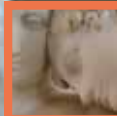


Les problèmes psychologiques et sociaux de l'enfance et de l'adolescence

FORMATIONS 2017

De l'enfance
à l'adolescence



Problématiques
familiales et sociales



Outils
institutionnels



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@cop.es.fr — www.cop.es.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@cop.es.fr

Directrice adjointe

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

Chargées de mission

Clara Nezick,
psychologue clinicienne, Unité de soins intensifs du soir (Usis), association Cerep-Phymentin, Paris
clara.nezick@cop.es.fr

Charlotte Ullmo,
psychologue clinicienne
charlotte.ullmo@cop.es.fr

Assistantes de formation

Alexandra Belvisi
alexandra.belvisi@cop.es.fr

Rose-Marie Bisson
rosemarie.bisson@cop.es.fr

Aurélien Vigent
aurelie.vigent@cop.es.fr

Correction

Claire De Smet
secretsdeplume@gmail.com

Conception, photographies et réalisation

Jean-Luc Théron
webmaster@cop.es.fr

Table des matières

Bienvenue au Copes!.....	2
Le Copes entre enseignement et formation.....	4
Plaidoyer pour la différence.....	6

Formations intra : sur site	8
Formations inter : au Copes à Paris	12

Quand les bébés, les enfants ou les adolescents ne veulent plus vivre. 14

De l'enfance à l'adolescence 16

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles	18
Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique.....	25
Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies.....	34

Problématiques familiales et sociales 42

Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins	44
Adoption	53
Placement, séparations, carences, appartenance	58
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap	64

Outils institutionnels 68

Outils thérapeutiques.....	70
Pratique en institution.....	84

Animateurs et responsables des formations inter et intra	89
Membres du conseil pédagogique du Copes	93
Calendrier 2017	94
Formations 2018.....	98
Les tarifs du Copes	99

Les partenariats du Copes	100
Les collaborations du Copes	101
Scope, le blog du Copes	102
Cerep-Phymentin.....	103



Bienvenue au Copes!

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.

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.

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 et est stimulée par la richesse de l'expérience des professionnels qui viennent se former :

- en intra sur des projets personnalisés et adaptés à la demande des institutions,
- en inter à Paris au sein de stages, cycles et conférences proposés dans le catalogue annuel.

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.

26 bd Brune,
75014 Paris

Téléphone
01 40 44 12 27

Web
www.copes.fr



Le Copes entre enseignement et formation

En hommage à Michel Soulé et à Serge Lebovici

Dans le champ de santé mentale de l'enfance (bébés, enfants et adolescents), l'enseignement universitaire ne répond pas à l'ensemble des besoins, qui ne concernent pas seulement les médecins et les psychologues et qui ne correspondent pas seulement à des besoins d'enseignement, mais aussi à des besoins de formation.

C'est ce que Michel Soulé avait très tôt senti en créant le Copes (Centre d'ouverture psychologique et sociale) à l'intention, principalement, des acteurs de terrain se trouvant au travail en première ligne, au contact direct des enfants.

L'enseignement correspond à une transmission de savoirs et de connaissances qui enrichit le savoir-faire des élèves ou des étudiants, tandis que la formation vise aussi à une transformation des positions psychiques internes de ceux qui se forment et à une élaboration de leur rapport au savoir dans leur domaine d'activité, transformation et élaboration qui donnent lieu à l'avènement d'un savoir-être.

L'enseignement et la formation passent bien évidemment par un savoir-dire qui se trouve être également un objet de transmission.

Savoir-faire, savoir-être et savoir-dire représentent ainsi les axes essentiels d'une réflexion en matière d'enseignement et de formation.

C'est là une position que Serge Lebovici a également incarnée tout au long de sa prestigieuse carrière.

J'ai aujourd'hui la responsabilité du Copes au sein de l'association Cerep-Phymentin, et il se trouve que la Waimh (*World Association of Infant Mental Health*) vient de me décerner le prix « Serge Lebovici » pour prendre acte de mon action en faveur de la petite enfance.

Dans la mesure où je dois à ces deux pionniers de la pédopsychiatrie française l'essentiel de mon identité professionnelle, il est clair que cette récompense et cette responsabilité du Copes ont pour moi une valeur symbolique inestimable en faisant se conjindre ces deux héritages transgénérationnels.

Bien entendu, un héritage conceptuel ne saurait être une entité fixe et immuable.

L'activité du Copes en témoigne clairement en ce sens que, forte de ces valeurs fondatrices, elle évolue, se modifie et se transforme au fil du temps.

Même à une époque où le domaine de la formation rencontre un certain nombre de difficultés liées à des contraintes économiques et administratives, ce sont ces valeurs fondatrices qui représentent le garant de sa vitalité et de sa capacité d'adaptation.

Tous ensemble, au Copes, nous sommes les héritiers de ces valeurs et nous devons en être fiers.

Si l'absence de liens a valeur d'aliénation, l'héritage conceptuel n'est en rien une entrave, il est au contraire la condition de la liberté et de l'innovation.

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 Paris V-René Descartes

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

Plaidoyer pour la différence

Entre le politiquement correct, la pensée unique, la recherche de consensus... peu de place pour la différence! Bien sûr, face à l'adversité des temps, il nous faut nous rassembler, créer de nouvelles solidarités, mettre en place des partenariats et tisser des réseaux, mais le risque est majeur, dans ce grand mouvement unitaire, d'en gommer les aspérités, d'écarter ce qui dérange. Parler d'une même voix face à l'insécurité du lendemain réchauffe et rassure dans l'idée d'un rapprochement chaleureux. Tels les porcs-épics de Schopenhauer, nous souhaitons l'illusoire bien-être de nous fondre dans une identité collective. Gare alors aux blessures des piquants!

Être égaux, être ensemble ne signifie pas être pareils. Il nous faut pouvoir faire entendre nos différences, nos petites musiques perso. Il nous faut pouvoir oser se différencier, être contre, interroger les modèles, même — et surtout? — ceux qui rassemblent. Il nous faut pouvoir affirmer, assumer nos originalités, nos contestations, nos indignations. Avant de devenir consensuelle, la pensée ne peut se construire que dans la controverse, la rivalité, la joute : Il y a un plaisir certain à défendre des points de vue, à les comparer, à les critiquer. Par peur de discrimination ou d'ostracisme, nous lisons nos propos, nous nous dérobons face à des débats argumentés, nous évitons ce qui pourrait nous isoler.

Alors c'est un plaidoyer pour une pensée pleine de chaos, d'hésitations, de contradictions, parfois même de mauvaise foi assumée mais une pensée vivante, joyeuse, investie et audacieuse! C'est un plaidoyer pour le plaisir de la discussion, de l'argumentation, de la subversion... de la dispute! C'est défendre ses différences parfois avec véhémence, rassurés que nous sommes par tout ce que nous avons en partage. La clinique n'a que faire d'une pensée molle et consensuelle, retrouvons la curiosité, le plaisir d'explorer des champs inattendus, le désir d'aller plus loin et le refus de se laisser enfermer dans des cadres rigides et policés.

L'engagement du Copes se veut résolument du côté de ce « désordre » bienheureux et assumé! La formation ne peut pas se penser comme un objet cadré et défini mais comme un espace où peuvent se rencontrer des lectures multiples et colorées.

Christine Ascoli-Bouin

Directrice du Copes



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

Répondre le plus précisément possible aux préoccupations et aux attentes des équipes ainsi rencontrées.

8

Formations intra : sur site



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.



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.

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.

Analyses des pratiques et supervisions

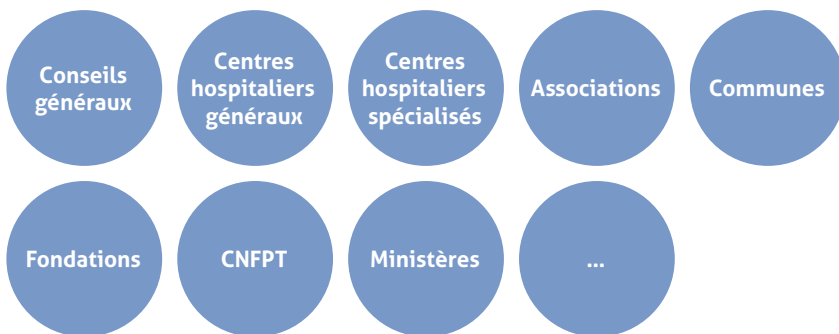
Journées thématiques

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

Une journée organisée pour les professionnels d'un Camspp autour de la question du développement du tout-petit en « zoomant » sur la régulation de ses émotions. Une coanimation par deux cliniciennes de la petite enfance a favorisé la transmission d'apports théorico-cliniques complémentaires en permettant de modéliser la formation aux expériences de terrain des professionnels.

Une journée concernant le travail avec les professionnels des écoles, organisée pour une équipe de médecins pédopsychiatres d'un CMPP afin de développer la réflexion de la pluridisciplinarité dans les prises en charge des enfants atteints de troubles autistiques.

... 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 psychosocial. 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 et cycles

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, plus courts, offrent un approfondissement théorique et pratique d'un thème spécifique.

Les cycles, grâce à la durée et au rythme des sessions, permettent d'enrichir la confrontation et l'analyse des pratiques de chacun et de soutenir l'élaboration.

Les stages et cycles organisés en inter sont détaillés dans cette brochure.





5 conférences

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

14

Quand les bébés,
les enfants ou les adolescents
ne veulent plus vivre

Les conférences du soir au Copes en 2017

Le suicide des enfants, petits et grands, sidère et bouleverse totalement les adultes, mais pour autant ne va pas sans poser de complexes questions cliniques : quelle représentation a l'enfant, l'adolescent, de la mort ? Qu'est-ce qui conduit un bébé à renoncer à la vie ? Comment accompagner des parents, des fratries, dévastés par le suicide de leur proche ?

Les professionnels, face à ces situations dramatiques, se doivent de préserver une vie psychique éclairée et dégagée du mortifère.

Tout au long de l'année, en soirée, le Copes abordera ce sujet subtil au sein de conférences, afin de soutenir les professionnels dans des accompagnements émotionnellement forts.

La pluridisciplinarité s'inscrit dans le choix des thèmes des conférences, la diversité des intervenants et l'accueil des stagiaires.

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 des plus récents et par la diversité d'un public pluridisciplinaire).

Public

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

Méthodes de travail

Conférences de 2 heures : de 19 h à 21 h dans les locaux du Copes. — 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



De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles

Alimentation et petite enfance.....	18
L'autorité dans tous ses états.....	19
Devenir parent et la famille aujourd'hui.....	20
Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille.....	21
Se séparer et être séparé.....	22
Les migrants et leurs familles : travailler « l'entre-deux »	23
L'enfant et son corps.....	24

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique

Grossesse et deuil périnatal.....	25
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au un an de l'enfant.....	26
Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant.....	27
L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance	28
Attachement et psychanalyse.....	29
Analyse des actions de prévention précoce en PMI.....	30
Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?	31
Applications cliniques de la théorie de l'attachement	32
Développer en PMI l'observation soutenant la rencontre bébé-parents	33

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies

Nouvelles expressions de la souffrance chez l'enfant et l'adolescent, et nouveaux moyens d'y remédier : entre réel et virtuel.....	34
Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	36
La rencontre avec l'adolescent.....	37
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....	38
Internet et les réseaux sociaux	39
Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.....	40

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, quoi 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 primordiale 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 sont alors aussi 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 une histoire de 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 et adolescents en souffrance.

Public

Professionnels (de la PMI, de services hospitaliers, de crèches, en 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

SM17-02

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

13-14 mars, 30-31 mars 2017

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, déchargée des enjeux de pouvoir et de normes.

Public

Tous les professionnels qui travaillent dans le champ de la protection de l'enfance et de la petite enfance, et de l'adolescence : travailleurs sociaux, assistants familiaux, médecins, psychologues, psychiatres, assistantes sociales, responsables administratifs de l'ASE, professionnels de l'accueil de groupes parents-enfants.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques et cliniques. — Échanges interactifs à partir de situations cliniques apportées par les participants ou les intervenants, jeux de rôle.

Stage
SM17-17

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
27-28-29 mars 2017

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.

Public

Professionnels de l'enfance, de l'adolescence et de la famille, des secteurs santé, socio-éducatif, psychiatrie, justice, Aide sociale à l'enfance, PMI, école...

Méthodes de travail

Deux modules de 3 et 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges sur des situations cliniques entre les intervenants et les stagiaires.

Stage

SM17-13

Tarif

1 220 €

Détails p. 99

Dates

24-25-26 avr., 15-16 mai 2017

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.

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.

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. — La migration comme période de grande vulnérabilité familiale. — L'approche transculturelle et interculturelle.

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
SM17-01

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
29-30-31 mai 2017

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 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 différents avec une variation d'ajustements de continuité. Cette reconnaissance soutient la qualité d'un rythme de la notion de 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 psycho-affectif 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

SM17-19

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

11-12 sept., 2-3 oct. 2017

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...

Stage 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

SM17-41

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

25-26-27-28 sept. 2017

L'enfant et son corps

Accompagner, accueillir, soigner un enfant pose la question du corps de l'enfant, bien trop souvent perçu ou assimilé à celui de l'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

SM17-27

Tarif

732 €

Détails p. 99

Dates

4-5-6 oct. 2017

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 ?

Marie-José Soubieux, pédopsychiatre, auteur du livre *Le Berceau vide*, anime ce stage 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 foetale *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.

Public

Tous les professionnels de néonatalogie et de maternité, échographistes, psychologues, psychiatres, généticiens, fœtopathologistes, professionnels de la PMI, pédiatres, médecins traitants, assistantes sociales, personnel des chambres mortuaires.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Échanges avec les intervenants. — Exposés théoriques et cliniques. — Travail d'élaboration autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

Stage
SM17-33

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
16-17 mars, 15-16 juin 2017

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

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

Cycle

CY17-08

Tarif

1 952 €

Détails p. 99

Dates

16-17 mars, 27-28 avr.,

18-19 mai, 22-23 juin 2017

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 ?

Public

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

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
SM17-23

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
20-21 mars, 15-16 mai 2017

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 Lóczy...). — 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 médico 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

SM17-14

Tarif

1 464 €

Détails p. 99

Dates

30-31 mars, 4-5 mai, 8-9 juin 2017

Attachement et psychanalyse

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 axé 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
SM17-36

Tarif
488 €
Détails p. 99

Dates
13-14 juin 2017

Analyse des actions de prévention précoce en PMI

Séminaire d'échanges et de réflexion pluridisciplinaire

Formation Pikler Lóczy-France en partenariat avec le Copes. La PMI est le lieu privilégié de l'action précoce et de la prévention au plus proche des familles, des bébés et des jeunes enfants. Or, son champ de travail continue de s'élargir considérablement de par le développement des connaissances sur le bébé et sa famille, la modification des conditions de vie et des contextes socioéconomiques, la diversité du public et de ses cultures, la multiplication des professions concernées, la diversification des services et des liens entre eux.

Animé par Maryse Chabaud, puéricultrice, Dominique Lardière, pédiatre et Anne Vasseur-Paumelle, psychologue.

Thèmes

1^{er} module : la visite à domicile, une rencontre singulière entre parents, bébé et professionnel.
— 2^e module : les signes de retrait du bébé dans les interactions précoces.

Objectifs

Rassembler les professionnels de la PMI et ouvrir un espace de réflexion autour de la clinique de prévention précoce en PMI. — Mieux identifier le champ de leurs missions. — Partager et approfondir les connaissances du bébé et des liens familiaux. — S'informer mutuellement des pratiques, recherches et questionnements. — Spécifier les fonctions et outils propres à chaque profession impliquée. — Réfléchir aux articulations entre partenaires de la même équipe et avec les services extérieurs.

Public

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

Méthodes de travail

Séminaire pluridisciplinaire (**douzième année**). Quatre jours. — Chaque module s'organise autour d'un thème approfondi avec un invité, chercheur ou spécialiste, puis discuté à partir de présentations de témoignages apportées par des équipes de PMI. — Vidéos.

Stage

PC17-01

Tarif

800 €

Dates

25-26 sept., 7-8 déc. 2017

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
SM17-49

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
6-7-8 nov., 4-5 déc. 2017

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

SM17-37

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

13-14 nov., 11-12 déc. 2017

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 consultation, 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 connues. 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
PC17-02

Tarif
1 200 €

Dates
30 nov.-1^{er} déc. 2017,
19-20 janv. et 15-16 févr. 2018

Nouvelles expressions de la souffrance chez l'enfant et l'adolescent, et nouveaux moyens d'y remédier : entre réel et virtuel

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 trois premières journées seront animées par Serge Tisseron, les trois suivantes 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.

Michael Stora est psychologue clinicien et psychanalyste. Il a cofondé l'Observatoire des mondes numériques en sciences humaines (Omsh.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).

Cycle

CY17-05

Tarif

1 464 €

Détails p. 99

Dates

6-7-8 mars, 29-30-31 mars 2017

Thèmes

Thèmes abordés par Serge Tisseron — Ils recourent 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 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 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 (parfois improprement appelées addictions). — 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

Ces six journées de formation sont destinées à tous les intervenants de l'adolescence. Elles ont pour objectif de soutenir les professionnels, quel que soit leur domaine d'intervention, dans de meilleures compréhension et prise en charge des adolescents.

Méthodes de travail

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 5 000 mineures mettent au monde un enfant. Parmi celles-ci, 14% 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

SM17-28

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

4-5 mai, 22-23 mai 2017

La rencontre avec l'adolescent

Corps, identité, jeu

L'intervention auprès d'adolescents, qu'elle s'inscrive dans une démarche clinique ou dans une visée socioéducative, demeure particulièrement délicate pour les professionnels. Elle nécessite une grande disponibilité relationnelle, une exigence d'élaboration, de mise en question du soin, une créativité, tant au niveau des modalités de rencontre que des supports qui leur sont associés. La compréhension des enjeux subjectifs et des mécanismes psychoaffectifs inhérents à cette période de la vie exige une réactualisation régulière des savoirs théorico-cliniques pluridisciplinaires.

**Animé par Tatiana Pellion, psychologue clinicienne,
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

L'adolescence au carrefour du somatique et du psychique. — Le transfert à l'adolescence. — La demande de soin (qui demande?). — Le travail avec les parents et sa place dans le travail avec l'adolescent en institution. — Y a-t-il encore une cure psychanalytique possible avec un adolescent? — Rencontrer l'adolescent par le jeu : le psychodrame à l'adolescence.

Objectifs

Apporter un éclairage théorique pluridisciplinaire. — Dégager des modalités d'intervention relationnelles novatrices adaptées au cadre de la rencontre.

Public

Tous les professionnels du secteur médicosocial et socioéducatif (infirmières, éducateurs spécialisés, assistantes sociales, psychologues, psychanalystes, psychiatres...) engagés dans un travail auprès d'adolescents.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Permettre aux participants d'élaborer une ou plusieurs situations auxquelles ils sont confrontés dans leur pratique professionnelle.

Stage
SM17-06

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
18-19 mai, 15-16 juin 2017

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 ?

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
SM17-05

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
2-3 oct., 4-5 déc. 2017

Internet et les réseaux sociaux

Processus identitaires et socialisation à l'adolescence

Les générations nées à l'ère du digital ont été qualifiées dans la littérature scientifique de générations X, Y et Z, marquant ainsi une spécificité parmi ces utilisateurs des technologies numériques. La création de relations à distance avec d'autres individus constitue l'un des usages les plus fréquents des technologies de l'information et de la communication (TIC) aujourd'hui. Ainsi, les forums, les *chats* ou encore les réseaux sociaux et les messageries instantanées sont-ils autant de moyens d'entrer en relation avec un tiers. La façon dont les jeunes utilisent ces outils communicants interpelle de nombreux chercheurs, professionnels et parents, et nécessite que l'on s'y intéresse.

Conçu et animé par Lise Haddouk, psychologue clinicienne, docteur en psychologie, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

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 voies d'expression. — La relation à l'ère du numérique et ses évolutions potentielles.

Objectifs

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.

Public

Professionnels en relation avec les adolescents.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Utilisation de supports numériques, vidéos. — Envoi de documents de préparation à la formation au préalable par courriel à chacun des participants (important de préciser son adresse électronique personnelle lors de l'inscription).

Stage
SM17-08

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
4-5-6 oct. 2017

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'« individualiser » 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.

Public

Les professionnels de toutes disciplines intervenant à divers titres avec des mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.

Méthodes de travail

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

Stage

SM17-18

Tarif

732 €

Détails p. 99

Dates

11-12-13 oct. 2017

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

Accompagnement des familles en grande difficulté	44
Les violences psychologiques.....	45
Parentalité et dépendances.....	46
Troubles des conduites, troubles du comportement.....	47
Les enfants et la maladie mentale de leur (s) parent (s)	48
Maltraitance à enfants.....	49
Les dépressions parentales : clinique et enjeux.....	50
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	51
En centre maternel, soutenir et accompagner le bébé, son parent et leur lien	52

Adoption

Les enfants à besoins spécifiques.....	53
L'agrément en vue d'adoption.....	54
La consultation des dossiers administratifs.....	55
Adoption, attachement et mémoire du corps.....	56
L'adoption internationale aujourd'hui : quels parents pour quels enfants ?	57

Placements, séparations, carences, appartenances

L'accueil familial : intérêt clinique pour l'enfant et ses parents.....	58
L'enfant accueilli en urgence.....	59
Les visites médiatisées	60
Les placements impossibles.....	61
L'enfant placé	62
Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé.....	63

Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap

Accueillir et accompagner les enfants avec un handicap psychique.....	64
Peut-on soigner l'échec scolaire ?	65
Handicaps et cultures.....	66

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

SM17-20

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

27-28 mars, 24-25 avr. 2017

Les violences psychologiques

Violences conjugales, violences institutionnelles, cruauté mentale... De la reconnaissance à la prise en charge

En collaboration avec l'Afrem (Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée). Violences psychologiques, cruauté mentale, harcèlement moral : la reconnaissance de cette forme de maltraitance à enfants est complexe et difficile. Le plus souvent insidieuses, sournoises ou cachées, ces maltraitements risquent d'être identifiées tardivement, alors que les conséquences sont déjà lourdes. Leur retentissement peut à terme altérer gravement le développement de l'enfant. Dans la pratique, les professionnels restent démunis face à ces situations de violence psychologique et de cruauté mentale, car la protection des enfants reste souvent difficile dans l'articulation entre les logiques cliniques, éducatives et judiciaires.

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

Thèmes

Approches cliniques des violences psychologiques et des cruautés mentales. — L'enfant au sein des violences conjugales et des séparations conflictuelles. — Syndrome de Münchhausen par procuration. — Maîtrise et emprise. — Place du curseur éducatif. — Mécanisme et conséquences du traumatisme psychique, concept de résilience. — Intervention du judiciaire dans la sphère interrelationnelle.

Objectifs

Mesurer l'impact des violences psychologiques sur le développement psychique de l'enfant. — Reconnaître les signes de danger en protection de l'enfance. — Évaluer la souffrance de l'enfant en protection de l'enfance. — Repérer les modes d'intervention éducative, le recours au judiciaire. — Mieux cerner l'impact émotionnel des violences intrafamiliales sur les professionnels.

Public

Professionnels concernés par la violence et la maltraitance psychologique des enfants et des adolescents dans leur famille.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Travail sur documents vidéo. — Études de cas à partir de situations apportées par les participants.

Stage
SM17-26

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
2-3 mai, 29-30 mai 2017

Parentalité 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, polytoxicomanie 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 l'intervention 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.

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

Quatre 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.

Stage

SM17-38

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

2-3-4-5 mai 2017

Troubles des conduites, troubles du comportement

Quelles sont les enjeux cliniques aujourd'hui autour de ces deux entités, à la suite du rapport de l'Inserm de 2005 sur le dépistage des moins de trois ans ? Quelle ampleur les troubles des conduites et du comportement ont-ils pris dans le champ de la petite enfance, de l'enfance et de l'adolescence ? Aujourd'hui, il existe plusieurs représentations de l'enfant « agité » et différentes façon de les comprendre. Les troubles des conduites et du comportement seraient à envisager comme l'expression d'un symptôme chez l'enfant et l'adolescent, traduisant d'un mal-être, d'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. La notion de troubles des conduites et du comportement en partant des classifications, de situations cliniques et de lectures psychodynamiques. — Du repérage social à la notion de souffrance psychique. — 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 recoupe du point de vue clinique les troubles des conduites et du comportement à travers les enjeux sociétaux, institutionnels 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 autrement qu'en termes de futurs délinquants. — 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, assistants de travail social, magistrats, médecins, psychologues, responsables administratifs et de collectivités locales.

Méthodes de travail

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

Stage
SM17-39

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
15-16 mai, 30-31 mai 2017

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

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

Cycle

CY17-04

Tarif

1 952 €

Détails p. 99

Dates

14-15 sept., 12-13 oct.,

16-17 nov., 14-15 déc. 2017

Maltraitance à enfants

Impasse et perspectives des prises en charge

En collaboration avec l'Afirem (Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée), le Copes propose cette formation qui aborde les situations les plus difficiles que rencontrent les professionnels. Leur complexité nécessite une authentique réflexion théorique et une analyse des pratiques au regard des évolutions cliniques et juridiques.

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

Thèmes

La violence à enfants : approches historique et anthropologique. — 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. — Protection de l'enfance. Rôle du conseil général. La loi de 2007. — Aspects législatifs, signalement, écrits professionnels. — Prévention. — Retentissement pour les professionnels.

Objectifs

Revisiter les différents aspects de la maltraitance à enfants dans un contexte sociétal en mouvement et en mutation constante. — Reconnaître, identifier les mauvais traitements. — Évaluer une situation de mauvais traitements dans toutes ses composantes psychologiques et sociales. — Comprendre les différentes postures professionnelles à l'œuvre dans leur complexité pour élaborer un travail pluridisciplinaire en équipe. — Connaissance et mise en place des prises en charge administrative et judiciaire. — Être acteur de prévention.

Public

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

Méthodes de travail

Deux modules de 3 et 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les participants.

Stage
SM17-25

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
25-26-27 sept., 16-17 oct. 2017

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

Deux modules de 2 jours. — Exposés théorico-cliniques. — Échanges avec les participants.

Stage

SM17-22

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

9-10 oct., 6-7 nov. 2017

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 Dudzele, psychologue clinicienne et 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 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
SM17-44

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
20-21-22-23-24 nov. 2017

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 enfant 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

Six 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
PC17-03

Tarif
1 200 €

Dates
11-12-13 déc. 2017,
29-30-31 janv. 2018

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 porteur 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.

Nouveau

Stage
SM17-30

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
27-28 févr., 1^{er} mars 2017

L'agrément en vue d'adoption

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

Les expériences de ces dernières années montrent un écart entre le nombre des demandes des candidats à l'adoption et la diminution très nette des enfants adoptables dans le monde. Paradoxalement, de nouvelles formes de parentalité recherchent un enfant adoptable. 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'apparement. — 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 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 les suivis postadoption souvent imposés aux parents adoptifs. — L'accompagnement de la famille adoptive et sa capacité de mentalisation.

Public

Psychologues cliniciens et professionnels avertis (AFA, ASE, OAA).

Méthodes de travail

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

Stage

SM17-12

Tarif

1 220 €

Détails p. 99

Dates

12-13-14-15-16 juin 2017

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
SM17-03

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
12-13-14 juin 2017

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 apports complémentaires de deux éclairages incontournables : ceux de la théorie de l'attachement et de l'approche 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 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-sensorimoteur 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
SM17-29

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
11-12-13-14 sept. 2017

L'adoption internationale aujourd'hui : quels parents pour quels enfants ?

Réalités, éthique et vécu psychique

Il y aurait aujourd'hui, à l'échelle mondiale, plus de candidats adoptants que de jeunes enfants en relative bonne santé et adoptables. En tant que professionnels d'un pays d'accueil, comment travailler dans ce contexte avec les adoptants, les enfants et les pays d'origine ?

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

Thèmes

Défis et risques des évolutions de l'adoption internationale. — Évolution du désir d'enfant et du projet de famille. — Cadre des conventions internationales et du droit. — Adoption d'enfants grands, de fratries et d'enfants présentant un problème de santé ou un handicap.

Objectifs

Approfondir et mettre à jour les connaissances relatives à l'évolution rapide de l'adoption internationale. — Interroger nos pratiques professionnelles en tenant compte des besoins des enfants adoptables, des demandes des candidats adoptants, des politiques des pays d'origine et d'une éthique en construction. — Questionner l'accompagnement des adoptants et des enfants dans la création de liens familiaux tenant compte des défis de la situation actuelle.

Public

Professionnels de toutes disciplines intervenant à divers titres dans le champ de l'adoption internationale.

Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Documents vidéo. — Élaboration de groupes sur les situations apportées par les intervenants et les stagiaires.

Stage
SM17-42

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
13-14-15-16 nov. 2017

L'accueil familial : intérêt clinique pour l'enfant et ses parents

Le placement familial représente une réponse thérapeutique aux dysfonctionnements intrafamiliaux. Outil de prise en charge vivant et dynamique, il requiert des professionnels une lecture actualisée des fondements théoriques et des enjeux cliniques. Ce dispositif présente un intérêt majeur dont il faut cependant connaître la spécificité, les mécanismes et les risques pour l'enfant, ses parents et la famille d'accueil. Ces connaissances, pour être déroutantes, n'en sont pas moins incontournables.

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

Thèmes

Attachement et séparation, leurs vécus dans le cadre d'un accueil à temps complet. — Élaborations théorique et pratique du recours à un accueil familial : indications. — Travail autour du lien parents-enfants et accompagnement des rencontres. — La spécificité de l'accompagnement des adolescents placés. — Le travail difficile et complexe des différents intervenants dans un accueil familial : son organisation.

Objectifs

Acquérir les bases nécessaires à cette prise en charge qui devrait être toujours thérapeutique. — Préparer l'accueil et l'installation de l'enfant dans sa famille d'accueil. — Soutenir le tissage et l'évolution des liens de l'enfant avec ses deux familles. — Examiner les postures des professionnels dans le champ de la protection de l'enfance.

Public

Professionnels concernés par l'enfant et la famille, notamment l'Aide sociale à l'enfance et les établissements de placements familiaux publics et privés, assistants de travail social, éducateurs, magistrats, médecins, psychologues, conseillers techniques, attachés territoriaux...

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Études de cas et travaux de groupe. — Documents vidéo.

Stage

SM17-43

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

2-3 févr., 9-10 mars 2017

L'enfant accueilli en urgence

Pour qu'une séparation brutale ne soit pas une rupture

Les situations d'urgence placent tous les intervenants dans un contexte de crise, marqué par la soudaineté du changement, l'absence de repères et la difficulté de penser.

Dans les situations de placement familial, la violence de l'urgence pose de nombreuses questions. Familles d'accueil et équipes éducatives sont alors confrontées à des risques majeurs de sidération de la pensée, de passages à l'acte et de sentiments d'impuissance importants.

Animé par Brigitte Courrée, philosophe et intervenante auprès des équipes du placement familial, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Les conséquences psychologiques d'une séparation en urgence pour les familles. — Les responsabilités de la famille d'accueil : comment et que transmettre à l'équipe éducative, quelles décisions prendre avant d'en référer? — Les responsabilités de l'équipe éducative et de l'éducateur référent. — Brutalité d'une séparation : mécanismes de séparation et d'individuation.

Objectifs

Aider les familles à développer des compétences en termes d'adaptabilité et à offrir un cadre sécurisant. — Penser le quotidien pour que le professionnel ne soit pas psychologiquement désorienté face au comportement de l'enfant ou de l'adolescent en crise. — Savoir échanger avec des enfants et des adolescents. — Établir une relation de confiance avec des enfants et des adolescents malmenés par la situation d'urgence. — Travailler avec les partenaires. — Imaginer et soutenir des partenariats (foyer, Éducation nationale, justice) et préparer l'échéance du placement.

Public

Tous les professionnels qui travaillent dans le champ de la protection de l'enfance : travailleurs sociaux, assistants familiaux, médecins, psychologues, psychiatres, assistantes sociales, responsables administratifs de l'ASE.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques. — Échanges cliniques autour de situations rencontrées par les stagiaires.

Stage
SM17-21

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
21-22-23 mars 2017

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

Cycle

CY17-02

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

23-24 mars, 18-19 mai 2017

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 de 2007. — 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
SM17-15

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
11-12 mai, 6-7 juin 2017

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.

Public

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

Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Échanges et élaboration à partir de la pratique des participants et des intervenants. — Jeux de rôles. — Exposés théoriques illustrés par des situations cliniques et des supports vidéo.

Stage
SM17-16

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
25-26-27-28 sept. 2017

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 terme de droit ne suscite-t-il pas une certaine confusion ? Un malentendu ?

Stage 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 la question des origines pour un enfant placé au regard de la question du droit à l'histoire. — Mieux comprendre de quelle histoire l'enfant a besoin. — Identifier de quelle manière les professionnels de la protection de l'enfance peuvent aider 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
SM17-24

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
6-7-8 nov. 2017

Accueillir et accompagner les enfants avec un handicap psychique

À l'heure où les institutions soignantes, éducatives et sociales se transforment face à des 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 avec un handicap psychique aujourd'hui.

Conçu et animé par Jean-Michel Carbutar, éducateur, psychologue clinicien, 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

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

Nouveau

Stage
SM17-40

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
9-10-11-12 mai 2017

Peut-on soigner l'échec scolaire ?

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 et scolaire. — Articulation des enjeux scolaires et environnementaux.

Objectifs

Accompagner ces enfants aux capacités intellectuelles menacées. — 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 aujourd'hui depuis la loi du 11 février 2005.

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
SM17-11

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
3-4 oct., 8-9 nov. 2017

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 nommer ici et ailleurs (enfants exposés, enfants ancêtres, enfants sorciers, enfants messagers, enfants élus, enfants insuffisamment bons) se fondent des modalités d'accueil (parfois des mises à l'écart) concernant ces enfants désignés comme singuliers. Le travail 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'accompagnements 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 culturelles 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 bénéfices, 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 références, documents vidéo, études de cas, vignettes cliniques.

Stage

SM17-34

Tarif

732 €

Détails p. 99

Dates

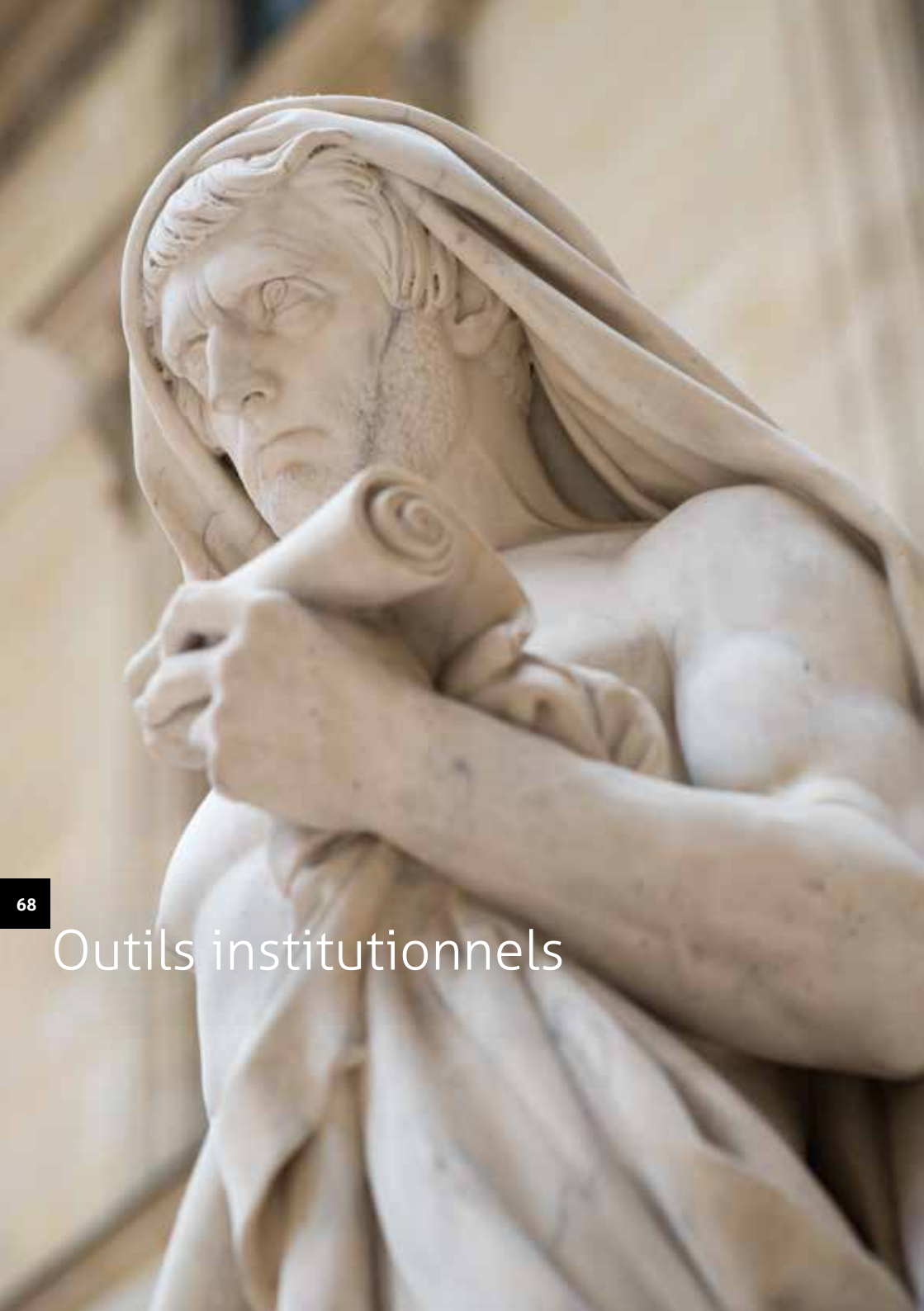
22-23-24 nov. 2017

NOTES



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

Outils institutionnels



Outils thérapeutiques

Devenir thérapeute familial.....	70
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale.....	71
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	72
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation	73
L'observation du bébé selon la méthode d'Esther Bick	74
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test	75
L'observation conjointe du bébé hospitalisé.....	76
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	77
Approche du psychodrame psychanalytique	78
Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique.....	79
Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres.....	80
Corps et résonances.....	82
Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	83

Pratique en institution

La psychothérapie institutionnelle pour les enfants.... et tous ceux qui les accompagnent	84
Fonction de direction : loi, autorité et cadre institutionnel	85
L'éthique comme fondement des pratiques	86
Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique	87
Être référent au sein d'une équipe.....	88

Devenir thérapeute familial

Situations cliniques et recherche

Cette formation de troisième année fait suite au cycle « Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale » de deux ans.

Animé par Bernard Martinez, psychiatre, psychanalyste, psychothérapeute familial, formateur.

Thèmes

Une formation basée sur une double approche. — L'échange et la confrontation des pratiques; le contrôle collectif par le formateur et les membres du groupe. — La modélisation, à travers un travail de recherche, de la pratique systémique future.

Objectifs

Devenir un systémicien opérant ou un thérapeute familial. — Suivre une famille en thérapie. — Approfondir le lien avec le cadre institutionnel de chacun.

Public

Professionnels qui ont suivi les deux années du cycle formation à la pratique systémique. — Formation également accessible avec équivalence.

Méthodes de travail

Certificat de validation : assiduité, mémoire de fin de cycle.

Cycle

CY17-03

Tarif

2 440 €

Détails p. 99

Dates

3^e année : 9 janv., 20 févr., 13 mars,
17 avr., 15 mai, 5 juin, 11 sept.,
9 oct., 13 nov., 11 déc. 2017

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

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...). 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 : génogramme, jeux de rôle, vidéos, analyse systémique de situations concrètes. — L'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

Cycle
CY17-01

Tarif
2 440 € par an
Détails p. 99

Dates
2017 : 30 janv., 27 févr., 27 mars,
24 avr., 29 mai, 26 juin, 18 sept.,
16 oct., 13 nov., 11 déc.
2018 : de janv. à déc.

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

SM17-35

Tarif

732 €

Détails p. 99

Dates

31 janv., 1^{er}-2 févr. 2017

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.

Dirigé 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 2016 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
SM17-32

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
2 févr. (démonstrations à l'hôpital),
19 juin (au Copes) et 8 déc. 2017
(habilitation à l'hôpital)

L'observation du bébé selon la méthode d'Esther Bick

Formation à Nantes

Cette méthode d'observation a été conçue par Esther Bick, psychologue, psychanalyste, psychothérapeute d'enfants et responsable du cursus de formation à la Tavistock Clinic (Londres, 1948). Cet outil s'est ainsi vu intégré à la formation des psychothérapeutes d'enfants d'outre-Manche. Depuis, l'observation du nourrisson et du jeune enfant selon la méthode d'Esther Bick connaît un essor international avec des applications multiples : crèches, lieux d'accueil parents-enfants, néonatalogie, unités de soins à domicile parents-bébé, pédopsychiatrie...

**Animé par Véronika Taly, psychologue clinicienne,
docteur en psychologie clinique et psychopathologie.**

Thèmes

Historique, applications et développements actuels de la méthode. — La démarche de recherche d'une famille et d'un bébé. — L'expérience groupale et la multiplicité des regards. — La fonction contenante de l'observation attentive. — L'observation « binoculaire » : entre le bébé et son entourage ainsi qu'à l'intérieur de soi.

Objectifs

Développer les qualités d'observation du professionnel. — Acquérir un positionnement propice à l'observation et à la réceptivité des interactions du jeune enfant avec son environnement. — Accueillir et réfléchir sur les aspects émotionnels de l'observation. — Apprendre de l'expérience subjective d'observation et de l'expérience groupale. — Découvrir au plus près la singularité du développement du bébé et de ses relations avec la famille. — Imaginer les applications de la méthode dans son champ d'exercice professionnel.

Public

Tous les professionnels sensibles à la compréhension de la construction de la vie psychique et ses vicissitudes, de l'évaluation d'un processus de développement : médecins, éducateurs de jeunes enfants, sages-femmes, travailleuses familiales, auxiliaires de puériculture, psychologues, kinésithérapeutes, puéricultrices, assistantes maternelles ou familiales, assistants de travail social.

Méthodes de travail

Une demi-journée par mois (le samedi matin), le groupe, ouvert à huit stagiaires maximum, se réunit avec la formatrice à Nantes pour des séminaires de travail autour des observations réalisées. Le groupe de participants est composé d'observateurs et d'auditeurs. — Chaque observateur se rend toutes les semaines au domicile d'une famille qui vient d'accueillir un bébé. Il est alors attentif à tout ce qui se vit chez l'enfant (seul et en interaction), ainsi qu'à ses propres éprouvés. Il rédige dans un second temps un compte-rendu le plus détaillé possible de ce qu'il a observé. — Le matériel de l'observation est discuté en séminaire.

Nouveau

Cycle
CY17-09

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
samedis matin 4 févr., 4 mars,
1^{er} avr., 29 avr., 3 juin, 1^{er} juil.,
9 sept., 14 oct., 18 nov.,
16 déc. 2017

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 lorsque 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.

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 journées. — Exposés suivis d'échanges avec les intervenants. — Documents vidéos.

Nouveau

Stage

SM17-48

Tarif

488 €

Détails p. 99

Dates

3-10 mars 2017

L'observation conjointe du bébé hospitalisé

Cette formation a pour but de préparer les professionnels intervenant en néonatalogie ou en pédiatrie à l'observation conjointe filmée avec *video feedback*. Ce dispositif a pour objectif de soutenir l'attachement parent-enfant et est proposé aux parents et leur enfant lorsque ce dernier est hospitalisé dans une unité de néonatalogie suite à une naissance prématurée, une malformation ou une autre pathologie périnatale. L'observation conjointe comprend l'enregistrement en vidéo d'une séquence d'interaction parent-enfant lors d'un soin. Le *video feedback* se fait en présence des parents et des soignants avec trois objectifs : 1. Le repérage des compétences parentales et des ressources du nouveau-né dans l'interaction avec ses parents. 2. Une mise en perspective des besoins développementaux de l'enfant. 3. Une recherche d'élaboration du stress lié à l'événement périnatal.

L'atelier aborde en dix jours les bases des différents champs théoriques qui guident l'observation conjointe ainsi que des exercices pratiques. Les quatre derniers jours sont consacrés à la présentation par les participants de leurs propres observations conjointes, aux cas cliniques et à la supervision.

Co-animé et coordonné par Ayala Borghini, psychologue-psychothérapeute, docteur en psychologie et par le docteur Manon Macherel, spécialiste en pédiatrie du développement.

Thèmes

Video feedback. — Sensorimotricité. — Soins de soutien au développement. — Interactions précoces. — Traumatisme périnatal. — Attachement.

Objectifs

Acquérir des bases théoriques concernant les besoins développementaux du bébé, de la sensorimotricité, des interactions précoces, de l'attachement et de la mentalisation. — Se sensibiliser aux techniques de *video feedback* dans le contexte particulier de l'hospitalisation en pédiatrie ou en néonatalogie. — Questionner le traumatisme, ses effets et élaborer à partir des éléments traumatiques. — Affiner une pratique d'observation avec *video feedback* ajustée aux situations périnatales.

Public

Tous les professionnels médicaux et paramédicaux impliqués lors de l'hospitalisation d'un bébé : pédiatres, néonatalogistes, infirmières, sages-femmes, pédopsychiatres, psychologues, psychomotriciennes, ergothérapeutes, physiothérapeutes.

Méthodes de travail

Trois sessions de 3 jours et un jour de supervision à distance. Les deux premières sessions ont lieu à un mois d'intervalle puis le 3^e module, 3 mois après; le dernier jour à distance. — Exposés théoriques et cliniques : recherches, travaux actuels, soins. — Documents vidéo. — Discussions autour de cas apportés par les animateurs et les participants.

Nouveau

Cycle
CY17-10

Tarif
2 440 €
Détails p. 99

Dates
8-9-10 mars, 10-11-12 mai,
18-19-20 oct., 8 déc. 2017

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

Observer, très précocement, les compétences du nouveau-né

Ce stage a lieu deux fois à l'identique 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 par stage de travail et de discussion autour d'un matériel clinique et de recherche.

Stage

SM17-31

Tarif

488 € par stage

Détails p. 99

Dates

Stage 1 : 16-17 mars 2017

Stage 2 : 12-13 oct. 2017

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 Carbanar, 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 méthode, 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.

Cycle

CY17-07

Tarif

1 220 €

Détails p. 99

Dates

19-20-21-22-23 juin 2017

Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique

Niveau II

Comment devient-on psychodramatiste ? À partir de quel désir, de quelles positions dans le savoir et le transfert ? Comment considérer une différence ou non avec la cure ou les cures dites analytiques ? Tels pourront être les « enjeux » en pratique dans ce deuxième module...

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

Thèmes

Interrogation sur le désir du psychodramatiste. — Le fantasme et son interprétation. — Les manifestations transférentielles dans le groupe. — L'inscription du psychodrame dans la dynamique institutionnelle.

Objectifs

Comment s'autoriser sa pratique ? — Comment le psychodrame participe-t-il de la transmission de la psychanalyse ? — Comment chacun trouve-t-il à réinventer son psychodrame ?

Public

Tous les cliniciens qui ont suivi le premier niveau ou qui sont engagés dans une pratique régulière de psychodrame.

Méthodes de travail

Cinq jours consécutifs. — Expériences soutenues de mise en jeu groupale. — Exposés théoriques articulés autour de situations cliniques proposées par les formateurs et les stagiaires.

Cycle
CY17-06

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
20-21-22-23-24 mars 2017

Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres

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 multiregistres (ESM) a été mis au point par Serge Stoléro 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 (anxieux, dépressif et psychosomatique, 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 Stoléro, psychiatre, chercheur et docteur en psychologie.

Stage

SM17-04

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

Vendredi 24 mars au Copes,
samedis 25 mars, 20 mai,
24 juin 2017 à l'hôpital
Paul-Brousse, Villejuif

Thèmes

Évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes. — Émotion, motivation, mémoire. — Associations libres, associativité. — Technique psychothérapeutique 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 psychothérapeutique. — 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, en exercice ou en troisième cycle de formation, travaillant auprès d'adultes, d'enfants, d'adolescents, de parents ou de personnes âgées.

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 sept 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.

Corps et résonances

De l'écoute du corps à la relation de soin

Le corps est le « lieu de notre existence », il reçoit, communique, exprime dans son langage. Comment le prendre en compte dans notre métier du soin ? Notre corps, celui des patients, leur rencontre et leurs résonances. Comment arriver à penser à partir des divers ressentis auxquels nous sommes confrontés quotidiennement ? La poésie du geste et le jeu permettront d'imaginer-inventer de nouveaux modes de relation dans le soin.

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

Se familiariser avec une pensée en résonance avec le corps. — Affiner son écoute. — Se donner le temps et l'espace d'expérimenter le corps autrement. — Se laisser ressentir, rêver, jouer pour laisser émerger une pensée nourrie autrement, dans le cadre du groupe et en lien avec sa pratique professionnelle.

Public

Tous les professionnels qui souhaitent expérimenter une recherche et une réflexion autour du corps et du mouvement, en lien avec une pratique professionnelle qu'elle soit auprès d'enfants, d'adolescents ou d'adultes en souffrance psychique et/ou sociale.

Méthodes de travail

Trois modules de 2 jours. — Plusieurs temps sont proposés dans la même journée : d'abord un échauffement doux et profond au sol, puis un temps fluide et ludique à la recherche d'un mouvement et vers la rencontre dans l'espace, enfin un temps de reprise, d'échanges et de réflexions avec les participants en résonance avec le vécu et la pratique de chacun. — Des moments de reprises théorico-cliniques seront réservés, notamment autour de la notion des enveloppes psychiques. — Prévoir une tenue souple et confortable.

Stage

SM17-10

Tarif

1 464 €

Détails p. 99

Dates

28-29 mars, 13-14 juin,
10-11 oct. 2017

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 sa 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 — 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, 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 jours 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
SM17-46

Tarif
1 220 €
Détails p. 99

Dates
5-6-7 avr., 28-29 juin 2017

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 évènement. — 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.

Nouveau

Stage
SM17-50

Tarif
976 €
Détails p. 99

Dates
9-10 mars, 8-9 juin 2017

Fonction de direction : loi, autorité et cadre institutionnel

Journée de réflexion sur les conflits en institution. Comment le responsable de direction peut-il faire face à des conflits en lien avec les personnes accueillies ainsi qu'avec les membres de l'équipe? Qu'est-ce qui peut faire loi et autorité dans ce type de situations?

Conçue et animée par Xavier Moya-Plana, psychologue clinicien, psychanalyste et directeur de l'hôpital de jour l'Épi, association Cerep-Phymentin.

Thèmes

Loi symbolique et cadre légal articulés autour de l'expression de la souffrance des personnes accueillies.

Objectifs

Réfléchir sur quelques principes éthiques institutionnels qui puissent permettre la gestion des équipes et la prévention des conflits institutionnels.

Public

Directeurs d'établissements et professionnels d'encadrement des services sanitaires et sociaux, publics et privés.

Stage
SM17-07

Tarif
244 €
Détails p. 99

Date
5 oct. 2017

L'éthique comme fondement des pratiques

Qu'est-ce qui nous donne l'intelligence et la créativité pour aller de l'avant? Qu'est-ce qui surplombe la loi et nous permet d'en comprendre le sens? Qu'est-ce qui est à l'origine de nos institutions? Qu'est-ce qui nous a fait choisir ce champ professionnel, ce métier? Qu'est-ce qui nous oblige à refuser un présent déprimant et déclinant pour offrir à nos enfants foi en l'avenir? Qu'est-ce qui met en harmonie notre engagement initial, la raison de nos services, le plus profond de l'humanité et notre pratique quotidienne? Qu'est-ce qui nous rappelle que si nos moyens sont à la baisse, nos missions ne le sont pas, et nous amène à penser au long terme? Qu'est-ce qui nous permet toujours de garder une certaine hauteur de vue? L'éthique bien sûr. L'éthique comme fondement. N'écoutez pas ce qu'ils disent, regardez ce qu'ils font. Retour au sens.

Conçu et animé par Christian Allard, éducateur spécialisé, avec la participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

La naissance de la psychiatrie. — La naissance de la démocratie. — Les origines de la pensée rationnelle et scientifique. — Les origines de l'humanité, la naissance de l'empathie. — L'éthique et la morale. — L'éthique et le juridique. — La prolétarianisation du travail social. — Le désir de vie bonne et la sollicitude.

Objectifs

Retrouver une pratique éducative, soignante, humaine, bénéfique, efficace, au sein de relations authentiques. — Permettre aux soignants d'être libres et responsables. — Enrichir ainsi la pratique institutionnelle avec une extrême vigilance à la fonction cadre.

Public

Tout professionnel qui veut retrouver les fondements de son engagement.

Méthodes de travail

Deux jours consécutifs. — L'éthique étant une pratique, nous partirons de nos interrogations à son sujet et de celles des participants. — Une « bonne » pratique étant une pratique qui peut être remise en cause par le professionnel.

Stage

SM17-47

Tarif

488 €

Détails p. 99

Dates

9-10 oct. 2017

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.

Public

Les magistrats, les avocats, les éducateurs, les travailleurs sociaux et les psychologues dans le cadre de la protection de l'enfance.

Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Apports et outils théoriques. — Élaboration clinique à partir de situations apportées par les stagiaires. — Analyse des expériences et des pratiques, retour d'études de cas apportées par les stagiaires au deuxième module.

Stage

SM17-45

Tarif

976 €

Détails p. 99

Dates

9-10 nov., 7-8 déc. 2017

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, dirigé 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.

Public

Tous les professionnels ayant une pratique institutionnelle au sein d'établissements sanitaires et sociaux, publics ou privés.

Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Échanges sur les pratiques. — Travaux de groupe à partir de situations apportées par les stagiaires.

Stage
SM17-09

Tarif
732 €
Détails p. 99

Dates
15-16-17 nov. 2017

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-Phymontin, Paris.

Christian Allard

Éducateur spécialisé; conseiller socioéducatif; responsable du placement familial de Joinville-le-Pont.

Christine Ascoli-Bouin

Psychologue clinicienne; directrice 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.

Perrine Baillon

Psychologue.

Mirta Barbeschi

Psychologue à temps plein dans le service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent du D' 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.

Daniel Basso-Fin

Thérapeute familial, directeur de Synergie 17, centre de soin pour toxicomanes, Saintes.

Gérard Benoist

Psychologue clinicien en milieu carcéral; formateur intrahospitalier.

Emmanuelle Bonneville

Psychologue clinicienne; maître de conférences en psychologie clinique à l'université Paris V-René Descartes; formatrice.

Ayala Borghini

Docteur en psychologie associée à l'unité de recherche du service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent; coordinatrice des recherches périnatales; psychologue clinicienne; intervenante en pédopsychiatrie de liaison périnatale en Suisse.

Haciba Boubeker

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle; thérapeute familiale.

Geneviève Bréchon

Maître de conférences en psychologie clinique, université François-Rabelais, Tours; psychologue clinicienne et psychothérapeute familiale, CMPP Tours.

Claudine Breton-Dumont

Éducatrice spécialisée Établissement de psychothérapie infantile (ÉPI), Paris, intervenante en analyse des pratiques.

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.

Isabelle Caillaud

Psychologue et psychanalyste.

N'Deye Awa Camara

Psychologue clinicienne dans le service de maternité, gynécologie et néonatalogie du centre hospitalier de Troyes; docteur en psychologie; chargée de cours à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense.

Drina Candilis-Huisman

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

Jean-Michel Carbutar

Psychodramatiste; psychanalyste en libéral et en institution, hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymontin, Paris; formateur.

Géraldine Cerf de Dudzele

Psychanalyste, hôpital de jour l'Épi, association Cerep-Phymontin.

Jean-Bernard Chapelier

Docteur en ethnopsychiatrie.

Marie-Noëlle Clément

Psychiatre; médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants Bouloche, association Cerep-Phymontin, 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'IPF (Internat placement familial), Égry.

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.

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; consultante auprès d'organismes internationaux (Unicef, Service social international et Conférence de La Haye de droit international privé).

Carole Damiani

Psychologue clinicienne, Association Paris aide aux victimes; chargée de mission à l'Inavem.

Joyce Dana

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

Manuella de Lucas

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

Martine de Maximy

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

Caroline de Togni

Psychologue, psychothérapeute, Maison d'enfants à caractère social.

Anne de Truchis

Pédiatre COCA (Consultation d'orientation et de conseil en adoption) de Versailles.

Florence Delille-Henriquez

Psychologue clinicienne au service d'aide éducative de la Sauvegarde, centre Druiot, 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 chercheur associé au centre Minkowska.

Laurette Detry

Psychologue clinicienne ; superviseur, 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.

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 Frichet

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

Mylène Garo

Psychiatre ; psychanalyste ; médecin consultant au centre d'action médicosociale précoce de l'Institut de puériculture et de périnatalogie, Paris.

Marie-Camille Genet

Psychologue clinicienne, maternité Ambroise-Paré, Bourg-la-Reine ; 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 ; chef de service de l'espace rencontre médiation (ERM) de CITHéA, Paris.

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 de l'hôpital de jour pour enfants L'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Bernard Golse

Pédopsychiatre ; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France) ; chef de 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 Lóczy-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 14, service du docteur de Montclos, Paris.

Catherine Gorry

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

Christelle Gosme

Psychologue clinicienne dans le service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris ; coordinatrice du site Psynem.org ; attachée temporaire d'enseignement et de recherche dans le service d'anesthésie et de réanimation de l'hôpital Lariboisière, Paris.

Yolande Govindama

Psychologue en anthropologie clinique ; professeur à l'université de Rouen ; directrice de Protection Médiation Prévention, 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, cothérapeute 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 spécialisée et de soins à domicile.

Sophie Kecskemeti

Psychiatre d'adolescents; praticien hospitalier; 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.

Martine Lamour

Pédopsychiatre; ex-médecin au centre Myriam-David de la Fondation Rothschild, Paris.

Stéphane Laudrin

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

Juliette Leconte

Psychologue, France Terre d'Asile, Paris; Centre communal d'action sociale.

Danielle Lefebvre

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

Servane Legrand

Psychologue clinicienne.

Julien Lelièvre

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

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.

Anaïs Mechali

Psychologue clinicienne en maison verte; formatrice.

Christine Mercier-Chanvin

Psychanalyste; psychologue institutionnelle en hôpital de jour; analyste de pratique en CATT 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 et psychanalyste.

Caroline Mignot

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'Afirm, Paris.

Martine Morales-Huet

Psychologue; psychothérapeute, centre médico-psychologique, service de pédopsychiatrie du 5^e et 6^e arr., Paris, Institut mutualiste Montsouris.

Yoram Mouchenik

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

Xavier Moya-Plana

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

Clara Nezick

Psychologue clinicienne, USIS; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymmentin, 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; psychanalyste dans le service de psychologie et psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du D^r Pérouse de Montclos du centre hospitalier de Sainte-Anne, Paris.

Blaise Pierrehumbert

Psychologue; docteur en psychologie et privat-docent.

Isabelle Prêlé

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

Julia 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).

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'ANA.PSY.p.e.; formatrice.

Mathieu Ravous

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

Céline Ricignuolo

Psychologue clinicienne.

Edwige Roberval

Spécialiste du génogramme.

Hana Rottman

Pédopsychiatre; psychanalyste; ex-médecin responsable du placement familial au centre familial d'accueil thérapeutique, Association de santé mentale du 13^e arr. de Paris.

Bérangère Rousselot-Pailley

Psychologue clinicienne, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

Olivier Rouvre

Psychologue au SHR de Tours; chargé de cours, université François-Rabelais de Tours.

Sylvie Sampol

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

Marianne Schulz

Juriste, spécialiste du droit de la famille et de l'adoption.

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 Shulz

Psychologue clinicienne, EPS Ville-Evrard; doctorante, laboratoire PCPP, université Paris V-René Descartes.

Marie-José Soubieux

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

Marina Stephanoff

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

Serge Stoléro

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.

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 Torrisi

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.

Brigitte Touzanne

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

Charlotte Ullmo

Psychologue clinicienne; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

Léonard Vannetzel

Psychologue dans le service de psychiatrie de l'enfant de l'hôpital de La Pitié-Salpêtrière, Paris; chargé d'enseignement aux universités Paris V-René Descartes et Pierre-et-Marie-Curie, Paris.

Anne Vasseur-Paumelle

Psychologue clinicienne à la Protection maternelle infantile, Choisy-le-Roi; formatrice à l'Association Pikler Łóczy-France, Paris.

Alberto Velasco

Psychiatre de liaison auprès des équipes de pédopsychiatrie; psychanalyste; consultant au Cico (Consultation d'information, de conseil et d'orientation) au centre hospitalier Sainte-Anne, Paris; responsable d'équipe de placement familial pour adultes; enseignant à l'université Paris VII-Denis Diderot; consultant en pédopsychiatrie dans les centres d'adaptation psychopédagogiques de Paris.

Paola Velasquez

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

Béatrice Verney

Psycholinguiste.

Erwan Vion

Pédopsychiatre; praticien au centre hospitalier René-Dubos, Pontoise; ex-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.

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'Épi, hôpital de jour pour enfants, 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, ASM13.

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.

Marie-Noëlle Clément

Psychiatre; médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants Bouilloche, 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 néonatale 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 Lóczy-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 Jousselme

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 l'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.

Emmanuelle Suchaud

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

Christine Ascoli-Bouin

Coordinatrice. Psychologue clinicienne, directrice du Copes.

Calendrier 2017

Janvier 2017

Cycle
CY17-03
Devenir thérapeute familial
3^e année : 9 janv., 20 févr., 13 mars, 17 avr.,
15 mai, 5 juin, 11 sept., 9 oct., 13 nov.,
11 déc. 2017
p. 70

Stage
SM17-35
**Les épreuves projectives dans
l'examen psychologique de
l'enfant et de l'adolescent**
31 janv., 1^{er}-2 févr. 2017
p. 72

Cycle
CY17-01
**Formation à la pratique systémique
et à la thérapie familiale**
2017 : 30 janv., 27 févr., 27 mars, 24 avr.,
29 mai, 26 juin, 18 sept., 16 oct., 13 nov.,
11 déc.; 2018 : de janv. à déc.
p. 71

Février 2017

Stage
SM17-43
**L'accueil familial : intérêt clinique
pour l'enfant et ses parents**
2-3 févr., 9-10 mars 2017
p. 58

Nouveau
Cycle
CY17-09
**L'observation du bébé selon
la méthode d'Esther Bick**
les samedis 4 févr., 4 mars, 1^{er} avr.,
29 avr., 3 juin, 1^{er} juil., 9 sept., 14 oct.,
18 nov., 16 déc. 2017
p. 74

Stage
SM17-32
**Formation complète à la passation de
l'échelle de Brazelton : habilitation**
2 févr. (démonstrations à l'hôpital), 19 juin
(au Copes) et 8 déc. 2017 (habilitation à
l'hôpital)
p. 73

Nouveau
Stage
SM17-30
Les enfants à besoins spécifiques
27-28 févr., 1^{er} mars 2017
p. 53

Mars 2017

Nouveau

Stage

SM17-48

Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test
3-10 mars 2017
p. 75

Cycle

CY17-05

Nouvelles expressions de la souffrance chez l'enfant et l'adolescent, et nouveaux moyens d'y remédier : entre réel et virtuel
6-7-8 mars, 29-30-31 mars 2017
p. 34

Nouveau

Cycle

CY17-10

L'observation conjointe du bébé hospitalisé
8-9-10 mars, 10-11-12 mai, 18-19-20 oct., 8 déc. 2017
p. 76

Nouveau

Stage

SM17-50

La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent
9-10 mars, 8-9 juin 2017
p. 84

Stage

SM17-02

Alimentation et petite enfance
13-14 mars, 30-31 mars 2017
p. 18

Stage

SM17-33

Grossesse et deuil périnatal
16-17 mars, 15-16 juin 2017
p. 25

Cycle

CY17-08

Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au an de l'enfant
16-17 mars, 27-28 avr., 18-19 mai, 22-23 juin 2017
p. 26

Stage

SM17-31

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton
Stage 1 : 16-17 mars 2017
Stage 2 : 12-13 oct. 2017
p. 77

Stage

SM17-23

Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant
20-21 mars, 15-16 mai 2017
p. 27

Cycle

CY17-06

Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique
20-21-22-23-24 mars 2017
p. 79

Stage

SM17-21

L'enfant accueilli en urgence
21-22-23 mars 2017
p. 59

Cycle

CY17-02

Les visites médiatisées
23-24 mars, 18-19 mai 2017
p. 60

Stage

SM17-04

Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres
Vendredi 24 mars au Copes, samedis 25 mars, 20 mai, 24 juin 2017 à l'hôpital Paul-Brousse, Villejuif
p. 80

Stage

SM17-17

L'autorité dans tous ses états
27-28-29 mars 2017
p. 19

Stage

SM17-20

Accompagnement des familles en grande difficulté
27-28 mars, 24-25 avr. 2017
p. 44

Stage

SM17-10

Corps et résonances
28-29 mars, 13-14 juin, 10-11 oct. 2017
p. 82

Stage

SM17-14

L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance
30-31 mars, 4-5 mai, 8-9 juin 2017
p. 28

Avril 2017

Stage

SM17-46

Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent
5-6-7 avr., 28-29 juin 2017
p. 83

Stage

SM17-13

Devenir parent et la famille aujourd'hui
24-25-26 avr., 15-16 mai 2017
p. 20

Mai 2017

Stage

SM17-26

Les violences psychologiques

2-3 mai, 29-30 mai 2017
p. 45

Stage

SM17-38

Parentalité et dépendances

2-3-4-5 mai 2017
p. 46

Stage

SM17-28

Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

4-5 mai, 22-23 mai 2017
p. 36

Nouveau

Stage

SM17-40

Accueillir et accompagner les enfants avec un handicap psychique

9-10-11-12 mai 2017
p. 64

Stage

SM17-15

Les placements impossibles

11-12 mai, 6-7 juin 2017
p. 61

Stage

SM17-39

Troubles des conduites, troubles du comportement

15-16 mai, 30-31 mai 2017
p. 47

Stage

SM17-06

La rencontre avec l'adolescent

18-19 mai, 15-16 juin 2017
p. 37

Stage

SM17-01

Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

29-30-31 mai 2017
p. 21

Juin 2017

Stage

SM17-12

L'agrément en vue d'adoption

12-13-14-15-16 juin 2017
p. 54

Stage

SM17-03

La consultation des dossiers administratifs

12-13-14 juin 2017
p. 55

Stage

SM17-36

Attachement et psychanalyse

13-14 juin 2017
p. 29

Cycle

CY17-07

Approche du psychodrame psychanalytique

19-20-21-22-23 juin 2017
p. 78

Septembre 2017

Stage

SM17-19

Se séparer et être séparé

11-12 sept., 2-3 oct. 2017
p. 22

Stage

SM17-29

Adoption, attachement et mémoire du corps

11-12-13-14 sept. 2017
p. 56

Cycle

CY17-04

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

14-15 sept., 12-13 oct.,
16-17 nov., 14-15 déc. 2017
p. 48

Stage

SM17-41

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

25-26-27-28 sept. 2017
p. 23

Stage

SM17-25

Maltraitance à enfants

25-26-27 sept., 16-17 oct. 2017
p. 49

Stage

SM17-16

L'enfant placé

25-26-27-28 sept. 2017
p. 62

Stage

PC17-01

Analyse des actions de prévention précoce en PMI

25-26 sept., 7-8 déc. 2017
p. 30

Octobre 2017

Stage

SM17-05

Agressivité et conduites à risque à l'adolescence

2-3 oct., 4-5 déc. 2017
p. 38

Stage

SM17-11

Peut-on soigner l'échec scolaire ?

3-4 oct., 8-9 nov. 2017
p. 65

Stage

SM17-27

L'enfant et son corps

4-5-6 oct. 2017
p. 24

Stage

SM17-08

Internet et les réseaux sociaux

4-5-6 oct. 2017
p. 39

Stage

SM17-07

Fonction de direction : loi, autorité et cadre institutionnel

5 oct. 2017
p. 85

Stage

SM17-22

Les dépressions parentales : clinique et enjeux

9-10 oct., 6-7 nov. 2017
p. 50

Stage

SM17-47

L'éthique comme fondement des pratiques

9-10 oct. 2017
p. 86

Stage

SM17-18

Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers

11-12-13 oct. 2017
p. 40

Novembre 2017

Stage

SM17-49

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

6-7-8 nov., 4-5 déc. 2017
p. 31

Stage

SM17-24

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

6-7-8 nov. 2017
p. 63

Stage

SM17-45

Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique

9-10 nov., 7-8 déc. 2017
p. 87

Stage

SM17-37

Applications cliniques de la théorie de l'attachement

13-14 nov., 11-12 déc. 2017
p. 32

Stage

SM17-42

L'adoption internationale aujourd'hui : quels parents pour quels enfants ?

13-14-15-16 nov. 2017
p. 57

Stage

SM17-09

Être référent au sein d'une équipe

15-16-17 nov. 2017
p. 88

Stage

SM17-44

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

20-21-22-23-24 nov. 2017
p. 51

Stage

SM17-34

Handicaps et cultures

22-23-24 nov. 2017
p. 66

Stage

PC17-02

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

30 nov.-1^{er} déc. 2017,
19-20 janv. et 15-16 févr. 2018
p. 33

Décembre 2017

Stage

PC17-03

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

11-12-13 déc. 2017, 29-30-31 janv. 2018
p. 52



Formations 2018!

L'observation du bébé

Appréhender le développement du nourrisson et du jeune enfant au travers de l'observation directe. 10 demi-journées dans l'année à Saint-Brieuc.

Formation animée par Laurette Detry

Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence

Des bouleversements pubertaires aux décompensations de l'adolescent, comment se repérer à travers les différentes manifestations, du normal au pathologique.

Formation animée par Sophie Kecskemeti

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.

Formation animée par Évelyne Resmond-Wenz.



Nouveau

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.

Les partenariats du Copes

Le Copes, soucieux d'ouverture et de partage, construit des projets au sein de collaborations riches et confiantes avec :



APF formation

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



Babel formation

- Approche interculturelle de la maladie. La médiation interculturelle dans la pratique du soin.
- Approche interculturelle des difficultés scolaires.
- Protection de l'enfance et diversité culturelle.



L'orée

- Le partenariat avec cet organisme de recherche sur l'enfant et son environnement ouvre sur la délocalisation de formations du Copes dans ses locaux à Mulhouse ainsi que sur la co-organisation de colloques.

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 l'adolescent;
- **Arip**, 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...

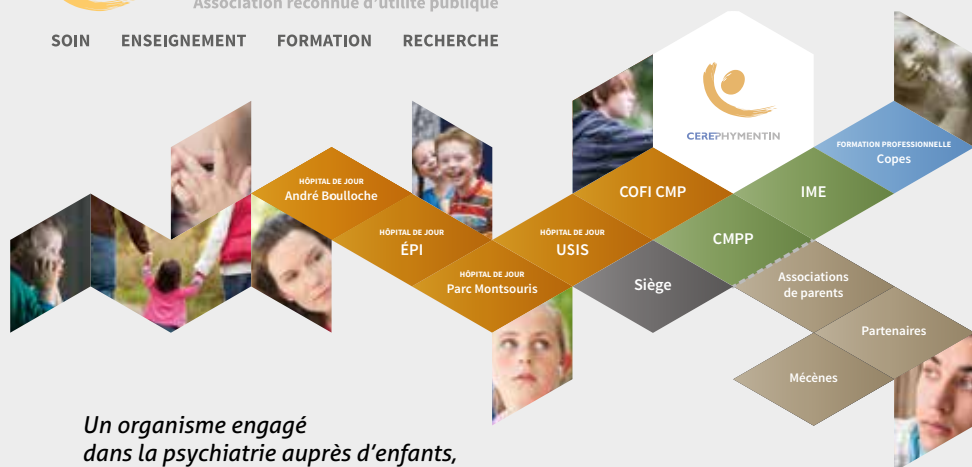


Et vous pouvez aussi nous retrouver sur Facebook!



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, Cereph-Phymentin 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.

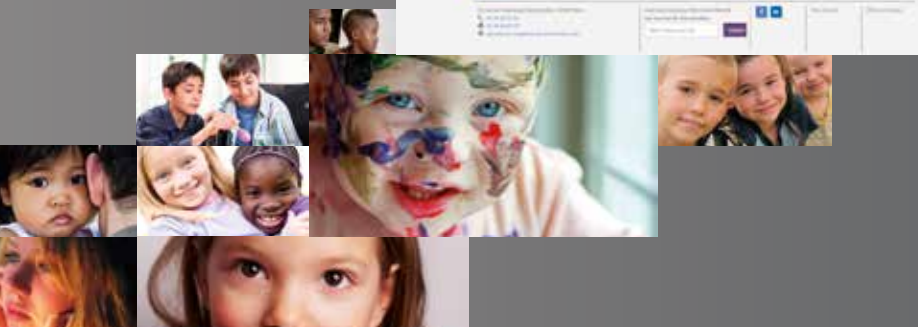
Nos mécènes

- 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 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@cop.es.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

Régi par le Cerep, association reconnue d'utilité publique depuis 1975.



ODPC habilité
à dispenser des
programmes de DPC

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.