspects législatifs, signalement. — Prévention. — Retentissement pour les professionnels. — Fonctions et limites de la culture. — Effets de la migration sur le lien parent-enfant.

Objectifs

Revisiter les différents aspects de la maltraitance à enfants dans un contexte sociétal en mutation constante. — Évaluer une situation de mauvais traitements dans toutes ses composantes psychologiques et sociales. — Mesurer l'impact des violences psychologiques sur le développement psychique de l'enfant. — Mieux cerner l'impact émotionnel des violences intrafamiliales sur les professionnels. — Reprendre l'articulation des différentes postures professionnelles dans leur complexité pour élaborer un travail pluridisciplinaire. — Être acteur de prévention. — Connaissance et mise en place des prises en charge administrative et judiciaire. — Repérer les modes d'intervention éducative, le recours au judiciaire. — Savoir faire la part des choses entre le culturel et la pathologie relationnelle.

Public

Tous les professionnels de l'enfance et de la famille.

Méthodes de travail

Deux modules de 3 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les participants.

Stage

SM18-25

Tarif

1 500 €

Détails p. 108

Dates

26-27-28 sept., 5-6-7 nov. 2018

Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent

Actuellement, aucun processus thérapeutique, quel que soit son modèle théorique, ne peut se priver d'évaluation. Ces évaluations ont un double chapeau, cognitif et psychodynamique.

La Haute Autorité de santé (HAS) a édité des bonnes pratiques concernant le diagnostic de l'autisme, maintenant sa prise en charge et son évaluation.

Conçu par Martine Agman et Geneviève Haag, pédopsychiatres et psychanalystes, animé par Géraldine Cerf de Dudzeele, psychologue clinicienne, psychanalyste, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Les différents courants théoriques concernant l'autisme : psychodynamique, cognitivo-comportemental, apports des neurosciences... — La nécessité d'évaluer, en tentant d'articuler les différentes approches pour une prise en charge globale du patient autiste. — Apports des évaluations au moment du diagnostic et tout au long de la prise en charge thérapeutique et éducative en intégrant les spécificités du jeune enfant et de l'adolescent.

Objectifs

Aider à construire des projets individualisés en lien avec les familles et les patients, intégrant les domaines du soin, de l'éducation et de la pédagogie. — Sensibiliser aux outils d'évaluation standardisés en référence aux recommandations de la HAS pour la pratique professionnelle du diagnostic de l'autisme et de la prise en charge. — Articuler de façon harmonieuse les observations cliniques informelles et formalisées (la grille Préaut pour les troubles précoces et la grille EPCA, évaluation psychodynamique des changements dans l'autisme, plus connue sous le nom de grille de Geneviève Haag) et les outils standardisés (bilans orthophoniques, psychomoteurs et psychologiques, Pep, Adi, Cars, Vineland...).

Public

Tous les professionnels travaillant au sein de structures de diagnostic, d'accueil et de soins d'enfants autistes.

Méthodes de travail

Cinq jours consécutifs. — Ouvrir un espace d'échanges croisés permettant une synergie des pratiques. — Initiation aux outils d'évaluation. — Apports théoriques et réflexion sur les pratiques à travers les situations cliniques apportées par les stagiaires.

Stage
SM18-27

Tarif
1 250 €
Détails p. 108

Dates
26-27-28-29-30 nov. 2018

En centre maternel, soutenir et accompagner le bébé, son parent et leur lien

*Quel « prendre soin » pour chacun d'eux
et pour les professionnels ?*

Formation Pikler Lóczy-France en partenariat avec le Copes. Les itinéraires personnels des mères et de leur (s) enfant (s) accueilli (s) en centre maternel ou en hébergement social sont jalonnés de ruptures et de difficultés marquées par la fragilité et la précarité. Leur souffrance touche profondément la relation à leur(s) enfant(s) et peut entraver leur capacité à percevoir leurs besoins fondamentaux.

Animé par Patrick Mauvais, Anne Frichet, psychologues, et Marie Garrigue Abgrall, éducatrice de jeunes enfants.

Thèmes

Fondement de la parentalité. Histoire du désir d'enfant. Les interactions parents-enfants. — Les troubles de la parentalité. — La notion de souffrance psychique et ses manifestations possibles chez l'adulte, chez l'enfant en centre maternel. — Les modalités concrètes d'accueil du bébé et du jeune enfant. L'observation attentive et son partage : un outil de soin fondamental. — L'impact des souffrances sur les professionnels et sur le fonctionnement des équipes.

Objectifs

Apprendre à prendre en compte ces souffrances et à en déjouer les effets sur le lien mère-enfant et/ou père-enfant. — Soutenir à la fois le développement de l'enfant, l'émergence des compétences maternelles et paternelles, l'élaboration d'un projet d'autonomie pour la femme ou le couple.

Public

Les professionnels de centres maternels, de lieux d'hébergement mère-enfant et d'unités de soins mère-enfant.

Méthodes de travail

Deux modules de 3 jours à Pikler Lóczy-France (26 bd Brune, 75014 Paris). — Apports théoriques et cliniques. Vidéos. Échanges à partir de situations concrètes apportées par les stagiaires.

Stage

PC18-01

Tarif

1 230 €

Détails p. 108

Dates

12-13-14 déc. 2018,
29-30-31 janv. 2019

La consultation enfant/parent dans le champ du soin psychique

La consultation est un dispositif généralisé dans les différentes structures s'occupant du soin psychique à l'enfant et ses parents (en CMP, CMPP, CAMSP, unité de pédopsychiatrie périnatale) et elle occupe un endroit pivot dans l'institution pluridisciplinaire. En faveur de l'enfant, la consultation comporte notamment une triple visée dans le temps et les espaces : elle tente de mettre en route un mouvement processuel au sein de la famille, elle travaille pour le traitement d'un enfant et elle tient compte de la réalité de ce dernier en entretenant d'éventuels liens avec l'extérieur.

Même s'il a toujours existé des institutions où elles étaient également confiées à des psychologues, les consultations étaient traditionnellement et historiquement réservées aux pédopsychiatres. Mais ce contexte est actuellement en grande évolution, notamment du fait du difficile recrutement de pédopsychiatres. La tenue de la consultation est donc amenée à s'élargir avec l'attribution de cette fonction à des catégories professionnelles différentes. Des psychologues mais aussi parfois des pédiatres/neuropédiatres, médecins généralistes, assistantes sociales ou encore orthophonistes ou psychomotriciens se voient confier cette fonction.

Conçu et animé par Emmanuel Reichman, psychologue consultant en CMPP, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Consultations pédopsychiatriques. — Cadres des consultations. — Fonctions du consultant. — Techniques des consultations. — Articulations institutionnelles et pluridisciplinaires.

Objectifs

Soutenir les professionnels dans leur fonction de consultant en partant de leur pratique. — Aborder les différentes psycho (patho) logies cliniques et la prise en compte de leurs expressions en consultation. — Penser et définir les différents cadres de consultation, leurs dynamiques intra et extra institutionnelles ainsi que leurs spécificités techniques. — Aborder les aspects déontologiques de la consultation.

Nouveau

Stage
FD18-09

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Les enfants à besoins spécifiques

Quelles questions pour les professionnels et pour les candidats ?

Selon la convention de la Haye, si l'adoption est une forme de filiation, elle est avant tout considérée comme une mesure de protection de l'enfance.

Depuis quelques années déjà, les enfants proposés à l'adoption, notamment à l'international, sont de plus en plus souvent des enfants dits « à besoins spécifiques ». Ces enfants, plus âgés, en fratrie ou porteurs de pathologies variées, ne correspondent pas, la plupart du temps, aux enfants espérés et attendus par les candidats à l'adoption dans leur projet initial. Cette modification amène de facto chacun à réviser et interroger ses positions.

Y a-t-il un profil spécifique de parents pour ces enfants ? Les candidats sont-ils en capacité de « mesurer » leurs limites au regard de leur désir d'enfant ? Comment les professionnels peuvent-ils se situer dans la recherche d'un équilibre entre désir et capacité ?

Conçu et animé par Fanny Cohen-Herlem, pédopsychiatre et Anne de Truchis, pédiatre.

Thèmes

Enjeux et développement du devenir parent dans le contexte actuel de l'adoption. — Particularités de la situation adoptive chez les enfants à besoins spécifiques. — Aménagement de l'écart entre l'enfant imaginaire et l'enfant réel dans l'adoption d'un enfant à besoins spécifiques. — Refus d'extension d'agrément. — Soutien à la parentalité. — Mise en place d'un référentiel et réflexion pluridisciplinaire.

Objectifs

Mettre au travail les représentations de chacun concernant les différents profils d'enfants. — Comprendre les problématiques particulières et besoins de ces enfants. — Élaborer des lignes d'appui pour les entretiens et pour l'accompagnement et le soutien ultérieur de ces familles. — Aborder la question des refus (d'agrément) face à des demandes qualifiées d'inadéquates pour les candidats et pour les enfants.

Public

Professionnels de l'adoption et des champs psychiatrique, pédiatrique, médical, social...

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Échanges avec les intervenants. — Exposés théoriques. — Travail d'élaboration autour de situations cliniques apportées par les participants. — Ateliers interactifs.

Stage
SM18-31

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
14-15-16 mars 2018

La consultation des dossiers administratifs

Préparation et accompagnement

L'accès aux documents administratifs est bien autre chose qu'une simple collecte d'informations, et beaucoup de consultants vont essayer de comprendre entre les lignes ce qui s'est passé, de donner de la cohérence à leurs souvenirs et de retrouver les traces d'une histoire familiale parfois très morcelée.

La consultation va entraîner une suite d'allers-retours entre la réalité du vécu individuel et les témoignages écrits. Ces dossiers administratifs peuvent paraître particulièrement incompréhensibles pour les lecteurs, d'où la nécessité de penser un accompagnement adéquat et de veiller avant tout à la qualité de l'accueil.

**Animé par Martine Duboc, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Le document administratif : son contenu, le rôle de la commission d'accès (CADA). — Le droit à l'information : traitement des demandes, modalités d'accès, communication à des tiers. — Les exceptions à la libre communication des documents administratifs. — La consultation des documents administratifs par les usagers. — Les effets du droit d'accès aux documents administratifs sur la consultation des dossiers aujourd'hui.

Objectifs

Appliquer la loi en matière d'accès des administrés aux documents administratifs. — Mettre en œuvre l'accompagnement des usagers lors de la consultation de leurs dossiers.

Public

Agents administratifs et travailleurs médicosociaux, psychologues.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Groupes de travail à partir de présentation de cas apportés par les stagiaires.

Stage
SM18-30

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
11-12-13 juin 2018

Adoption, attachement et mémoire du corps

L'adoption est une aventure humaine particulière, riche et complexe, qui requiert une approche multifocale et une prise en charge pluridisciplinaire. Ce stage invite les participants à élargir leur palette d'outils d'analyse et d'intervention grâce aux éclairages complémentaires de la théorie de l'attachement, des recherches en neurosciences et de l'approche psycho-corporelle du processus d'adoption.

Deux professionnelles, respectivement psychologue et psychomotricienne, formées à ces approches, invitent les stagiaires à partager leur réflexion et à confronter leur expérience en revisitant les concepts de base sur la théorie de l'attachement, des interactions précoces et de leur ancrage corporel. Cette démarche passe nécessairement par la sollicitation des mémoires sensorielle et corporelle des participants et de leur propre style d'attachement.

Animé par Anne-Marie Crine, psychologue et psychothérapeute, et Mireille Donny, psychomotricienne spécialisée en attachement.

Thèmes

Clinique de l'adoption, éclairée par les connaissances héritées des neurosciences et de la théorie de l'attachement. — Les accordages toniques, les réactions tonico-émotionnelles et la mémoire du corps. — La sensibilité parentale à l'accompagnement des émotions.

Objectifs

Revisiter certains concepts de base sur l'attachement. — Aborder l'étayage tonico-sensori-moteur du développement psychoaffectif. — Développer une lecture pluridimensionnelle des situations de la clinique adoptive à la lumière de l'attachement et de la mémoire corporelle. — Suggérer des pistes d'accompagnement à partir de médiations ludiques et corporelles.

Public

Les professionnels de toutes disciplines intervenant à divers titres dans le champ de l'adoption (AFA, ASE, conseils généraux, OAA, PMI, services sociaux...) ainsi que les professionnels du champ somatique (ergothérapeutes, kinésithérapeutes, psychomotriciens...).

Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Travail corporel. — Mises en situation, approche ludique. — Échanges d'expériences en groupe.

Stage

SM18-29

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

10-11-12-13 sept. 2018

L'agrément en vue d'adoption

Aspects psychologiques de l'accompagnement et de l'évaluation en vue d'apparentement

Les expériences de ces dernières années montrent une chute des demandes des candidats à l'adoption, en raison même de la diminution très nette des enfants adoptables dans le monde. Cependant, l'écart entre les motivations des candidats et les particularités de ces enfants s'accroît. Paradoxalement, de nouvelles formes de parentalité se développent à la recherche d'une adoption. La procédure d'agrément interpelle par conséquent les professionnels de façon d'autant plus exigeante, et les enjeux en deviennent plus subtils.

Animé par Ombline Ozoux-Teffaine, psychanalyste, docteur en psychologie, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

La parentalité adoptive et le cadre spécifique des investigations propres à l'agrément, au recrutement en vue d'apparentement. — L'importance des aspects administratif et juridique dans la filiation adoptive. — Les travaux sur le fonctionnement mental opératoire (selon le concept de Pierre Marty) des candidats à l'adoption en résonance sur les évaluateurs, au cours des investigations en vue d'agrément.

Objectifs

Aborder les évaluations en vue d'agrément : les entretiens de couple, quelles orientations ? — Les procréations médicalement assistées ou l'adoption. — Les moyens juridiques de l'adoption internationale. — Les demandes de célibataires, de couples homosexuels, de familles recomposées. — Les rapports d'agrément : formuler par écrit des conclusions cliniques et les soutenir. — Accompagner un refus, un recours, une réactualisation en vue de l'attente d'un (ou d') enfant (s) en particulier. — Penser l'accompagnement post-adoption de la famille adoptive et soutenir sa capacité de mentalisation.

Public

Médecins, psychologues cliniciens et professionnels avertis (AFA, ASE, OAA).

Méthodes de travail

Cinq jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques des intervenants. — Présentation de cas apportés par les stagiaires pour une élaboration commune.

Stage
SM18-28

Tarif
1 250 €
Détails p. 108

Dates
8-9-10-11-12 oct. 2018

Les visites médiatisées

Intérêts, enjeux, limites

Le recours à la médiatisation des rencontres parents-enfants est de plus en plus fréquent et sollicite de nombreux professionnels ayant souvent une expérience de terrain et des parcours différents. Que comprendre de ces situations complexes ? Quels sont les enjeux de ces visites ? Comment aménager la relation ?

Animé par Mathieu Ravous, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Soutien à la parentalité défaillante : les contextes de séparation, de souffrance psychologique plus ou moins envahissante, les impossibilités partielles d'exercer la parentalité dans une situation de pathologie du lien. — Approche spécifique de la médiatisation dans les situations de séparations/divorces. — Vécus et besoins psychoaffectifs de l'enfant en fonction de son âge : le conflit de loyauté et son implication dans les fragilités de ses parents, l'insécurité et la place délicate de son père et de sa mère. Comment aménager la relation ? — Fonction du tiers et place des professionnels dans la médiatisation.

Objectifs

Aménager un espace où soutenir les modalités de rencontre de l'enfant avec chacun de ses parents, dans un positionnement générationnel adapté et une reconnaissance des attentes singulières de l'enfant. — À travers un lien établi par le professionnel : savoir travailler avec chaque membre du groupe familial les notions de limite, de reconnaissance, de partage adaptées aux besoins de l'enfant. — Faire le tour des diverses difficultés rencontrées lors de la médiatisation. — Que comprendre de la forme du lien parents-enfants ? — Quels sont les différents positionnements possibles pour les professionnels ?

Public

Tous les professionnels du champ de la protection de l'enfance.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de référence.

Stage

SM18-34

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

22-23 mars, 17-18 mai 2018

Les placements impossibles

« Vivre ensemble nous tue, nous séparer est mortel », (Gérard Decherf) formule devenue célèbre et ô combien actuelle. Nous sommes aujourd'hui confrontés à un nombre croissant d'adolescents, de plus en plus jeunes, pour lesquels une injonction judiciaire de placement est prononcée sans que la décision soit exécutée. Les situations familiales et l'état de ces enfants sont, à juste titre, jugés inquiétants (déscolarisation, mises en danger, actes pré-délinquants...) mais les jeunes refusent de quitter le domicile parental, fuguent de leur lieu de placement pour retourner chez leurs parents, et se mettent plus en danger que lorsqu'ils étaient au domicile. Les équipes de placement sont mises à mal. Persuadées de la nécessité d'une intervention, celle qu'elles proposent s'avère pire que le mal qu'elles sont censées traiter.

Conçu et animé par Sandrine Clergeau, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Construction des mécanismes de séparation et d'attachement enfants-parents dans ces contextes pathogènes. — Rupture ou séparation ? Agie ou symbolique ? — Passage à l'acte et rapport à la loi. — Conséquences juridiques, éducatives et psychiques d'un placement non exécuté. — Responsabilités des équipes éducatives : enjeux et impasses.

Objectifs

Mettre en évidence les fonctionnements paradoxaux de ces familles et les impasses dans lesquelles elles plongent les professionnels. — Imaginer de nouveaux dispositifs de prise en charge : accueils séquentiels, pluriaccueils, placements à domicile... à la lumière de ce qui est permis par la loi. — Repérer les rôles et les fonctions de chacun. — Comprendre en quoi l'approche institutionnelle peut être un recours thérapeutique, à condition qu'elle soit pensée comme un dispositif contenant : contenance des familles et des individus. — Partager des expériences de terrain déjà mises à l'épreuve.

Public

Travailleurs sociaux, assistants familiaux, TISF, psychologues, médecins, encadrants, puéricultrices... intervenant dans le champ de la protection de l'enfance : placement, AED, AEMO...

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Apports théoriques et cliniques. — Interventions spécialisées d'un juriste, d'un pédopsychiatre et d'un psychologue. — Échanges interactifs à partir de situations cliniques apportées par les participants ou intervenants.

Stage
SM18-36

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
24-25 mai, 18-19 juin 2018

L'équipe en placement familial

S'il n'y a pas de placement d'accueil familial sans un enfant, des parents et une famille d'accueil, il n'y a pas de placement d'accueil familial sans un dispositif institutionnel et une équipe porteuse d'une préoccupation de soin et ayant fonction contenante, assurant ainsi une réponse aux tentatives de déliaisons du fait des pathologies à l'œuvre. Les professionnels sont pris par la clinique du placement dans des situations complexes sous le sceau de dysfonctionnements pathologiques graves. Le travail en équipe devient alors souvent secondaire, voire peu ou non pensé, alors qu'il est un outil central du dispositif de soin. Travailler en protection de l'enfance n'est pas sans résonance sur le fonctionnement même de l'équipe et risque d'altérer les relations entre pairs en les enfermant dans des conflits et des impasses sidérant la pensée. Éviter de penser le travail en équipe comme un outil précieux sur lequel les professionnels peuvent s'appuyer constitue une impasse à l'accompagnement de l'enfant en placement familial. Cette formation permet de redéfinir la question du travail en équipe, du soin institutionnel, de la construction de réseaux et de redéfinir les rôles et fonctions de chacun.

Animé par Geneviève Mermet, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Institution et fonctionnement. — Résonance de la clinique du placement familial sur la vie de l'équipe. — Soins institutionnels. — Vigilance au risque d'enfermement : partenariat, réseau, solidarité.

Objectifs

(Re) situer l'équipe dans son fonctionnement au centre du dispositif de soin du placement familial. — Mettre à plat les différents liens entre institutions. — Repérer les risques potentiels qui menacent les professionnels tant sur le plan organisationnel que dans des enjeux intersubjectifs et intrapsychiques. — Pouvoir remettre résolument l'enfant au cœur du dispositif de prise en charge. — Définir les rôles et fonctions de chacun dans ses complémentarités et ses limites. — Explorer les défenses psychiques (individuelles et groupales) dans leurs freins.

Stage
FD18-10

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

L'enfant placé

Les professionnels du champ de la protection de l'enfance ont à traiter, entre autres, une quantité considérable de matériaux bruts (violents, sidérants, impensables, traumatiques, agis, dits, paradoxaux, conflictuels, transgressifs...). Ces matériaux proviennent de toute part : de la société, de l'institution, des collègues, des partenaires, des familles, des parents et, bien sûr, des enfants et des adolescents.

Rester disponible aux vécus de l'enfant est, dans ce contexte, une gageure sans cesse à remettre au travail.

Cette formation est l'occasion, à distance de ces mouvements et du travail sur le terrain, de se centrer sur la vie psychique et relationnelle de l'enfant et d'actualiser ses connaissances.

Animé par Julien Lelièvre, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Caractéristiques d'un placement et répercussion sur le fonctionnement psychique en fonction de l'âge et de la temporalité de la prise en charge. — Désirs et besoins de l'enfant. — Différentes modalités d'expression de la souffrance chez l'enfant. — Articulation entre les liens intrapsychiques et intersubjectifs. — Continuité/discontinuité, investissement/désinvestissement.

Objectifs

Approfondir l'empathie, l'écoute et la finesse d'observation. — Favoriser la souplesse des mouvements d'identification et de prise de distance vis à vis des vécus de l'enfant. — Enrichir l'analyse des situations par de nouveaux apports théoriques. — Permettre à chacun d'affiner ses réponses.

La protection de l'enfance aujourd'hui

L'enfant est-il toujours au centre de nos préoccupations ? C'est la question que l'on pourrait se poser eu égard aux mouvements de balancier auxquels on assiste régulièrement en protection de l'enfance : tantôt la loi semble du côté des parents, tantôt faite au profit de l'enfant. Comment peut-on penser ces évolutions étroitement liées au contexte socio-politique environnant ? L'enfant et sa famille évoluent au sein d'une société à laquelle ils participent. Parfois même, ils nous devancent et nous obligent à inventer des modes de prises en charge singulières et inouïes. Tout est toujours à réinventer mais sans oublier d'où l'on vient, sous peine de répéter les dysfonctionnements à l'image de ces familles mises sous contrôle.

Conçu et animé par Sandrine Clergeau, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Évolution socio-historique de la protection de l'enfance. — Évolution du cadre législatif, en particulier les lois de 2007 et 2016. — Danger, risque de danger, négligences... et la maltraitance dans tout ça ? — Profils et complexités psychopathologiques des enfants confiés. — Place des parents et travail familial. — Nouveaux dispositifs de protection de l'enfance : accueil séquentiel, placement à domicile.... — Travail interdisciplinaire et réseau : pédopsychiatrie, PJJ, MDPH...

Objectifs

Comprendre l'évolution du concept de protection de l'enfance en le replaçant dans son histoire : l'enfant maltraité n'est pas une entité immuable. Sa considération et sa prise en charge sont en étroite résonance avec le monde environnant. — Comprendre les profils psychopathologiques des enfants à protéger et de leur famille, pour mieux imaginer les réponses à inventer et à leur proposer. — Faire des allers et retours entre le travail de terrain et les politiques publiques. — Discuter les approches idéologiques qui prônent le « maintien du lien » à tout prix ou diabolisent au contraire les relations avec les parents. — Travailler sur les représentations des professionnels.

Public

Encadrants, travailleurs sociaux, assistants familiaux, TISF, psychologues, médecins, puéricultrices... intervenant dans le champ de la prévention et de la protection de l'enfance.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 et 3 jours. — Apports théoriques et cliniques. — Interventions spécialisées de juristes, sociologues, psychologues. — Échanges interactifs à partir de situations cliniques apportées par les participants ou intervenants.

Nouveau

Stage
SM18-48

Tarif
1 250 €
Détails p. 108

Dates
27-28 sept., 5-6-7 nov. 2018

Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé

Qu'un enfant ait besoin de connaître son histoire n'est pas contesté. Mais s'agit-il d'un droit ou d'une nécessité existentielle ? Et de quelle histoire parle-t-on ? De l'histoire événementielle portée par l'institution, de celle de la mère porteuse des signifiants pour l'enfant ? Aborder la question de l'histoire subjective en termes de droit ne suscite-t-il pas une certaine confusion ? Un malentendu ?

Conçu et animé par Danielle Lefebvre, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

La question des origines : les récits de vie, le transgénérationnel et la narrativité. — Les termes d'histoire et de droit : comment se construire une histoire dans un lien intersubjectif ? — Les pratiques biographiques dans le cadre de l'accueil familial : repères conceptuels, repères pratiques. Comment assurer un continuum dans la vie de l'enfant confié à l'Aide sociale à partir de la constitution d'album de photos, de récits de vie. — D'une identité à l'épreuve à la construction des supports d'affiliation. — La place de l'écriture dans la narrativité. — La question des écrits professionnels : le travailleur social biographe ?

Objectifs

Repérer les enjeux de l'histoire de l'enfant dans le contexte du placement. — Penser avec lui son histoire dans l'entre-deux familles. — Mieux comprendre de quelle histoire l'enfant a besoin. — Identifier de quelle manière les professionnels de la protection de l'enfance peuvent favoriser ou entraver la constitution d'une histoire subjective.

Public

Tous professionnels travaillant dans (ou en lien avec) le champ de la protection de l'enfance.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Des intervenants apporteront des éclairages à partir de leurs expériences et connaissances sur ces questions, ouvrant ainsi un espace de partage avec les participants.

Stage
SM18-35

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
21-22-23 nov. 2018

Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique

À l'heure où les institutions soignantes, éducatives et sociales se transforment face à de nouvelles demandes économiques et politiques, où un nouveau discours se développe sur l'organisation, l'évaluation et la technique, il apparaît essentiel pour y répondre et relever ces défis, de réfléchir aux éléments-clefs de l'éthique et de pratiques ouvertes et inventives. Cette réflexion permettra de mieux cerner les enjeux de l'accueil et des prises en charge des enfants en grande souffrance psychique aujourd'hui.

**Conçu et animé par Jean-Michel Carbutar, psychanalyste,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Repères psychopathologiques : de la psychiatrie aux neurosciences, sans oublier la psychanalyse. — Maladie et handicap. — Classification et diagnostic. Enfant et adulte : structure et développement. — Éducatif, thérapeutique et pédagogique : fonctions maternelle, paternelle et fraternelle. — Valeur du travail groupal. — Clinique et éthique à partir du transfert : le soin psychique. — Sexualité, agressivité et violence ; comment les mettre au travail ? — La vie quotidienne en institution et dans la famille : qu'est-ce qu'un cadre symbolique ? Comment faire équipe et alliance, penser partenariat et pluridisciplinarité ?

Objectifs

Mieux supporter, penser la rencontre avec le mortifère, la douleur et les manifestations explosives du sujet pour les accueillir et les accompagner avec la distance nécessaire. — Acquérir une vision d'ensemble sur les différentes théories à l'œuvre, dans leurs oppositions et complémentarités. — Formaliser sa propre pratique et trouver un langage commun à partir de points de vue différents.

Public

Tout personnel éducatif, pédagogique, de soin et de rééducation, cadres de direction.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de référence, témoignages.

Stage

SM18-37

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

16-17 mai, 31 mai et 1^{er} juin 2018

Peut-on soigner l'échec scolaire ?

Il est difficile de comprendre que ce qui nous paraît évident (lire, écrire, compter) soit pour certains enfants si inaccessible. En effet, certains enfants ne répondent pas aux attentes de l'école malgré des capacités intellectuelles indéniables. Leurs processus d'apprentissage sont entravés par différents troubles psychiques, témoins d'une grande souffrance interne. L'échec scolaire en devient alors à la fois cause et conséquence. Plusieurs points sont abordés pour mieux comprendre ces situations et tenter d'envisager des pistes de prise en charge.

Animé par Clara Nezick, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Mise en place des processus de pensée. — Définition et clinique de l'échec scolaire. — Causes et conséquences des difficultés d'apprentissage du point de vue psychique, affectif et relationnel. — Articulation des enjeux scolaires et environnementaux.

Objectifs

Accompagner ces enfants aux capacités intellectuelles menacées. — Comprendre les causes, internes et environnementales, à l'origine de ces difficultés d'apprentissage. — Comprendre les conséquences développementales qui peuvent en découler. — Situer la prise en charge entre rééducation et soins. — Réfléchir à la question de l'intégration scolaire.

Public

Tous les professionnels concernés par les apprentissages de l'enfant, que ce soit du côté du soin, de l'éducatif ou du pédagogique.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les participants. — Analyse des expériences et des pratiques.

Stage
SM18-39

Tarif
1 000 €
Détails p. 108

Dates
9-10 oct., 14-15 nov. 2018

Vie affective et sexuelle et handicaps

La psychanalyse, avec Sigmund Freud comme pionnier, a mis en relief l'existence des pulsions partielles dans la sexualité infantile et les avatars du passage à une sexualité adulte à travers le bouleversement de la puberté. La fabrique individuelle de la sexualité est propre à chacun et indissociable de l'histoire personnelle qui façonne sa personnalité.

L'existence dès la naissance ou la survenue d'un handicap dans le développement d'un enfant devenant adolescent puis adulte en redistribue les cartes au sein d'une relation parents-enfant elle-même plus complexe. La vie affective et sexuelle des personnes adultes en situation de handicap est contrainte par le regard que la société porte sur elle. Ce regard semble en pleine mutation, avec des idéologies qui s'opposent et qui ne sont pas séparables de la place de la sexualité en général dans une société.

Conçu et animé par Sylvie Lapuyade, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Développement banal de la sexualité chez l'enfant et l'adolescent. — Importance du contexte familial singulier. — Les différents handicaps et leurs incidences sur le développement de la vie affective et sexuelle. — Rôle des facteurs culturels et sociaux au regard de la sexualité en général et de la sexualité des personnes en situation de handicap.

Objectifs

Interroger les notions de sexualité et de handicaps. — Impulser une réflexion des équipes au travers de situations cliniques individuelles ou institutionnelles rapportées par les participants et les intervenants. — Discuter la pertinence des outils pédagogiques destinés à « l'éducation sexuelle » des personnes en situation de handicap.

Handicaps et cultures

Approches théorique et clinique, ici et ailleurs

Le sens et la place attribués aux enfants porteurs de handicap sont liés à de multiples paramètres (historiques, politiques, socio-économiques, législatifs, anthropologiques, cliniques) qui varient d'un continent ou d'un pays à l'autre et façonnent les représentations culturelles du handicap. Quelle que soit la manière de les nommer ici et ailleurs (enfants exposés, enfants ancêtres, enfants sorciers, enfants messagers, enfants élus, enfants insuffisamment bons), il existe dans chaque société des modalités d'accueil (parfois des mises à l'écart) concernant ces enfants désignés comme singuliers. Le travail de réflexion proposé sur ces représentations, leur identification, la mesure de leurs effets vise à encourager tous ceux qui se sentent concernés à sortir de la sidération pour se remettre à penser afin de mettre en place des dispositifs d'accompagnement et de soins « acceptables » (respectueux, bienveillants, protecteurs).

Animé par Marion Géry, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Approche anthropologique du handicap (représentations du handicap dans différentes cultures). — Impact des représentations culturelles du handicap sur les interactions groupales et familiales (au niveau transgénérationnel, sur la dyade mère-enfant et sur la fratrie). — Accueil des enfants en situation transculturelle porteurs d'un handicap.

Objectifs

Susciter de l'intérêt pour l'approche transculturelle dans le domaine du handicap. — S'exercer au décentrage et au complémentarisme préconisés par Georges Devereux, puis développés par Tobie Nathan et Marie Rose Moro. — Comprendre comment la prise en considération d'un certain nombre de paramètres peut enrichir la compréhension des situations de handicap et favoriser la création de nouveaux dispositifs d'accompagnement et de soin. — Souligner les bénéfiques, les limites, les enjeux, les freins liés aux dispositifs centrés sur la dimension culturelle.

Public

Professionnels de l'enfance et de l'adolescence des champs sociaux, éducatifs et médico-psychologiques, intéressés par les questions transversales du handicap et de la dimension culturelle.

Méthodes de travail

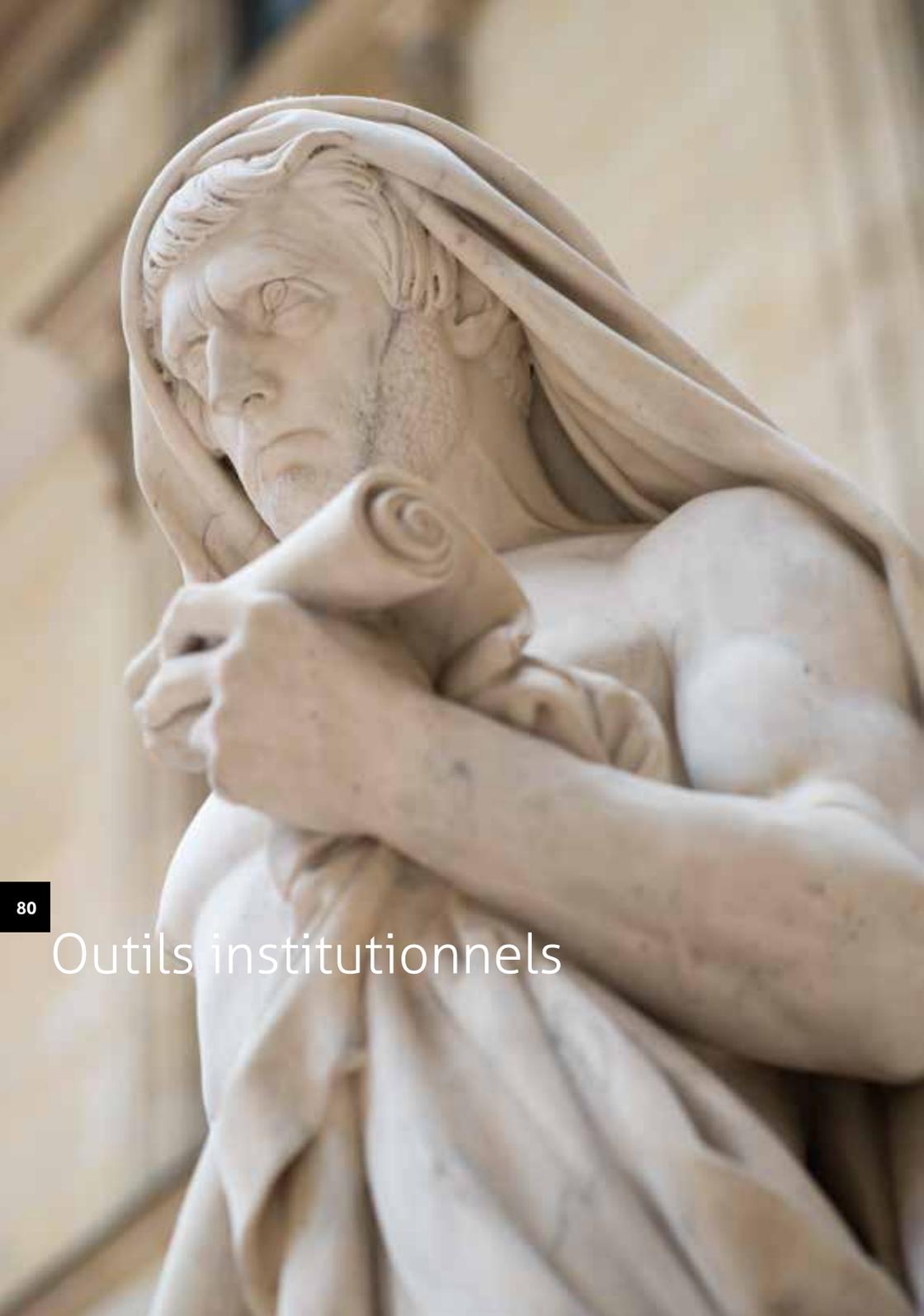
Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les participants. — Textes de référence, documents vidéo, études de cas, vignettes cliniques.

Stage
SM18-38

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
21-22-23 nov. 2018

Outils institutionnels



Outils thérapeutiques

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2 ^e année	82
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1 ^{re} année	83
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	84
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation	85
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test.....	86
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	87
Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistre.....	88
Les écrits liés au travail social et clinique.....	90
Créer un groupe de danse (travail corporel) à visée thérapeutique en institution.....	91
Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	92
Approche du psychodrame psychanalytique	93

Pratique en institution

La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent	94
Être référent au sein d'une équipe.....	95
Les rapprochements associatifs. Une perte ou un progrès?	96
Construire un projet associatif. De la philosophie à la mise en œuvre.....	97
Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique	98

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2^e année

Le programme de deuxième année sera co-construit avec les stagiaires à la fin de la première année. Le groupe, qui se reformera, pourra accueillir de nouvelles personnes ayant déjà suivi une formation équivalente à la première année.

L'approche systémique aborde la personne comme membre agissant d'un ensemble (famille, institution, groupe). Son regard se porte sur l'interaction entre l'individu et son environnement. Elle s'est développée dans tous les registres de la santé mentale.

Animé par Roch du Pasquier, psychologue clinicien, psychanalyste, thérapeute familial.

Thèmes

Évolution de la théorie systémique. — Mécanismes de communication. — Psychopathologie du couple et de la famille. — Placement familial. — Violences intrafamiliales, etc.

Objectifs

À la fin de ce cycle, le stagiaire aura enrichi sa pratique d'une grille de lecture fondée sur l'approche systémique, applicable à toute famille en difficulté (familles nucléaires, recomposées, familles d'accueil...) et aux autres groupes. Il pourra prétendre à l'acquisition d'une capacité à mener des entretiens familiaux. S'il veut devenir thérapeute familial, il sera nécessaire de poursuivre cet apprentissage.

Public

Tous les professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple ayant suivi au moins une année de formation à la pratique systémique.

Méthodes de travail

Des intervenants spécialisés seront invités deux ou trois fois au cours de l'année afin de croiser nos préjugés. — Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : jeux de rôle, vidéos, analyse systémique de situations concrètes et d'entretiens filmés apportés par les stagiaires. — Pour les stagiaires qui n'auraient pas suivi la première année dans le groupe précédent, l'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

Stage

SM18-33

Tarif

2 500 €

Détails p. 108

Dates

8 janv., 5 févr., 5 mars, 9 avr.,
14 mai, 11 juin, 10 sept.,
8 oct., 12 nov., 3 déc. 2018

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1^{re} année

Cycle conçu sur deux années. À l'issue de la première année, le groupe se reformera, ou non, pour la deuxième année en fonction de la demande de chacun

L'approche systémique aborde la personne comme membre agissant d'un ensemble (famille, institution, groupe). Son regard se porte sur l'interaction entre l'individu et son environnement. Elle s'est développée dans tous les registres de la santé mentale.

Animé par Roch du Pasquier, psychologue clinicien, psychanalyste, thérapeute familial.

Thèmes

Évolution de la théorie systémique. — Mécanismes de communication. — Psychopathologie du couple et de la famille. — Placement familial. — Violences intrafamiliales, etc.

Objectifs

À la fin de ce cycle, le stagiaire aura enrichi sa pratique d'une grille de lecture fondée sur l'approche systémique, applicable à toute famille en difficulté (familles nucléaires, recomposées, familles d'accueil...) et à d'autres groupes. Pour prétendre à l'acquisition d'une capacité à mener des entretiens familiaux, il sera nécessaire de poursuivre cet apprentissage en deuxième année ou de toute autre manière.

Public

Tous les professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple.

Méthodes de travail

Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : jeux de rôle, vidéos, analyse systémique de situations concrètes. — L'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

Stage

SM18-32

Tarif

2 500 €

Détails p. 108

Dates

22 janv., 12 févr., 19 mars,
30 avr., 28 mai, 25 juin, 24 sept.,
15 oct., 26 nov., 10 déc. 2018

Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent

Formation destinée aux psychologues dotés de connaissances théoriques et cliniques des épreuves projectives qui souhaitent réactualiser cette approche et se mettre à niveau.

En complément des épreuves généralistes d'intelligence, les épreuves projectives (thématiques ou structurales) apparaissent le plus souvent indispensables lors de l'examen psychologique. Elles permettent de rendre compte des mouvements psychiques, des modalités défensives, des angoisses prévalentes...Trois épreuves (Rorschach, TAT et CAT) seront particulièrement étudiées; elles ont toutes en commun de solliciter une double dimension perceptive et projective, et de mettre en scène la « rêverie imageante », selon l'heureuse formule de Daniel Lagache.

Animé par Olivier Rouvre, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Rappel de la méthodologie projective et de la cotation des tests (en particulier pour le Rorschach et le TAT). — Bilan d'enfants et d'adolescents. — Abord théorique en psychopathologie psychanalytique des troubles présentés (organisation de type limite, névrotique, psychotique). — Vignettes cliniques intégrant l'utilisation de la méthodologie projective.

Objectifs

Revisiter les principaux registres de fonctionnement que l'on peut rencontrer : névrotique, limite, psychotique, à la lumière des tests projectifs. — Proposer un espace concret de mise en pratique à travers l'étude de quelques cas de bilans projectifs d'enfants ou d'adolescents et retravailler les cotations et les grandes lignes méthodologiques.

Public

Psychologues de l'enfance et de l'adolescence souhaitant actualiser leurs connaissances au regard de la clinique, de la pratique et de la théorie dans le champ des tests projectifs.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de référence. — Études de cas, vignettes cliniques.

Stage

SM18-46

Tarif

750 €

Détails p. 108

Dates

30-31 janv., 1^{er} févr. 2018

Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation

Une **habilitation** à la passation de l'échelle de Brazelton sera organisée sur trois jours répartis dans l'année pour un petit groupe de cinq stagiaires maximum.

Avant de s'inscrire pour la formation, chaque candidat devra avoir l'accord de l'établissement qui l'accueille et disposer d'une assurance professionnelle ou personnelle selon les modalités en vigueur dans l'établissement concerné. Le candidat devra également joindre à sa candidature un projet professionnel attestant de l'utilisation future de cette échelle dans sa pratique.

Animé par Édith Thoueille, formatrice habilitée, directrice et fondatrice du service de guidance périnatale et parentale des personnes en situations de handicap.

Thèmes

Observation de l'organisation neuro-comportementale du bébé et des stratégies d'adaptation au monde extérieur.

Objectifs

Être habilité à pratiquer un examen de bébé au sein d'un projet institutionnel. — S'engager sur les vingt-cinq examens nécessaires à l'habilitation.

Public

Cette formation est destinée aux professionnels qui auront suivi au cours de l'année 2017 la formation de sensibilisation à l'échelle de Brazelton.

Méthodes de travail

Trois temps distincts : une première journée de démonstration à l'hôpital, une deuxième journée de reprise autour des questionnements des stagiaires (dans les locaux du Copes) et une troisième journée consacrée à l'habilitation (à l'hôpital).

Stage
SM18-43

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
1^{er} févr. (à l'hôpital), 18 juin
(au Copes) et 30 nov. 2018
(habilitation à l'hôpital)

Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test

Formation destinée aux psychologues. Le jeu, au sens de *playing*, est indispensable au développement de l'enfant et il est un outil précieux en clinique infanto-juvénile. Le plus souvent, le jeu de l'enfant nous offre un éclairage complémentaire sur son monde interne et il est d'autant plus indispensable que la communication avec l'enfant est entravée. Le jeu de l'enfant peut parfois même devenir un outil d'expertise psychologique, le Scéno-test en est un exemple.

Les capacités à jouer de l'enfant sont mobilisées à différents moments : en psychomotricité, au cours du bilan psychologique, en psychothérapie, en psychodrame, en groupe thérapeutique... et la façon dont l'enfant joue peut éclairer une partie de sa vie affective et des conflits qui l'habitent. La formation porte sur l'exploration du jeu et sur ses procédés, en s'appuyant sur l'utilisation du Scéno-test comme outil clinique abordant le jeu dans une situation d'observation et d'accompagnement.

Conçu et animé par Véronika Taly, psychologue clinicienne, docteur en psychologie clinique et psychopathologie.

Thèmes

Le jeu dans le développement de l'enfant. — Le Scéno-test, épreuve projective utilisant le jeu chez l'enfant : de la passation à l'analyse. — La psychopathologie infanto-juvénile à travers le jeu de l'enfant. — L'application du jeu dans le cadre de la prise en charge thérapeutique.

Objectifs

Réactualiser les bases théoriques du développement de l'enfant et de sa capacité à jouer. — À partir de protocoles variés de jeux d'enfant, s'approprier la nouvelle grille d'analyse des procédés du jeu chez l'enfant aujourd'hui. — Repérer les moments clés du jeu chez l'enfant et développer des réflexions thérapeutiques. — Comprendre la rédaction des comptes-rendus de jeux d'enfants.

Public

Psychologues qui s'intéressent au jeu de l'enfant, aussi bien dans leur pratique d'examen psychologique que dans leur pratique psychothérapeutique.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 et 1 jours. — Exposés suivis d'échanges avec les intervenants. — Documents.

Stage
SM18-41

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
5-6 et 30 mars 2018

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

Observer, très précocement, les compétences du nouveau-né

Ce stage a lieu deux fois dans l'année.

L'échelle d'évaluation du comportement néonatal mise au point par Thomas B. Brazelton est l'examen le plus complet des compétences du nouveau-né dont nous disposons à l'heure actuelle. Cet examen repose sur l'observation des états dans lesquels se trouve le bébé, afin de pouvoir les respecter au mieux et être à l'initiative d'échanges qui n'outrepassent pas ses ressources personnelles.

Il permet en outre de mettre en évidence les effets des aléas de la vie intra-utérine ainsi que de nombreuses variables pré et périnatales (prématurité, retard de croissance *in utero*, consommation de toxiques par la mère, etc.).

Animé par Édith Thouelle, directrice et fondatrice du service de guidance périnatale et parentale des personnes en situation de handicap.

Thèmes

La notion de compétences du nouveau-né. — Les différents domaines de variabilité inter-individuelle chez les bébés. — Les premiers temps d'une rencontre mère-bébé. — Les représentations maternelles anté et post-natales.

Objectifs

Se familiariser avec une lecture fine des états et des comportements du nouveau-né. — Connaître et repérer un outil fiable de dialogue avec les parents autour de leurs compétences.

Public

Tous les professionnels de la santé qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatre, pédopsychiatre, généraliste), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs...

Méthodes de travail

Deux journées de travail et de discussion autour d'un matériel clinique et de recherche.

Stage

SM18-42
SM18-53

Tarif

500 € le stage
Détails p. 108

Dates

Stage 1 : 15-16 mars 2018 ou
Stage 2 : 11-12 oct. 2018

Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistre

Nouvel outil appliqué à l'entretien clinique, à la psychothérapie et l'analyse du contre-transfert

Nouvelle méthode d'entretien en psychopathologie clinique, l'entretien semi-structuré multiregistre (ESM) a été mis au point par Serge Stoléru et Marie-Noëlle Le Mer. Fondé sur la clinique psychanalytique et conçu à l'origine comme un outil de recherche, il s'est ensuite révélé être un instrument très utile sur le plan de la pratique clinique par la richesse, l'authenticité et surtout la profondeur du matériel qu'il permet de recueillir. L'un des objectifs de l'outil est de fournir au clinicien une évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes, consultants ou hospitalisés. De plus, il s'est avéré, sur la base de l'expérience acquise, que l'ESM, lorsqu'il est répété régulièrement, peut apporter une grande aide en tant qu'outil psychothérapique à travers l'expression langagière du vécu affectif. Enfin, il apparaît très utile pour le clinicien en tant que procédé facilitant l'auto-analyse de son contre-transfert. Au lieu de faire porter ses interventions sur des contenus (ou thèmes) de l'activité mentale, le clinicien accompagne le patient dans l'exploration des registres (ou modalités) de son fonctionnement mental. Ces registres, définis à partir de la théorie psychanalytique, sont les affects, les désirs, les souvenirs récents ou d'enfance, et les associations libres.

L'ESM est utilisé auprès d'enfants, d'adolescents ou d'adultes, dans diverses situations psychopathologiques (pathologies anxieuses, dépressives, psychosomatiques, etc.). Chez l'adulte, il peut notamment être utile pour explorer la parentalité pendant la grossesse, la période périnatale, puis tout au long de la vie de l'enfant.

Animé par Serge Stoléru, psychiatre, chercheur et docteur en psychologie.

Thèmes

Évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes. — Émotion, motivation, mémoire. — Associations libres, associativité. — Technique psychothérapique à travers l'expression langagière du vécu affectif. — Contre-transfert.

Objectifs

Fournir aux participants les connaissances théoriques et les compétences pratiques pour conduire de manière adéquate et fiable l'ESM auprès de patients adultes, enfants ou adolescents, ou de parents d'enfants présentant des troubles psychopathologiques. — Montrer comment la répétition régulière des ESM fonctionne comme un traitement psychothérapique. — Donner aux participants les compétences pour analyser leur contre-transfert grâce à l'ESM. — Fournir aux participants une compétence en matière d'analyse et de cotation des entretiens recueillis auprès des patients.

Public

Psychiatres, psychologues et psychomotriciens travaillant auprès d'adultes, d'enfants, d'adolescents, de parents ou de personnes âgées.

Stage

SM18-45

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

Vendredi 23 mars au Copes, samedi 24 mars, 19 mai, 23 juin 2018 à l'hôpital Paul-Brousse, Villejuif

Méthodes de travail

Première journée de travail — Présentation des aspects théoriques de l'entretien, de la technique de la conduite de l'entretien et des principes de la cotation. — **Deuxième journée de travail** — Apprentissage de la conduite de l'entretien par la technique du jeu de rôle. — Visionnage et écoute d'enregistrements vidéo d'entretiens conduits par le formateur avec des patients. — Principes de l'analyse du contre-transfert grâce à l'ESM, *via* la technique du jeu de rôle. — **Troisième journée de travail** — Intervalle de huit semaines pendant lequel il est demandé aux stagiaires de conduire au moins six ESM sur leur lieu de travail et d'étudier des entretiens transcrits intégralement et fournis par le formateur. — La troisième journée est aussi consacrée à la supervision d'entretiens enregistrés (audio ou vidéo) par les participants sur leur lieu de travail, à leur cotation, à la discussion en groupe de la conduite et de la cotation des entretiens. — **Quatrième journée de travail** — Intervalle de cinq semaines pendant lequel il est à nouveau demandé aux stagiaires de conduire au moins six ESM sur leur lieu de travail et d'étudier des entretiens transcrits intégralement et fournis par le formateur. — Cette journée utilise les mêmes techniques que la troisième et s'adapte au niveau plus élevé atteint par les participants.

Les écrits liés au travail social et clinique

L'expérience de l'écriture liée au travail social et clinique peut être pensée comme un processus de transformation. Elle encourage les professionnels à prolonger leur écoute et leur permet de prendre appui sur leurs émotions pour les mettre au travail. En ce sens l'écriture préserve tout autant qu'elle engage. L'écriture révèle également des limites, invite à explorer des résistances, signale certains enjeux liés de près ou de loin aux missions de chacun.

Nous évoquerons au cours de ces trois journées les différentes formes d'écrits professionnels (bilans, notes cliniques personnelles, synthèses, évaluations, notes d'informations préoccupantes) et reconsidérerons ensemble cet exercice périlleux mais indispensable qui consiste à s'autoriser à puiser en soi afin de mieux témoigner de l'autre.

Animé par Marion Géry et Patricia Lachaud, psychologues cliniciennes.

Thèmes

Penser la place de l'écrit dans le soin et l'explorer dans différentes directions. — Trouver ou retrouver le sens de l'écrit et du plaisir dans cette pratique en dépit d'un contexte de contraintes. — Explorer la place de la production d'écrits dans un contexte transculturel. — Penser l'écrit professionnel dans les situations d'illettrisme et de non-maîtrise de la langue (rôle et place de la transcription des témoignages).

Objectifs

Réfléchir sur les différents temps de l'écriture (des premières notes aux textes adressés). — Analyser les freins et les faux pas de l'écriture dans le contexte transférentiel. — Repérer les enjeux de l'écriture.

Stage
FD18-13

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Créer un groupe de danse (travail corporel) à visée thérapeutique en institution

Quelle que soit l'institution dans laquelle on se trouve, la question du bien-fondé de passer par le corps pour atteindre chez les patients des zones plus archaïques, plus fondamentales de leur psychisme, peut se poser. C'est « le corps comme dimension vitale de la réalité humaine, comme donnée globale présexuelle irréductible, comme ce sur quoi les fonctions psychiques trouvent toutes leur étayage » (D. Anzieu, *Le Moi-peau*).

Du corps à la danse, il n'y a qu'un pas, celui qui consiste à lâcher prise et à laisser venir le mouvement. « La danse n'est pas compliquée, c'est une recherche pour vivre un tout petit peu en contact avec une image intérieure que nous avons tous » dit Jerome Andrews dans *La danse profonde, de la carcasse à l'extase*.

L'écriture du mouvement dans l'espace ouvre un espace potentiel de jeu, d'expériences et d'inscriptions perceptivo-motrices, créant du lien entre le monde psychique interne et le monde externe, pouvant amener des transformations chez les patients, quel que soit leur âge.

Conçu et animé par Catherine Yelnik, psychologue clinicienne, psychothérapeute, formatrice en danse thérapie à l'université de Paris V-René Descartes.

Thèmes

Du corps à la rencontre, du corps à la pensée. — L'éprouvé. — L'archaïque. — L'enveloppe. — La rêverie. — Le jeu. — Résonances corporelles et résonances institutionnelles.

Objectifs

Permettre aux professionnels qui ont le souhait de mettre en place un groupe au sein d'une institution de penser un cadre et des outils pour y parvenir. — Partager ses expériences. — Créer un espace de réflexion commune. — Penser ensemble le corps.

Nouveau

Stage
FD18-16

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent

Savoirs et savoir-faire, de la demande à la communication des résultats

De plus en plus confrontés à des demandes de bilan souvent réduites à leur plus simple et réductrice expression (QI), les psychologues de l'enfance disposent d'un remarquable appareil théorique et clinique pour explorer sur mesure et de manière singulière le développement psychique global d'un enfant ou adolescent pour lequel l'environnement (familial, social ou scolaire) s'inquiète. La démarche d'examen — ou bilan — psychologique avec l'enfant est aujourd'hui parmi les plus matures de la discipline : très largement documenté, renforcé par de nombreux théoriciens et cliniciens de tous bords — depuis Binet jusqu'à nos jours — il a récemment fait l'objet d'une conférence de consensus renforçant encore son cadre déontologique, éthique et clinique. Ce stage vise à actualiser les connaissances des participants sur l'ensemble de la démarche d'évaluation, depuis l'analyse de la demande jusqu'à la communication des résultats en passant par l'exposé des tests les plus polyvalents (WISC-IV et WISC-V, Rorschach, TAT, Dessins, Patte-noire, figure de Rey, KABC-II, UDN-II).

Animé par Léonard Vannetzel, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Bilan/examen psychologique. — Troubles du développement. — Psychopathologie. — Troubles des apprentissages. — Handicap. — Tests.

Objectifs

Maîtriser les principes de l'examen psychologique, théories et clinique. — Actualiser les connaissances sur les outils et la démarche clinique. — Interpréter les résultats. — Communiquer les conclusions (oral et écrit).

Public

Psychologues qui pratiquent ou souhaitent pratiquer l'examen psychologique avec l'enfant et l'adolescent.

Méthodes de travail

Deux modules de 3 et 2 jours. — Rappels méthodologiques et cliniques. — Éclectisme théorique. — Nombreuses études de cas et mises en situation. — Principe de supervision, accompagnement des pratiques à moyen terme.

Stage

SM18-44

Tarif

1 250 €

Détails p. 108

Dates

11-12-13 avr., 14-15 juin 2018

Approche du psychodrame psychanalytique

Le psychodrame, qu'il soit individuel ou en groupe, constitue de plus en plus un outil thérapeutique privilégié dans les institutions soignantes; mais il a aussi tout son intérêt dans une pratique libérale.

Il s'adresse à des sujets d'âges et de problématiques les plus variés.

Le psychodrame peut fonctionner en parallèle à la cure analytique, en préliminaire, lors d'une tentative de diagnostic ou dans un moment de crise en institution. Il est, en tout cas, un cadre indiqué pour un travail psychanalytique.

Le psychodrame est aussi un moyen de renouveler la créativité transférentielle dans la cure individuelle.

Animé par Christine Mercier-Chanvin et Jean-Michel Carbunar, psychanalystes et psychodramatistes.

Thèmes

Les contextes artistique, social et politique de l'émergence du psychodrame en parallèle à l'invention de la psychanalyse. — Les trois temps du psychodrame. — Le groupe et l'inconscient. — La mise en scène du fantasme et l'expression du symptôme dans le psychodrame psychanalytique.

Objectifs

Interroger le psychodrame comme technique ou pratique thérapeutique. — Proposer un cadre de réflexion à une approche groupale. — Approfondir les concepts de transfert, de contre-transfert et de mise en acte. — Dynamiser les prises en charge bloquées.

Public

Tous les cliniciens (médecins, psychologues, psychothérapeutes, éducateurs, infirmières, etc.) qui souhaitent mettre en place un psychodrame, ou à ceux qui en ont un début d'expérience.

Méthodes de travail

Cinq jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés d'études de situations. — Échanges avec les intervenants et expériences de mise en jeu groupale. — Le programme évolue selon les attentes et les apports des stagiaires.

Stage
SM18-40

Tarif
1 250 €
Détails p. 108

Dates
18-19-20-21-22 juin 2018

La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent

Citation de Tosquelles : « Toi qui marches, sache qu'il n'y a pas de chemin, le chemin se fait en cheminant ».

Ce stage propose une réflexion sur les soins institutionnels apportés aux enfants dans le contexte actuel à travers des aspects cliniques institutionnels et sociaux.

Animé par Xavier Moya-Plana, directeur, psychologue clinicien, psychanalyste, et Jean-Michel Carbanar, psychologue clinicien, psychanalyste, psychodramatiste.

Thèmes

L'institution n'est pas l'établissement, l'accueil n'est pas l'admission. — Le soin psychique comme pratique plurielle du quotidien. — Accepter l'inattendu pour en faire un événement. — Le transfert n'est pas que psychanalytique. — Travailler en équipe : construire du lien et se constituer en lieu de recherche. — La rencontre qui compte, celle qui permet la séparation.

Objectifs

Construire ensemble une psychothérapie institutionnelle. — S'accueillir, échanger de la parole, associer, créer l'ambiance, faire émerger un savoir autre, se déplacer.

Public

Tous les professionnels qui travaillent en établissements recevant des enfants (pédagogique, social, médico-social et sanitaire).

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés de la clinique du quotidien. — Narration des concepts. — Mise en jeu des situations et des questions amenées par les stagiaires.

Stage

SM18-47

Tarif

1 000 €

Détails p. 108

Dates

15-16 mars, 14-15 juin 2018

Être référent au sein d'une équipe

Fonction de référence et cadre institutionnel

La référence est la question institutionnelle par excellence. Elle est récurrente car elle questionne en permanence l'ensemble du travail institutionnel : projets individuels, travail avec les familles, questions de transfert, articulation des différentes fonctions, ... Et ceci, quel que soit le type de référence choisie : référence globale, référence individuelle, référence tenue par un « couple éducatif », ...

Conçu et animé par Xavier Moya-Plana, psychologue clinicien et psychanalyste.

Thèmes

Complexité de l'institutionnel. — Projet d'établissement/projets individuels. — Groupes de référence. — Liens transférentiels et contre-transférentiels. — Sens et force du soin institutionnel.

Objectifs

Pouvoir réfléchir aux différentes prises en charge en institution. — Proposer des repères institutionnels en interrogeant la question de la référence. — Réfléchir à une éthique de prévention.

Les rapprochements associatifs. Une perte ou un progrès ?

Contraintes par la diminution des financements, incitées par les pouvoirs publics, portées par une rationalisation dans l'ère du temps, les associations ont engagé depuis une dizaine d'années de grands mouvements de rapprochements. Fusions, GCSMS...

Obligés, désirés, réfléchis ou élaborés, ces regroupements suscitent dans tous les cas des remous, des transformations importantes dans la gouvernance, dans le jeu des acteurs, dans l'organisation et le fonctionnement, mais avant tout pour les activités. Alors, pourquoi se rassembler ? Agglomérer, unir, absorber ? Dans quel but ? Comment choisir son compagnon de fusion et comment penser son rapprochement ?

Cette formation a pour but d'aider les dirigeants et techniciens à comprendre la question du rapprochement dans toutes ses formes, légales, administratives et institutionnelles.

Conçu et animé par Grégory Magneron, directeur général, association Cerep-Phymentin, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'évolution des politiques publiques. — Les transformations du secteur sanitaire, social et médico-social. — La performance publique. — Les outils de la loi pour les rapprochements. — Les procédures légales et administratives. — Les dynamiques institutionnelles.

Objectifs

Comprendre les évolutions et les enjeux politiques et socioéconomiques du secteur sanitaire, social et médico-social. — Penser et concevoir un rapprochement associatif d'un point de vue des politiques publiques, des objets et intérêts des associations, des procédures légales, des processus institutionnels et de l'activité. — Identifier les enjeux et les objectifs. — Construire une démarche et une méthodologie pour le rapprochement.

Public

Les responsables d'associations (administrateurs, directeurs généraux, secrétaires généraux, directeurs), les représentants du personnel, tous les professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social. Les responsables et agents de services administratifs de l'ARS et des conseils départementaux.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques et méthodologiques. — Études de cas et exercices pratiques d'élaboration. — Évaluation des acquis en fin de stage. — Possibilité d'approfondissement et d'accompagnement d'institutions et de dirigeants à toutes les étapes d'un rapprochement associatif.

Nouveau

Stage
SM18-51

Tarif
750 €
Détails p. 108

Dates
20-21-22 juin 2018

Construire un projet associatif. De la philosophie à la mise en œuvre

*Quelles libertés pour les acteurs privés
et quels moyens d'action ?*

Réalisation d'idées et de convictions d'un ou plusieurs dirigeants, ou bien émanation d'une réflexion et d'un travail collectif, le projet associatif donne une ligne politique et directrice de la gouvernance, de l'organisation et du fonctionnement, ainsi que de l'activité et des projets de l'association. Simple formalité administrative, cadre de référence ou encore véritable moteur de la vie associative, le projet associatif peut avoir plusieurs fonctions : protéger, rassembler, définir un cap, innover...

Pourquoi écrire un projet associatif aujourd'hui ? Quels sont les enjeux dans un monde qui change vite, très vite ? Face ou avec les pouvoirs publics, comment libérer les créativité et promouvoir ses activités ? Quels types d'actions mener et avec qui ?

Conçu et animé par Grégory Magneron, directeur général, association Cerep-Phymentin, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'évolution des politiques publiques. — Les transformations du secteur sanitaire, social et médico-social. — La performance publique. — L'économie sociale et solidaire. — Les nouveaux modèles économiques. — Les outils du travail collaboratif.

Objectifs

Identifier les enjeux et les objectifs pour l'association, au regard de son environnement socio-économique et des politiques publiques. — Concevoir une méthode de travail. — Interroger les activités existantes et les remettre en perspective. — Repérer les nouveaux besoins et y répondre par des projets de développement. — Penser une politique externe et une politique interne répondant aux valeurs et aux aspirations des acteurs de l'association, usagers, professionnels, adhérents et administrateurs.

Public

Responsables d'associations (administrateurs, directeurs généraux, secrétaires généraux, directeurs), représentants du personnel, tous les professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social.

Méthodes de travail

Deux jours consécutifs. — Apports théoriques et méthodologiques. — Études de cas et exercices pratiques d'élaboration. — Évaluation des acquis en fin de stage. — Possibilité d'approfondissement et d'accompagnement à toutes les étapes de l'élaboration du projet associatif.

Nouveau

Stage

SM18-52

Tarif

500 €

Détails p. 108

Dates

12-13 nov. 2018

Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique

Rencontres entre professionnels

Les magistrats, les éducateurs, les travailleurs sociaux et les psychologues sont amenés à travailler sur les mêmes cas dans le cadre de la loi 2007. La méconnaissance du cadre de l'autre peut provoquer des ressentis tels que la fascination, l'incompréhension et le rejet, et porter ainsi préjudice au travail. La transmission au judiciaire demeure une question primordiale au moment du signalement, dans les écrits, les synthèses et les audiences.

Animé par Martine de Maximy, magistrate honoraire, ex-juge des enfants, ex-présidente du tribunal pour enfants de Nanterre, et Isabelle Caillaud, psychologue et psychanalyste.

Thèmes

Aspects théorico-cliniques des dispositifs légaux relatifs aux enfants et aux adolescents, à l'autorité parentale, à la procédure judiciaire, à l'exercice de la fonction de psychologue, éducateur, assistant social, etc. — Déontologie du travail et notions d'éthique sociale et éducative. — Cadre du travail du psychologue au sein d'une équipe pluridisciplinaire. — Articulation du judiciaire avec l'éducatif et le thérapeutique.

Objectifs

Connaître le cadre professionnel des différents acteurs d'une prise en charge. — Comprendre les enjeux et limites des identités professionnelles. — Améliorer la communication interdisciplinaire dans les différentes étapes de la protection de l'enfance : le signalement, l'évaluation, la décision, la stratégie de la prise en charge, la fin de la mesure. — Travailler sur le contenu et la forme des écrits.

Stage
FD18-14

En intra, dans vos locaux

Cette formation est un exemple pour le montage de projets au sein de vos institutions sur site, ou à la demande au Copes.

Animateurs et responsables des formations inter et intra

Martine Agman

Pédopsychiatre ; psychanalyste, ex-médecin directeur de l'Épi ; hôpital de jour pour enfants ; ex-directrice médicale de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

Christian Allard

Éducateur spécialisé ; responsable du placement familial du Val-de-Marne depuis sa création (1996) ; auteur de plusieurs ouvrages sur la protection de l'enfance ; membre fondateur du Riafat.

Christine Ascoli-Bouin

Psychologue clinicienne ; directrice du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

Adèle Assous

Psychologue clinicienne ; maîtresse de conférences, université Paris Diderot.

Maximilien Bachelart

Psychologue, service d'Assistance éducative en milieu ouvert (AEMO) de l'Association d'entraide francilienne (AEF94).

Perrine Baillon

Psychologue.

Mirta Barbeschi

Psychologue à temps plein dans le service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent du Dr. Contejean et au sein du CREDAT (Centre de recherche et diagnostic autisme et troubles apparentés), centre hospitalier Sainte-Anne, Paris ; enseignante chargée de TD, université Paris V-René Descartes, Institut de psychologie, licence professionnelle autisme.

Lise Bartoli

Psychologue clinicienne.

Florence Baruch

Psychologue clinicienne ; thérapeute familiale et de couple.

Daniel Basso-Fin

Thérapeute familial ; directeur de Synergie 17, centre de soin pour toxicomanes, Saintes ; formateur et superviseur en addictologie.

Bernard Benattar

Psychosociologue ; médiateur et philosophe du travail.

Gérard Benoist

Psychologue clinicien en milieu carcéral ; formateur intrahospitalier.

Serge Boimare

Directeur administratif et pédagogique, CMPP Claude-Bernard, Paris 5^e.

Emmanuelle Bonneville

Docteur en psychopathologie et psychologie clinique ; psychologue clinicienne ; formatrice ; maîtresse de conférences en psychologie clinique ; université Lumière Lyon 2.

Ayala Borghini

Docteur en psychologie ; responsable de recherche à l'unité de recherche du SUPEA ; psychothérapeute intervenant en pédopsychiatrie de liaison périnatale, Lausanne et Genève.

Haciba Boubeker

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle ; thérapeute familiale.

Alain Braconnier

Médecin psychiatre ; ex-directeur de l'Association de santé mentale du 13^e arrondissement de Paris (ASM 13).

Claudine Breton-Dumont

Éducatrice spécialisée, hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris ; intervenante en analyse des pratiques.

Lola Brunet

Psychologue clinicienne ; psychothérapeute, hôpital de jour pour enfants et adolescents, Usis, association Cerep-Phymentin, Paris.

Sarah Bydlowski

Pédopsychiatre ; directrice adjointe du département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'Association de santé mentale du 13^e arrondissement de Paris (ASM 13).

Isabelle Caillaud

Psychologue et psychanalyste.

N'Deye Awa Camara

Psychologue clinicienne, centre de soins et de recherche en périnatalité, L'Aubier, Bourg-la-Reine ; docteur en psychologie ; chargée de cours université Paris X.

Drina Candilis-Huisman

Psychologue ; psychothérapeute ; maîtresse de conférences à l'université Paris VII-Denis Diderot ; HDR ; formatrice habilitée par le Brazelton Center Institute de Boston.

Jean-Michel Carbnar

Psychologue clinicien ; psychanalyste ; psychodramatiste ; analyste de la pratique et superviseur institutionnel ; formateur ; éducateur.

Géraldine Cerf de Dudzeele

Psychanalyste, hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Patricia Chalou

Psychologue clinicienne ; thérapeute interactionnelle systémique ; présidente de l'association Enfance majuscule ; auteur de *L'adoption bientraitante*, Belin.

Marie-Noëlle Clément

Psychiatre ; médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants Bouloche, association Cerep-Phymentin, Paris.

Sandrine Clergeau

Psychologue clinicienne à l'Aide sociale à l'enfance, Paris ; intervenante en sciences sociales et protection de l'enfance à l'université Paris-Est Créteil ; psychothérapeute.

Luce Cohen

Psychologue clinicienne à l'Internat placement familial (IPF), Égly.

Fanny Cohen-Herlem

Pédopsychiatre ; directeur médical au service des Hauts-de-Seine « association Olga Spitzer », Colombes ; membre du Conseil supérieur de l'adoption ; psychiatre conseil attachée au Centre international de référence pour les droits de l'enfant privé de famille ; attachée au secrétariat général du Service social international.

Léa Convery

Chef de clinique-assistant, service de psychiatrie infanto-juvénile du Pr Antoine Guedeny, CHU Bichat Claude-Bernard, Université Paris VII.

Brigitte Courrée

Philosophe; présidente du Conseil de famille de la Vienne; membre de la commission d'adoption; ancien défenseur territorial des droits des enfants; membre du Conseil scientifique des parents et des éducateurs; intervenante auprès des équipes du placement familial.

Anne-Marie Crine

Psychologue attachée à la Maison de l'adoption, Luxembourg.

Joyce Dana

Psychologue clinicienne; directrice du point accueil écoute Jeunes (OPEJ), Paris; psychologue en Mecs de l'OPEJ, Rueil Malmaison.

Manuella de Luca

Psychiatre, responsable du pôle adolescents MGEN, La Verrière, Les Yvelines; docteur en psychopathologie; professeure associée, université Paris-Sorbonne.

Martine de Maximy

Magistrate honoraire; ex-juge des enfants; ex-présidente du tribunal pour enfants de Nanterre.

Anne de Truchis

Pédiatre à la consultation d'orientation et de conseil en adoption (COCA) de Versailles.

Florence Delille-Henriquez

Psychologue clinicienne au service d'aide éducative de la Sauvegarde, centre Druinot, Paris et à la clinique médicale et pédagogique Dupré, Sceaux.

Pierre Delion

Pédopsychiatre; professeur des universités; praticien hospitalier; chef de service à l'hôpital Michel-Fontan, Lille.

Tiphaine Dequesne

Psychologue clinicienne; formatrice et chercheuse associée au centre Minkowska.

Laurette Detry

Psychologue clinicienne; superviseuse, spécialiste de la prévention précoce et de la périnatalité.

Dominique Deyon

Pédopsychiatre; responsable de l'hôpital de jour Alfred-Binet, Paris.

Mireille Donny

Psychomotricienne spécialisée en attachement; animatrice d'ateliers psychocorporels pour familles adoptives.

Roch du Pasquier

Psychologue clinicien; psychanalyste; thérapeute familial.

Martine Duboc

Psychologue clinicienne; psychothérapeute; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption.

Agnès Duru

Assistante sociale.

Jacqueline Ndeye Néné Fall

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle.

Taïeb Ferradji

Docteur en psychologie; psychiatre-expert, Cour d'appel de Paris; praticien hospitalier; chef de pôle, service de pédopsychiatrie, CHS Jean-Martin Charcot, Plaisir.

Anne-Laure Ferté

Psychologue clinicienne en crèche et à la protection maternelle et infantile; chargée de cours à l'université Paris V-René Descartes; docteur en psychologie.

Célia Fortin

Psychologue clinicienne en pédopsychiatrie, hôpital Necker-Enfants malades; ex-psychologue en IOE et AEMO.

Élisabeth Fortineau-Guilloriot

Psychiatre honoraire des hôpitaux; membre de la Société psychanalytique de Paris; fondatrice et présidente de l'association Enter-l'Arbre vert (association de soutien psychologique à la parentalité et à la filiation adoptive); présidente honoraire de l'association Ligare (association de soutien psychologique aux adoptants et adoptés).

Awad Fouatih

Docteur en anthropologie; professeur chercheur en ethnopsychologie; attaché au musée de l'Homme.

Laurence Francoz-Terminal

Maître de conférences à l'université Jean-Moulin, Lyon; formatrice en droit de l'enfance et de la famille; docteur en droit.

Anne Frichtet

Psychologue clinicienne; ex-directrice du Copes; ex-psychologue au centre de guidance infantile et dans le service de pédiatrie néonatal de l'institut de puériculture et de périnatalité, Paris (IPP).

Marie-Camille Genet

Psychologue clinicienne, ex-psychologue à la maternité Ambroise-Paré, Bourg-la-Reine; psychologue clinicienne à l'Aubier, centre de soins psychologiques en périnatalité; chef de service de l'espace rencontre médiation (ERM) de CITHéA, Paris; docteur en psychologie clinique et en psychopathologie, université Paris V-René Descartes; attachée de recherches cliniques, laboratoire RePPER (recherches en psychiatrie périnatale et en psychopathologie à l'EPS Érasme), Antony.

Marion Géry

Psychologue clinicienne dans un centre médico-psychopédagogique, service d'éducation spéciale et de soins à domicile, Marseille; formée à la psychiatrie transculturelle et à la thérapie familiale.

Guillaume Gillet

Psychologue clinicien; doctorant en psychologie.

Olivier Ginoux

Pédopsychiatre; médecin directeur, hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Bernard Golse

Pédopsychiatre; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France); chef du service de pédopsychiatrie de l'Hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université Paris V-René Descartes, Inserm, U669, Paris, université Paris-Sud et université Paris V-René Descartes, UMR-S0669, Paris; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA); ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop); membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA); président de l'Association Pikler Łóczy-France (APLF); président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA); président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA); président de la Cippa (Coordination internationale entre psychothérapeutes psychanalystes s'occupant de personnes avec autisme); président de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

Mathias Gorog

Praticien hospitalier en pédopsychiatrie, Inter-secteur 6 hôpital Sainte-Anne, Paris Guidance Infanto-juvénile Pôle XIV arrondissement, service du docteur de Montclos, Paris.

Catherine Gorry

Psychologue et psychothérapeute CAMSP Jeanine-Lévy, Paris 12^e; crèche familiale, Ivry-sur-Seine (94).

Yolande Govindama

Psychologue en anthropologie clinique; professeur à l'université de Rouen; directrice de Protection Médiation Prévention, Paris.

Michèle Guinot

Psychomotricienne, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

Lise Haddouk

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie; enseignante aux universités Paris V-René Descartes et Rouen.

Camille Horvilleur

Psychologue clinicienne; psychothérapeute au CMPP, institut Édouard-Claparede.

Isam Idris

Ethnopsychologue; co-thérapeute à la consultation transculturelle de l'hôpital Avicennes, Bobigny.

Anne Jamet

Psychologue clinicienne; ex-psychologue à la clinique médico-pédagogique Dupré, Sceaux; ex-psychologue à la pouponnière de Bourg-la-Reine.

Solange Jarry

Psychologue clinicienne et directrice d'un service d'éducation spécial et de soins à domicile.

Sophie Kecskemeti

Psychiatre d'adolescents; praticienne hospitalière; psychanalyste.

Kouakou Kouassi

Docteur en psychopathologie et clinique; psychanalyste; chargé de cours à la faculté de médecine de Bobigny-Paris XIII et à l'Institut de psychologie Paris V-René Descartes.

Isabelle Lammerant

Psychologue clinicienne; psychothérapeute et juriste; consultante adoption à la Fondation suisse du Service social international.

Sylvie Lapuyade

Pédopsychiatre; psychanalyste.

Stéphane Laudrin

Psychologue clinicien; psychothérapeute, fondation Vallée de Gentilly (94).

Juliette Leconte

Psychologue, France terre d'asile et au foyer de l'enfance Tandou, Paris.

Danielle Lefebvre

Psychologue clinicienne et ex-directrice du centre d'accompagnement parent-enfant Alésia, Paris.

Fabienne Lefoll

Psychologue clinicienne.

Servane Legrand

Psychologue clinicienne.

Julien Lelièvre

Psychologue et psychothérapeute à la Maison des adolescents de Clichy-sous-Bois.

Pierre Lévy-Soussan

Pédopsychiatre; médecin directeur de la consultation pour l'enfant et sa famille COFI-CMP, association Cerep-Phymentin, Paris.

Manon Macherel

Docteur spécialiste en pédiatrie du développement.

Sophie Machinal

Magistrate; ancienne juge des enfants; formatrice au droit de la famille.

Bernard Martinez

Psychiatre; psychanalyste; psychothérapeute familial; formateur à l'association Fractale, Paris.

Patrick Mauvais

Psychologue clinicien de la petite enfance, pouponnière de Bourg-la-Reine; association Pikler Lóczy-France.

Anaïs Mechali

Psychologue clinicienne en maison verte; formatrice.

Christine Mercier-Chanvin

Psychanalyste; psychologue institutionnelle à l'hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris; analyste de pratique en CATTP et CMP; psychologue clinicienne en IME et centre de rééducation fonctionnelle; formatrice; psychodramatiste.

Geneviève Mermet

Psychologue clinicienne et psychologue en protection de l'enfance.

Pascale Mignon

Psychologue clinicienne; psychanalyste; ex-psychologue à la pouponnière des Récollets (75); ex-psychologue à l'ASE.

Caroline Mignon

Pédiatre; ex-praticienne attachée à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris, et à l'hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt; membre du conseil d'administration de l'Affrem, Paris.

Yoram Mouchenik

Psychologue clinicien, guidance infantile et hôpital Sainte-Anne, Paris; docteur en anthropologie; professeur en psychologie clinique interculturelle, université Paris XIII.

Xavier Moya-Plana

Psychologue clinicien; psychanalyste; directeur de l'hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Clara Nezick

Psychologue clinicienne, chargée de mission au Copes; hôpital de jour pour enfants et adolescents, Usis, association Cerep-Phymentin, Paris.

Isabelle Nicolas

Médecin adjoint, institut mutualiste Montsouris.

Jean-Louis Nouvel

Pédopsychiatre; praticien hospitalier à l'accueil familial thérapeutique de Poitiers; président de l'association Riafet.

Ombline Ozoux-Teffaine

Psychanalyste et docteur en psychologie; spécialiste de l'adoption.

Tatiana Pellion

Psychologue clinicienne à l'unité de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent du D^r Evelynne Lenoble et au 1^{er} secteur de pédopsychiatrie du Val-de-Marne du D^r Catherine Delmas; intervenante au séminaire du DU psychopathologie: petite enfance, enfance, adolescence, Paris 7.

Valérie Pernot

Psychologue clinicienne; psychothérapeute.

Blaise Pierrehumbert

Psychologue; docteur en psychologie et privat-docent.

Isabelle Prêle

Psychologue clinicienne, service de pédiatrie générale et de l'adolescent, hôpital Ambroise-Paré, Boulogne.

Bernadette Ratel

Psychologue; psychothérapeute dans le service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Pr Marcelli, centre hospitalier Henri-Laborit, Poitiers.

Dominique Ratia-Armengol

Psychologue clinicienne; présidente de l'A.NA.PSY.p.e.; formatrice.

Mathieu Ravous

Ex-psychothérapeute au Centre du tout-petit, Bourg-la-Reine; ex-psychologue à l'Aide sociale à l'enfance des Hauts-de-Seine.

Emmanuel Reichman

Psychologue clinicien dans un centre médico-psychopédagogique; ex-psychologue dans une unité de pédopsychiatrie périnatale; ex-psychologue coordinateur de réseau périnatal.

Julia Richard

Psychologue clinicienne au centre d'accompagnement parent-enfant Alésia, Paris.

Céline Ricignuolo

Psychologue clinicienne.

Bérangère Rousselot-Pailley

Psychologue clinicienne, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

Olivier Rouvre

Psychologue titulaire de la fonction publique hospitalière, centre universitaire de pédopsychiatrie, Chru de Tours; chargé de cours, université François-Rabelais de Tours; spécialiste en psychopathologie, psychologie clinique et projective, TSA.

Sylvie Sampol

Psychologue; psychothérapeute, lycée La Merci, Montpellier; animation d'un point écoute.

Clément Sébille

Psychologue; psychanalyste, centre de consultation de la ville de Paris; responsable de psychodrame individuel.

Ophélie Ségade

Psychologue clinicienne, CMP hôpital Necker-Enfants malades, Paris; doctorante à l'université Paris V-René Descartes.

Jessica Schulz

Psychologue clinicienne, EPS Ville-Évrard; docteur, laboratoire PCPP, université Paris V-René Descartes.

Marie-José Soubieux

Pédopsychiatre; psychanalyste, centre de psychopathologie périnatale Brune-Necker, Paris.

Marina Stephanoff

Directrice et psychologue clinicienne au centre d'accompagnement parent-enfant Alésia, Paris.

Serge Stoléru

Psychiatre; docteur en psychologie.

Michael Stora

Psychologue clinicien; psychanalyste; cofondateur de l'Observatoire des mondes numériques en sciences humaines.

Emmanuelle Suchaud

Psychologue clinicienne, La Villa Familia, La Passerelle, Rueil-Malmaison; directrice adjointe du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

Véronika Taly

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie.

Julie Terel

Doctorante attachée temporaire d'enseignement et de recherches, université Montesquieu-Bordeaux IV.

Édith Thoueille

Fondatrice et directrice du service de guidance infantile périnatale et parentale des personnes en situation de handicap; ancienne directrice de PMI.

Serge Tisseron

Psychiatre de l'enfance et de l'adolescence; docteur en psychologie; directeur de recherche à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense.

Raffaella Torrissi

Psychologue au Centre suisse des maladies du foie de l'enfant à Genève; docteur es Science de la vie; post-doctorante dans le service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SPEA) de l'université de Genève.

Fabrice Toulieux

Chargé d'enseignement et de recherche en droit de la famille, Université catholique de Lyon et Université Jean-Moulin Lyon III.

Brigitte Touzanne

Psychologue clinicienne à la Protection judiciaire de la jeunesse des Hauts-de-Seine.

Charlotte Ullmo

Psychologue clinicienne, service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades; doctorante, université Paris VII-Denis Diderot.

Léonard Vannetzel

Psychologue, pratique libérale; rédacteur en chef adjoint de la revue ANAE.

Paola Velasquez

Pédopsychiatre, pratique de pédopsychiatrie, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

Carole Vigouroux

Psychologue clinicienne; psychanalyste.

Erwan Vion

Pédopsychiatre, mutuelle La Mayotte; ancien chef de clinique à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

Elsa Waysfeld-Stora

Psychologue clinicienne, service de pédopsychiatrie du Pr Golse; consultation spécialisée en prise en charge de l'obésité infantile, hôpital Necker-Enfants malades.

Julia Wenke-Quixada

Psychologue clinicienne, crèche PMI de la Croix rouge, centre d'accueil parents-enfants L'îlot bébés; chercheur projet PILE (Programme international pour le langage de l'enfant).

Martine Yaicene

Psychologue clinicienne.

Catherine Yelnik

Psychologue clinicienne; psychothérapeute; formatrice en danse thérapie à l'université de Paris V-René Descartes.

Membres du conseil pédagogique du Copes

Martine Agman

Pédopsychiatre ; psychanalyste ; ex-médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants, Épi ; ex-directrice médicale de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

Alain Braconnier

Médecin psychiatre ; ex-directeur de l'Association de santé mentale du 13^e arrondissement de Paris (ASM 13).

Sarah Bydłowski

Pédopsychiatre ; directrice adjointe du département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'Association de santé mentale du 13^e arrondissement de Paris (ASM 13).

Marie-Noëlle Clément

Psychiatre ; médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants Bouloche, association Cerep-Phymentin, Paris.

Anne Frichet

Psychologue clinicienne ; ex-directrice du Copes ; ex-psychologue au centre de guidance infantile et dans le service de pédiatrie néonatal de l'institut de puériculture et de périnatalogie, Paris (IPP).

Dominique Girodet

Pédiatre ; vice-présidente de l'Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée (Afirem), Paris.

Bernard Golse

Pédopsychiatre ; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France) ; chef du service de pédopsychiatrie de l'Hôpital Necker-Enfants malades, Paris ; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université Paris V-René Descartes, Inserm, U669, Paris, université Paris-Sud et université Paris V-René Descartes, UMR-S0669, Paris ; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA) ; ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop) ; membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA) ; président de l'Association Pikler Łóczy-France (APLF) ; président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA) ; président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) ; président de la Cippa (Coordination internationale entre psychothérapeutes psychanalystes s'occupant de personnes avec autisme) ; président de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

Michel Hochart

Directeur général, Buc Ressources.

Catherine Joussetme

Pédopsychiatre ; professeur des universités, Paris XI ; chef de service à la fondation Vallée, Gentilly ; professeur des universités, Paris sud.

Sylvain Missonnier

Professeur de psychologie clinique et de psychopathologie, université Paris V-René Descartes ; directeur du laboratoire de psychologie clinique, psychopathologie, psychanalyse (PCPP) ; psychanalyste.

Xavier Moya-Plana

Psychologue clinicien ; psychanalyste ; directeur de l'hôpital de jour pour enfants, Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Christine Ascoli-Bouin

Coordinatrice ; psychologue clinicienne ; directrice du Copes.

Emmanuelle Suchaud

Psychologue clinicienne, La Villa Familia, La Passerelle, Rueil-Malmaison ; directrice adjointe du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

Calendrier 2018

Janvier 2018

Stage
SM18-33
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2^e année
8 janv., 5 févr., 5 mars, 9 avr., 14 mai, 11 juin, 10 sept., 8 oct., 12 nov., 3 déc. 2018
p. 82

Stage
SM18-32
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1^{re} année
22 janv., 12 févr., 19 mars, 30 avr., 28 mai, 25 juin, 24 sept., 15 oct., 26 nov., 10 déc. 2018
p. 83

Stage
SM18-46
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent
30-31 janv., 1^{er} févr. 2018
p. 84

Février 2018

Stage
SM18-43
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation
1^{er} févr. (démonstrations à l'hôpital), 18 juin (au Copes) et 30 nov. 2018 (habilitation à l'hôpital)
p. 85

Stage
SM18-08P
Approche interculturelle des difficultés scolaires
5 févr., 13-14 mars 2018
p. 22

Mars 2018

Stage
SM18-18
Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux
5-6 mars, 3-4 avr., 3-4 mai 2018
p. 45

Stage
SM18-41
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test
5-6 et 30 mars 2018
p. 86

Nouveau
Stage
SM18-49P
Spécificités de l'approche sensorimotrice des troubles du spectre autistique et du syndrome d'Asperger dans l'évaluation et la prise en charge
8-9 mars 2018
p. 54

Nouveau
Stage
SM18-19
Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils
8-9 mars, 29-30 mars 2018
p. 55

Stage
SM18-31
Les enfants à besoins spécifiques
14-15-16 mars 2018
p. 66

Stage
SM18-47
La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent
15-16 mars, 14-15 juin 2018
p. 94

Stage

SM18-42

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

Stage 1 : 15-16 mars 2018 ou
 Stage 2 : 11-12 oct. 2018
 p. 87

Stage

SM18-02

Alimentation et petite enfance

19-20 mars, 5-6 avr. 2018
 p. 23

Stage

SM18-09P

Protection de l'enfance et diversité culturelle

20 mars, 12-13 avr. 2018
 p. 25

Nouveau**Stage**

SM18-05P

Apports de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant

21-22 mars, 5-6 juin, 13 sept. 2018
 p. 26

Stage

SM18-50

L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance

22-23 mars, 5-6 avr., 24-25 mai 2018
 p. 37

Stage

SM18-34

Les visites médiatisées

22-23 mars, 17-18 mai 2018
 p. 70

Stage

SM18-45

Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistre

Vendredi 23 mars au Copes,
 samedis 24 mars, 19 mai, 23 juin 2018
 à l'hôpital Paul-Brousse, Villejuif
 p. 88

Stage

SM18-12

Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au un an de l'enfant

29-30 mars, 3-4 mai, 7-8 juin 2018
 p. 38

Avril 2018

Stage

SM18-07P

Approche interculturelle de la maladie

3 avr., 15-16 mai 2018
 p. 27

Stage

SM18-22

Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux

4-5-6 avr. 2018
 p. 56

Nouveau**Stage**

SM18-44

Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent

11-12-13 avr., 14-15 juin 2018
 p. 92

Mai 2018

Stage

SM18-26

Troubles des conduites, troubles du comportement, hyperactivité

14-15 mai et 28-29 mai 2018
 p. 61

Stage

SM18-37

Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique

16-17 mai, 31 mai et 1^{er} juin 2018
 p. 76

Stage

SM18-16

Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

17-18 mai, 6-7 juin 2018
 p. 47

Stage

SM18-36

Les placements impossibles

24-25 mai, 18-19 juin 2018
 p. 71

Stage

SM18-03

Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

28-29-30 mai 2018
 p. 28

Nouveau**Stage**

SM18-11P

Psychopathologie et culture

29 mai, 14-15 juin 2018
 p. 29

Juin 2018

Nouveau

Stage
SM18-20
Dysparentalité 3. Parentalités et dépendances
6-7-8 juin 2018
p. 57

Stage
SM18-24
L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien
11-12-13 juin 2018
p. 30

Stage
SM18-30
La consultation des dossiers administratifs
11-12-13 juin 2018
p. 67

Stage
SM18-15
Attachement et psychanalyse
12-13 juin 2018
p. 39

Stage
SM18-40
Approche du psychodrame psychanalytique
18-19-20-21-22 juin 2018
p. 93

Nouveau

Stage
SM18-51
Les rapprochements associatifs. Une perte ou un progrès ?
20-21-22 juin 2018
p. 96

Septembre 2018

Stage
SM18-04
Se séparer et être séparé
10-11 sept., 1^{er}-2 oct. 2018
p. 31

Stage
SM18-29
Adoption, attachement et mémoire du corps
10-11-12-13 sept. 2018
p. 68

Stage
SM18-25
Comment traiter de maltraitance ?
26-27-28 sept., 5-6-7 nov. 2018
p. 62

Nouveau

Stage
SM18-48
La protection de l'enfance aujourd'hui
27-28 sept., 5-6-7 nov. 2018
p. 74

Octobre 2018

Stage
SM18-01
L'enfant et son corps
1^{er}-2-3 oct. 2018
p. 32

Stage
SM18-17
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence
1^{er}-2 oct., 3-4 déc. 2018
p. 50

Stage
SM18-06
Les différentes cultures autour du berceau
8-9 oct., 15-16 nov. 2018
p. 33

Stage
SM18-28
L'agrément en vue d'adoption
8-9-10-11-12 oct. 2018
p. 69

Stage
SM18-39
Peut-on soigner l'échec scolaire ?
9-10 oct., 14-15 nov. 2018
p. 77

Stage
SM18-53
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton
11-12 octobre 2018
p. 87

Stage
SM18-10
Les migrants et leurs familles : travailler « l'entre-deux »
15-16-17-18 oct. 2018
p. 34

Nouveau

Stage
SM18-21
Dysparentalité 5. Les enfants et la maladie mentale de leur (s) parent (s)
15-16 oct., 29-30 nov. 2018
p. 59

Novembre 2018

Stage

SM18-13

Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?

5-6-7 nov., 3-4 déc. 2018
p. 40

Stage

SM18-14

Applications cliniques de la théorie de l'attachement

8-9 nov., 6-7 déc. 2018
p. 41

Nouveau

Stage

SM18-52

Construire un projet associatif. De la philosophie à la mise en œuvre

12-13 nov. 2018
p. 97

Stage

SM18-23

Dysparentalité 4. Accompagnement des familles en grande difficulté

19-20 nov., 10-11 déc. 2018
p. 58

Stage

SM18-35

Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé

21-22-23 nov. 2018
p. 75

Stage

SM18-38

Handicaps et cultures

21-22-23 nov. 2018
p. 79

Stage

SM18-27

Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent

26-27-28-29-30 nov. 2018
p. 63

Stage

PC18-02

Développer en PMI l'observation soutenant la rencontre bébé-parents

26-27 nov. 2018, 17-18 janv.,
14-15 févr. 2019
p. 44

Décembre 2018

Stage

PC18-01

En centre maternel, soutenir et accompagner le bébé, son parent et leur lien

12-13-14 déc. 2018, 29-30-31 janv. 2019
p. 64



Les tarifs du Copes

Le Copes, conscient des contraintes budgétaires actuelles, est solidaire des professionnels pour faciliter leur accès à la formation.

Le prix indiqué pour chaque formation correspond au tarif formation continue.

Inscriptions multiples

À partir de la troisième inscription d'une même institution sur l'année, vous pouvez bénéficier de 10 % de remise (hors conférences).

Inscription individuelle

Les stagiaires qui souhaitent s'inscrire à titre individuel bénéficient d'une réduction de 10 % dès leur première inscription (hors conférences).

Se renseigner auprès du Copes pour toute autre demande.

Psynem

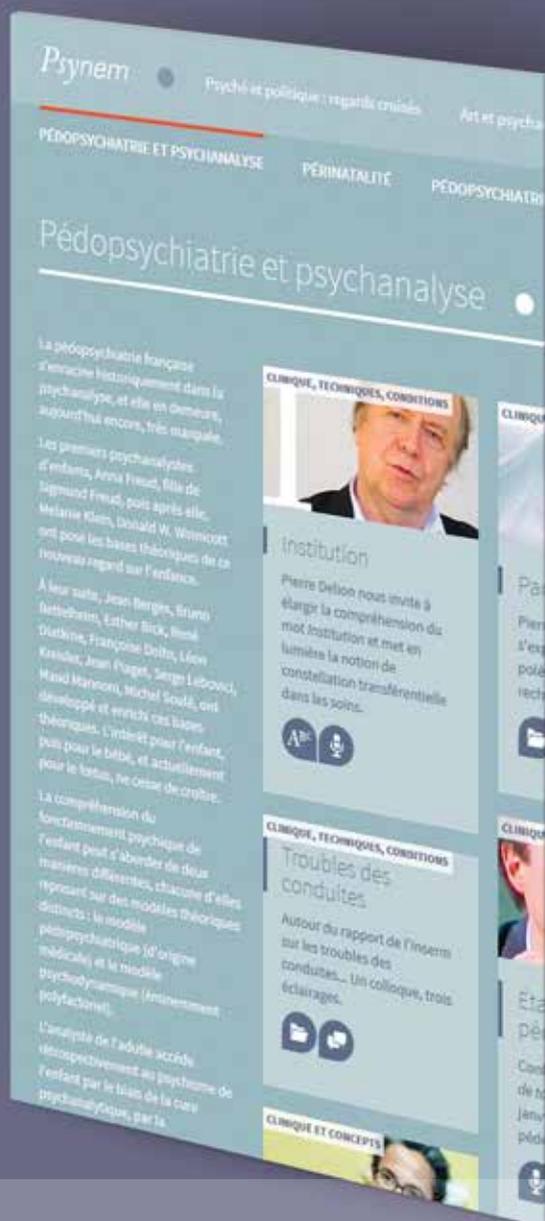
Site d'information
sur la pédopsychiatrie

Psynem est un site internet qui se situe au carrefour des différentes disciplines de pensée et d'action qui alimentent nos cliniques : pédiatrie, périnatalité, psychanalyse, psychologie développementale, neurosciences.

L'art et la politique sont ensuite venus enrichir la mosaïque de Psynem.

Entre tous ces univers, chacun riche de sa propre complexité, la liaison est à nos yeux indispensable si l'on veut assurer, avec sérieux, présence et accueil auprès des enfants et de leurs familles.

**Sous la direction de
Bernard Golse.**



Nouvelle version disponible courant juin !

www.psynem.org



François Varry, sculpteur

Le Copes est heureux de partager en couverture l'œuvre de François Varry, artiste sculpteur et travailleur social.



François Varry est travailleur social et sculpteur. Sans doute n'est-ce pas par hasard. Il y a chez lui le besoin de se retrouver dans la solitude de l'atelier et l'infinie répétition des gestes de la taille. Pour lui, la sculpture ne relève pas du loisir, mais d'un besoin vital, urgent dans sa lenteur même. Il travaille la pierre, le marbre surtout, dans du figuratif centré sur la représentation des visages. Il aime le travail épuré, la ligne simple, la courbe juste et précise. Ses sculptures demandent qu'on s'attarde sur elles. Elles ne se révèlent pas au premier regard, mais essaient d'appeler à la contemplation. Il pratique la taille directe, où la composition se fait dans un corps à corps long et tenace avec la matière, sans dessin préparatoire. Il construit au fil du labeur. Travail des mains, mais aussi du regard, qui s'inscrit dans un attachement au long cours pour l'art roman.



Vous pouvez retrouver ses œuvres et l'actualité de ses expositions sur son blog : francoisvarrysculpteur.blogspot.fr, et sur Facebook : [François Varry sculpteur](https://www.facebook.com/FrancoisVarrysculpteur)

Les partenariats du Copes



APF formation

Formations co-organisées proposant une réflexion autour de l'accueil et l'accompagnement des enfants et adolescents porteurs de handicap psychique et/ou moteur.



Babel formation

Observation, analyse et questionnement sur les problématiques migratoires et les défis qu'elles soulèvent dans les rencontres personnelles, professionnelles et institutionnelles.



Cippa

La Cippa, Coordination internationale entre psychothérapeutes psychanalystes s'occupant de personnes avec autisme et membres associés.



Préaut

L'Association promeut des pratiques intégratives alliant les dimensions thérapeutiques, éducatives et pédagogiques.



Associations André Bullinger

- IFAB : Institut de Formation A. Bullinger, formations au bilan sensorimoteur, à l'approche sensorimotrice et à l'analyse des pratiques.
- ABSM : Association des praticiens diplômés du bilan sensorimoteur A. Bullinger.



Pupilles de l'Enseignement public

Réseau associatif national engagé pour le droit et l'accès de tous à l'éducation, à la culture, à la santé, aux loisirs, au travail et à la vie sociale.

100 ans d'innovations sociales pour une société inclusive !



ASM 13

L'ASM 13 organise pour les professionnels des champs sanitaire, social ou médico-social, plusieurs types de formations dans le domaine des troubles psychiques des enfants, adolescents et adultes.

Les collaborations du Copes

Certaines formations se font en collaboration avec :

- **AEPEA**, Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent ;
- **Afirem**, Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée ;
- **Apep**, Association psychanalyse et psychothérapies ;
- **APPEA**, Association francophone de psychologie et psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent ;
- **Aríp**, Association pour la recherche et l'(in)formation en périnatalité ;
- **Association Brazelton-France** ;
- **Centre Babel formation** ;
- **Cepe**, Construire ensemble la politique de l'enfance ;
- **Collectif Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans !**
- **ÉCPA**, Éditions du centre de psychologie appliquée ;
- **Gerpen**, Groupe d'études et de recherches psychanalytiques pour le développement de l'enfant et du nourrisson ;
- **InfoMIE**, centre ressources sur les mineurs isolés étrangers ;
- **IPB**, Institut Paris Brune, ex-IPP ;
- **Orée**, organisme de recherche sur l'enfant et son environnement ;
- **PCPP**, laboratoire psychologie clinique, psychopathologie, psychanalyse, université Paris-Descartes ;
- **Périnat-France**, réseau de périnatalité ;
- **APLF**, Association Pikler Lóczy-France, pour une réflexion sur l'enfant ;
- **Psynem**, Psy, neuroscience, enfance et médecine ;
- **Riafet**, Réseau d'intervenants en accueil familial d'enfants à dimension thérapeutique ;
- **Waimh francophone**, World Association for Infant Mental Health ;
- **Yapaka**, programme de prévention de la maltraitance.



SCOPE

LE BLOG DU COPES



Depuis la création du Copes, dynamisme, ouverture d'esprit et réflexions cliniques nous portent dans tous nos projets. Scope est le seul blog actif spécialisé dans la périnatalité et l'adolescence . Ainsi, tout au long de l'année, sont proposés des séminaires, émissions radiophoniques et publications que le Copes apprécie particulièrement.

Blog surprenant pour découvrir des expériences et informations cliniques inattendues, dérangeantes, ludiques...

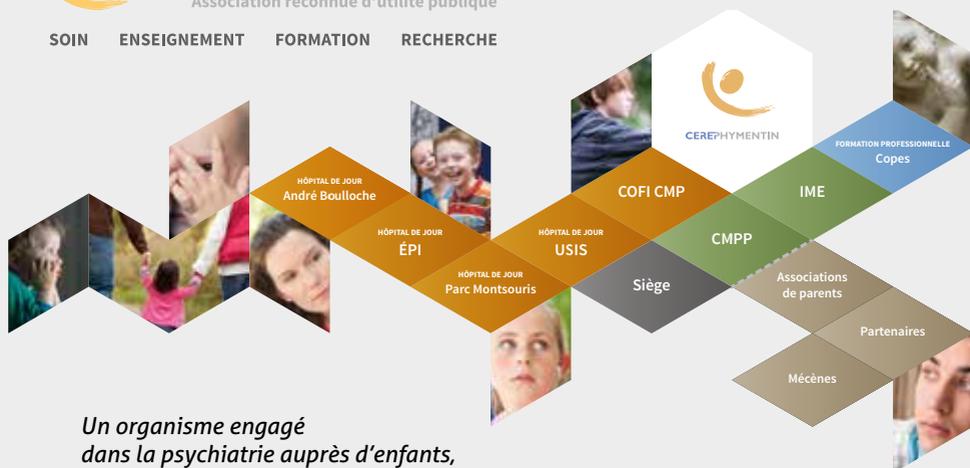


Et vous pouvez aussi nous retrouver sur Facebook!



Bienvenue sur Scope, le blog du Copes!

www.copes.fr



*Un organisme engagé
dans la psychiatrie auprès d'enfants,
d'adolescents et de familles*

Nos missions

- Accueillir des enfants, des adolescents et de jeunes adultes, âgés de 2 à 24 ans, présentant des troubles de la personnalité et du développement ainsi que des difficultés relationnelles et d'apprentissage, avec ou sans déficience intellectuelle.
- Accompagner les familles
- Promouvoir la formation
- Développer la recherche

Nos valeurs

- Dans un contexte où la culture de l'expertise, du résultat et de la rapidité disqualifie souvent les parents ainsi que l'enfant dans ses spécificités développementales, Cerephymentin offre un espace de soin, de formation et de recherche respectueux de la croissance et de la maturation psychique des enfants en souffrance psycho-pathologique.

Nos mécènes

- Fondation France Télévisions
- Fondation Hôpitaux de Paris-Hôpitaux de France et GMF
- Lions Club Paris-Est Notre-Dame
- Fondation Ocirp
- Fondation Orange
- Fondation Princesse Grace de Monaco
- Fondation RATP
- Fondation SFR
- Fondation SNCF
- Fondation Adrienne et Pierre Sommer
- TMC



Connectez-vous sur notre site internet
www.cerep-phymentin.org :

- Retrouvez l'actualité de notre association et de nos établissements.
- Découvrez nos partenaires.
- Adhérez à notre association.
- Soutenez nos projets.

CEREP-PHYMENTIN

Association à but non lucratif

Accueil | Actualités | Services | Contact

LA FORMATION PROFESSIONNELLE COMTESE ASSOCIÉE AU C.A.P. EN 3^{ES} OU EN 4^{ES} ANS

LES PARTENAIRES

- AN-D
- Cerep
- ...



Cerep-Phymentin et ses institutions

Cerep (Centre de réadaptation psychothérapique)

Association loi 1901, reconnue d'utilité publique depuis 1975

Siège social, 31 rue du faubourg Poissonnière, 75009 Paris
01 45 23 01 32
secretariat.siege@cerep-phymentin.org
www.cerep.org

CMPP (Centre médico-psychopédagogique)

29 rue du faubourg Poissonnière, 75009 Paris
01 48 24 76 14
cmpp@cerep-phymentin.org

Hôpital de jour pour enfants, Centre André-Boulloche

56 rue du faubourg Poissonnière, 75010 Paris
01 42 46 08 60
hjp@cerep-phymentin.org

Hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris

20 boulevard Jourdan, 75014 Paris
01 45 88 89 54
secretariat.hjm@cerep-phymentin.org

IME

11 rue Adolphe Mille, 75019 Paris
01 42 00 53 15
secretariat.ime@cerep-phymentin.org

Copes (Centre d'ouverture psychologique et sociale)

26 boulevard Brune, 75014 Paris
01 40 44 12 27
formation@copes.fr
www.copes.fr

Cofi-CMP (Consultation pour l'enfant et la famille et les problèmes de filiations)

57 rue l'Abbé Groult, 75015 Paris
01 53 68 93 46
coficmp@cerep-phymentin.org

Épi (Établissement psychothérapique infantile)

3 rue de Ridder, 75014 Paris
01 45 45 46 79
epi4@cerep-phymentin.org

Usis (Unité de soins intensifs du soir)

3 rue de Ridder, 75014 Paris
01 45 45 46 91
usis@cerep-phymentin.org

FRAIS D'INSCRIPTION

Se reporter au programme pour chaque formation.

Le coût de la participation n'est pas assujéti à la TVA. Le coût de la formation n'inclut pas les frais de repas.

Le Copes est agréé par plusieurs organismes collecteurs de fonds de formation.

MODALITÉS D'INSCRIPTION

En remplissant le bulletin d'inscription à envoyer au Copes ou *via* internet.

Pour les inscriptions individuelles, prendre contact avec le secrétariat.

- 01 40 44 12 27
- formation@copes.fr

INTERNET

L'inscription et le paiement en ligne sont possibles sur www.copes.fr

PLUS RAPIDE!

LIEU DES FORMATIONS INTER

Copes, 26 bd Brune, 75014 Paris
Métro 13, tramway 3, bus 58, 95 ou 191 (station Porte-de-Vanves)

HORAIRES

9 h-13 h
14 h-17 h
(7 heures de formation par jour)

ORGANISME DE FORMATION

Numéro d'existence : 11 75 02 184 75
Régé par le Cerep, association reconnue d'utilité publique depuis 1975.

Copes

Formation pour les professionnels de l'enfance, de l'adolescence et de la famille



www.copes.fr

Le Copes est régi par le Cerep, association reconnue d'utilité publique depuis 1975.