

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

## FORMATIONS 2019

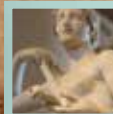
De l'enfance  
à l'adolescence



Problématiques  
familiales et sociales



Outils  
institutionnels



# Copes

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



[www.copes.fr](http://www.copes.fr)

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

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

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

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

formation@copes.fr — www.copes.fr

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

### **Fondateur**

P<sup>r</sup> Michel Soulé

### **Directrice**

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

### **Directrice adjointe**

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

### **Chargées de mission**

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

Cyrielle Vinet,  
psychologue clinicienne,  
crèche des hôpitaux de Saint-Maurice et d'Esquirol  
cyrielle.vinet@copes.fr

### **Assistantes de formation**

Alexandra Belvisi, alexandra.belvisi@copes.fr

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

### **Scope, le blog du Copes**

Cyrielle Vinet, psychologue clinicienne, blog@copes.fr

### **Correction**

Marie Ver Eecke

### **Photographies**

Pierre Johan Laffitte et J.-Luc Théron

### **Conception et réalisation**

J.-Luc Théron, webmaster@copes.fr



Le Copes a reçu la qualification ISIQ-OPQF dans les domaines « 1K-Services à la personne et à la collectivité » et « 2D-Communication interpersonnelle ».



Le Copes est référencé Datadock, base de données unique pour simplifier le référencement des organismes de formation.



Le Copes est habilité à proposer des programmes DPC.

# Table des matières

Bienvenue au Copes! .....	2
Quand le Copes s'engage .....	4
Tout a déjà été dit.....	6
Formations intra : sur site .....	8
Formations inter : au Copes à Paris .....	12
L'engagement des professionnels : nostalgie, utopie ou impératif? .....	14
Les journées numériques du Copes .....	16
Parcours 2019. Repenser la parentalité et ses écueils.....	18
<b>De l'enfance à l'adolescence .....</b>	<b>20</b>
Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles .....	22
Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique.....	35
Adolescence.....	43
Virtual et nouvelles technologies.....	47
<b>Problématiques familiales et sociales .....</b>	<b>50</b>
Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins .....	52
Adoption .....	62
Placement, séparations, carences, appartenance .....	67
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap.....	76
<b>Outils institutionnels .....</b>	<b>80</b>
Outils thérapeutiques.....	82
Pratique en institution.....	101
Fonctionnement associatif .....	104
Animateurs et responsables des formations inter et intra .....	106
Membres du conseil pédagogique du Copes .....	111
Calendrier 2019 .....	112
Les tarifs du Copes .....	116
Les partenariats du Copes .....	122
Scope, le blog du Copes .....	124
Cerep-Phymentin.....	125

# Bienvenue au Copes !

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

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

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

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

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

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



## RESSOURCES

Le Copes vous propose :  
site internet, blog,  
vidéos, soirées...



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 leurs réflexions théoriques, un atout essentiel.

26 bd Brune,  
75 014 Paris

**Téléphone**  
01 40 44 12 27

**Web**  
[www.copes.fr](http://www.copes.fr)

# pes

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

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

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

3



## EN INTER

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



## EN INTRA

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

# Quand le Copes s'engage

## *Plaidoyer pour une clinique de l'engagement*

Quel beau terme que l'engagement!

Mais, en même temps, quelle étrange polysémie s'y trouve en réalité attachée...

S'engager, c'est promettre et se lier par la promesse à celui ou celle à laquelle la promesse est faite puisqu'il s'agit bien, on l'espère tout au moins, de tenir ses promesses.

S'engager, c'est accepter ou décider de s'aventurer dans un chemin ou un parcours difficile.

Pour les alpinistes, un passage engagé ou une voie engagée correspondent à des escalades délicates ou athlétiques, mais surtout à des escalades que l'on se doit de mener à leur terme sans possibilité aucune de faire demi-tour en cours de route.

Et qu'en est-il alors d'un discours ou d'un comportement peu engageant ?

Bref, le terme d'engagement convoque différents champs de signification qui vont de la loyauté à la perplexité ou à l'hésitation, en passant par la prise de risque, le courage et la ténacité.

Tout ceci serait à même, me semble-t-il, de définir une authentique clinique de l'engagement susceptible, d'ailleurs, d'inclure l'engagement transférentiel et contre-transférentiel dans le champ des dispositifs thérapeutiques et/ou psychanalytiques.

Alors que dire de l'engagement du Copes ?

Je suis personnellement impressionné par l'engagement du Copes dans une clinique de la formation qui force littéralement l'admiration alors même que les temps sont indéniablement difficiles en la matière.

Merci à Christine Ascoli, à Emmanuelle Suchaud, à leurs collaboratrices directes et à tous les formateurs et formatrices du Copes de relever ce défi et de tenir haut et ferme le flambeau de la qualité.

Toute formation vaut comme une promesse à honorer, toute formation est un passage risqué par les transformations et les remises en question qu'elle induit inévitablement, toute formation réclame du courage et de la ténacité pour dépasser de manière fructueuse et constructive les moments de doute, d'hésitation ou de perplexité.

Tel un guide de montagne, le formateur assure son (ou ses) compagnon(s) de cordée tout en leur laissant suffisamment de « mou » afin qu'il(s) puisse(nt) en toute confiance faire l'expérience de leurs propres compétences et de leurs propres désirs exploratoires.

Peut-être y a-t-il aussi, toutes proportions gardées, quelque chose de comparable dans la direction de la cure ?

Quoi qu'il en soit, la formation est une aventure qui se joue à plusieurs et qui se déploie sur un fond d'inquiétudes et de plaisirs mêlés.

Ces qualités des formations ne sont pas toutes facilement objectivables, quantifiables et évaluables, tant s'en faut !

Et pourtant, quelles que soient l'importance et la nécessité des accréditations, ce sont aussi des valeurs précieuses et donc inestimables.

Ce sont celles du Copes, celles auxquelles tous ensemble nous tenons et que nous veillerons à faire fructifier dans le cadre du futur « Institut Michel Soulé » dont le Copes sera bientôt, je m'en réjouis, l'une des composantes centrales et fondatrices.

Vive la formation, vive l'engagement et vive le Copes !

Bernard Golse

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

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

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

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

# Tout a déjà été dit...

Parfois devant un exercice « obligé » nous prend une sorte de vertige paresseux. Écrire certes, mais comment être inédit, comment surprendre, comment emmener le lecteur là où il n'imaginait pas aller ? En résumé comment paraître cultivé, intelligent et créatif ? On comprend que la tâche puisse intimider voire donner la sensation d'être vide de pensées... Allons, allons, secouons-nous, cette torpeur n'est en rien dans la lignée du dynamisme fécond qui définit le Copes !

Et puis revient en tête cette phrase espiègle d'André Gide : « Tout a été dit, mais comme personne n'écoute il faut toujours répéter ». N'est-ce pas là un des fondements de la formation ? Savoir avec humilité reprendre, encore et encore, les fondamentaux, les bases de ce qui éclaire la clinique, composer avec ces défenses psychiques qui jouent avec notre mémoire, nous laissant penser que tout reste à découvrir et que parfois nous ne saurions plus rien ?

Alors ce billet est un éloge de la répétition, éloge du droit revendiqué et légitime de s'entendre dire et redire ce qui est important pour nous lorsque cette importance rend le savoir volatile, éloge enfin du besoin sécurisant (qui nous vient sûrement des comptines de notre enfance si souvent chantées) de pouvoir être autorisé à reprendre aussi souvent

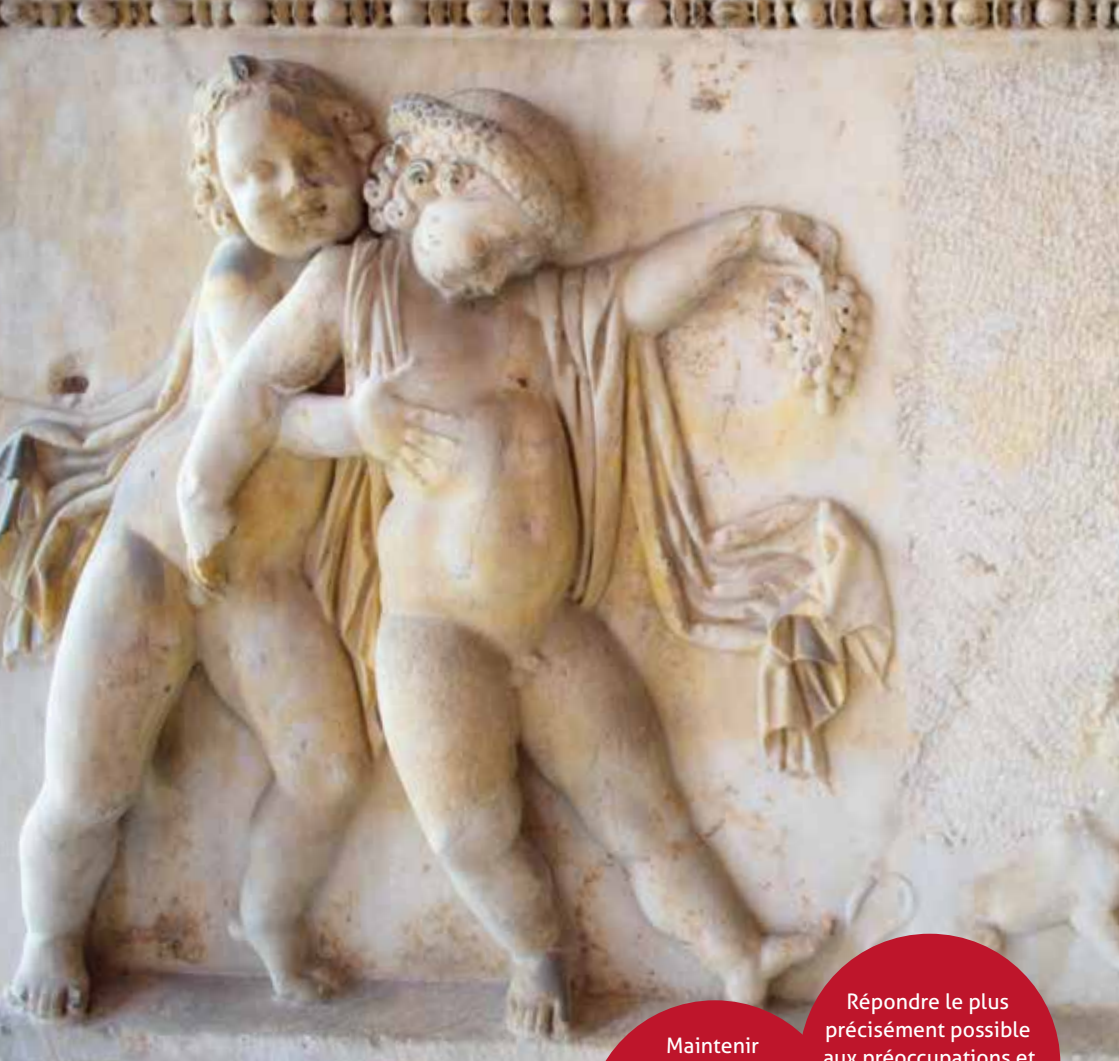


que nécessaire les éléments de pensée qui jalonnent et donnent sens à nos prises en charge ! Il ne s'agit en aucune façon d'un bercement un peu hypnotique qui anesthésierait nos compétences intellectuelles, mais plutôt de vérifier la solidité des cadres de pensées indépendamment de nos mouvements psychiques dont les aspects émotionnels jouent avec notre belle intelligence mnésique.

Le Copes, toujours attentif à l'évolution des idées, permet de découvrir des éclairages théorico-cliniques novateurs mais il reste très attaché à sa mission première de transmission des savoirs et de ce fait autorise et soutient chaque professionnel dans un besoin légitime et régressif de faire ses gammes.

Alors, bienvenue toujours et encore au Copes !

Christine Ascoli-Bouin  
Directrice du Copes



8

## Formations intra : sur site

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.



## L'intra...

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

## Des formations sur mesure

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

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

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

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

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

## Pour qui ?

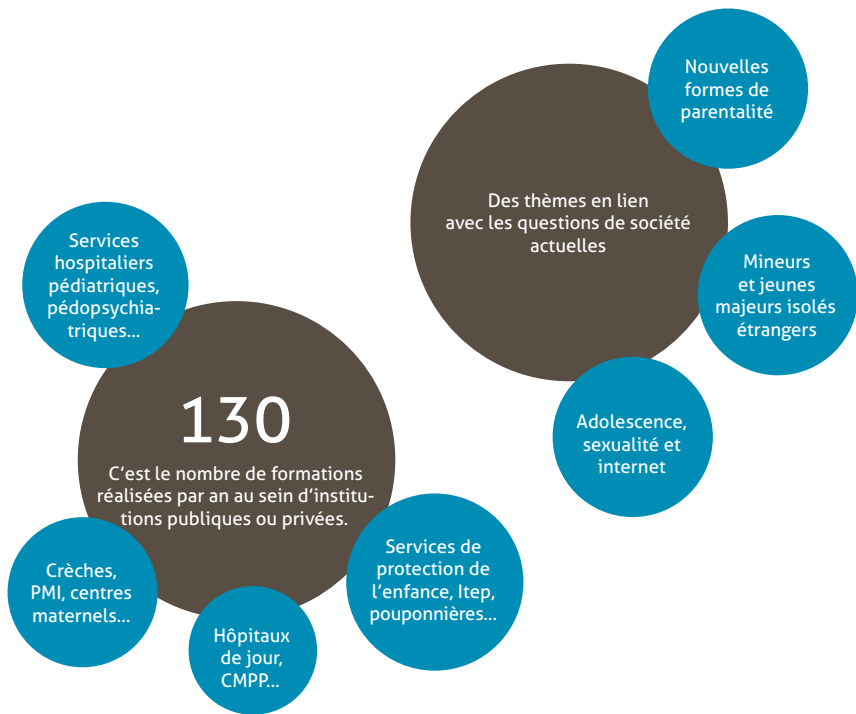
Les acteurs du champ médical, psychologique, pédagogique et social, garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille et qui souhaitent au sein de leurs institutions bénéficier d'un espace de réflexion et d'apports théorico-cliniques autour d'une thématique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



**En 2019 le Copes propose au sein de sa brochure des thèmes de formations qui peuvent être réalisées et personnalisées à la demande. Vous les trouverez tout au long du catalogue sous la référence FD.**

## Exemples de thématiques...





## Organisme de DPC

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

## Contact

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

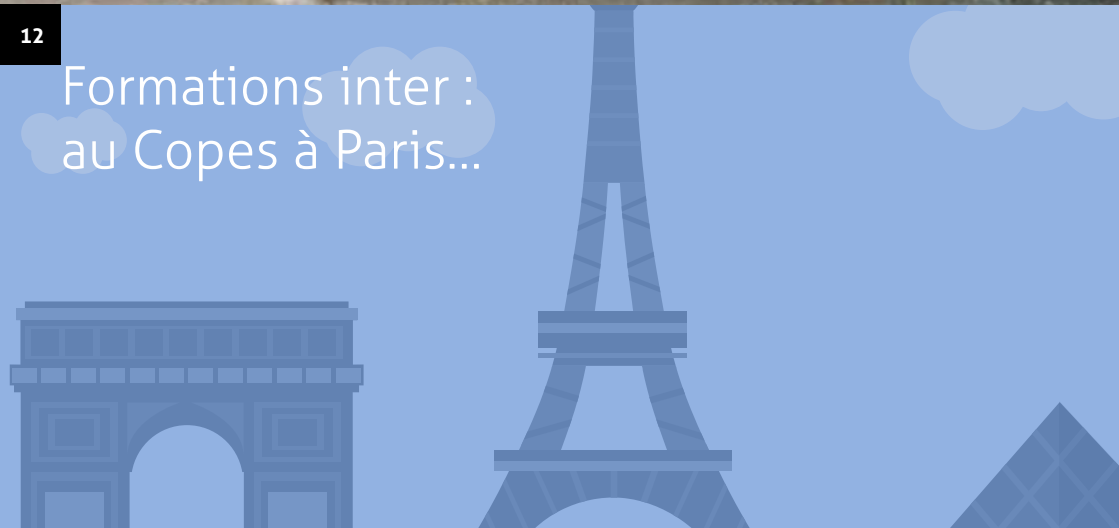
### Contact

Christine  
Ascoli-Bouin,  
directrice  
01 40 44 12 27



12

Formations inter :  
au Copes à Paris...



## Public concerné

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

## Objectifs

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

## Méthodologie

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

## Stages

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

Les stages 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.

## L'engagement des professionnels : nostalgie, utopie ou impératif ?



# L'engagement des professionnels : nostalgie, utopie ou impératif ?

## *Les conférences du soir en 2019*

Que ce soit dans le champ social ou celui de la santé mentale les professionnels s'accordent à penser et dire que les organisations et les pratiques de prise en charge sont exsangues : vide des moyens, vide de pensée, vide d'énergie... et bientôt vide d'espoir ? Ce serait alors les Cassandre du soin psychosocial et psychique qui seraient dans le vrai ? En France nous ne pourrions plus soigner et protéger nos enfants ? Le découragement et le renoncement gagnent du terrain... et modifient insidieusement la force de notre engagement !

Au carrefour du sociétal, du politique, de la clinique et des discours idéologiques il devient impératif de redonner à nos missions de soin des perspectives qui certes s'inscrivent dans notre monde actuel, mais qui en aucun cas ne dépouillent les professionnels du sens de leur engagement auprès des enfants et de leur famille. C'est ce sens et la nature de cet engagement que le Copes souhaite mettre au travail lors d'un cycle de cinq conférences aux apports pluridisciplinaires et croisés.

## **Objectifs**

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

## **Public**

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

## **Méthodes de travail**

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

### **Tarif**

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

### **Dates et inscription**

Tous les détails sont disponibles sur notre site internet,  
[www.copes.fr](http://www.copes.fr)



6 journées

pour croiser les  
aspects cliniques  
de l'enfant et de  
l'adolescent et du  
numérique.

16

Nouveau

## Les journées numériques du Copes

La conversion numérique de notre société pose des challenges aux travailleurs sociaux. En effet, ces derniers sont confrontés à un nouvel environnement qui influe sur leur travail parce qu'il facilite l'accès à l'information et aux personnes.

L'utilisation des dispositifs numériques pose des questions éthiques du point de vue du consentement éclairé, de la vie privée ou de la confidentialité. En favorisant l'accès aux travailleurs sociaux, le numérique modifie aussi la dynamique de la relation interpersonnelle.

Conscient de ces challenges et de ces modifications, le Copes propose « des journées numériques » pour travailler ces questions. Chaque professionnel peut s'inscrire à une ou plusieurs journées en fonction des questions qu'il rencontre. Chaque journée traite d'un thème particulier ce qui permet une approche dans le détail des problématiques posées par le numérique.

**ANIMÉES PAR YANN LEROUX,**

*les journées numériques sont organisées autour des connaissances apportées par la recherche des sciences humaines et sociales en langue anglaise et française sur le numérique.*

### **Journée** Journée Les écrans et les jeunes enfants

SM19-02  
11 janv.

Depuis une décennie, les écrans s'invitent de plus en plus dans le quotidien des enfants. Ils sont devenus des compagnons de leur quotidien que l'on retrouve souvent jusque dans leurs chambres. Cette journée permet d'explorer le monde de ces « dévoreurs d'écrans » pour comprendre comment les écrans sont utilisés et quels effets ils ont sur leur développement. La connaissance des comportements écraniques et leurs effets sur les enfants aidera les professionnels à évaluer convenablement les situations problématiques et à faire des recommandations utiles aux enfants et à leurs familles.

### **Journée** Journée Les réseaux sociaux numériques et les usages adolescents

SM19-03  
8 février

L'internet est un espace de socialisation aux multiples visages. Les adolescents y trouvent aussi bien des terrains vagues que des espaces parfaitement organisés dans lesquels ils continuent par d'autres moyens les interactions sociales qu'ils ont hors-ligne. Cette journée fait le point sur la vie en ligne des adolescents.

### **Journée** Journée Le cyberharcèlement

SM19-04  
22 mars

Le cyberharcèlement est l'agression délibérée et répétée d'une personne par une personne ou un groupe sur l'internet. Cette journée permet de prendre la mesure de ce nouveau phénomène. Les causes et les conséquences du cyberharcèlement sont décrites, tout comme les profils des victimes et des harceleurs ainsi qu'est précisé le rôle désinhibiteur joué par l'internet.

### **Journée** Journée Les usages des jeux vidéo

SM19-05  
5 avril

Inventés dans les années 1960, les jeux vidéo se sont transformés en une décennie en une puissante industrie du divertissement. Cette journée permet de mieux comprendre ce média, son histoire et sa culture. Elle apporte aux professionnels des connaissances sur les genres de jeux vidéo, leur utilisation par les enfants et les adolescents, la manière dont ils servent ou limitent leur développement.

### **Journée** Journée L'utilisation des jeux vidéo comme médiateurs

SM19-06  
17 mai

Les jeux vidéo ne sont pas seulement un aimable divertissement. Ils peuvent être utilisés dans un contexte professionnel. La journée *L'utilisation des jeux vidéo comme médiateurs* traite spécifiquement de l'utilisation des jeux vidéo comme médiateurs dans une relation psychothérapeutique ou éducative. Une connaissance préalable des jeux vidéo est donc souhaitable.

### **Journée** Journée Échanges de pratiques et analyses de cas

SM19-07  
14 juin

Cette journée permet d'aborder les problèmes que les travailleurs sociaux rencontrent avec les mondes numériques. Les questions déontologiques et techniques y sont abordées.

**Nouveau**

#### **Tarif par journée**

Formation continue : 255 €  
(6 journées : 1 300 €); Individuel  
180 € (6 journées 920 €).

#### **Yann Leroux**

Psychologue clinicien,  
psychanalyste, *gamer*.



5 formations

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

18

## Parcours 2019 Repenser la parentalité et ses écueils

# Repenser la parentalité et ses écueils

## Actualisation des apports théorico-cliniques

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

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



### Tarif

Tarif par module voir page 116.  
Tarif préférentiel à partir de deux modules : contacter le Copes.

### Dates et inscription

Tous les détails sont disponibles sur notre site internet, [www.copes.fr](http://www.copes.fr)



## De l'enfance à l'adolescence

## Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles

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

## Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique

Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse au un an de l'enfant.....	35
Grossesse et deuil périnatal.....	36
Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge.....	37
Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant.....	38
L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance.....	39
Attachement et psychanalyse.....	40
Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?.....	41
Attachement, traumatisme et narrativité.....	42

## Adolescence

Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence.....	43
Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.....	44
Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	45
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....	46

## Virtuel et nouvelles technologies

Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux.....	47
--	----

# 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 inter-culturelle. — Le travail des professionnels pour soutenir la parentalité au quotidien.

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-11

### En intra, dans vos locaux

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



# Alimentation et petite enfance

## *Oralité, nourrissage et troubles alimentaires*

Tous les professionnels auprès des bébés et des enfants le savent : on ne parle que de « ça ». Ce que mange (ou non) l'enfant et comment... L'alimentation est d'ailleurs un axe privilégié pour entrer en contact avec les parents et la relation de nourrissage est centrale dans les vignettes cliniques. L'oralité, temps de toutes les premières expériences du nourrisson et lieu de la rencontre et des échanges, est une étape vitale donc incontournable 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 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. Les troubles de l'oralité ont en commun de raconter la relation et sont liés à l'histoire de chacun, à sa propre histoire de nourrissage.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels (PMI, services hospitaliers, crèches, libéral, éducateurs, psychomotriciens, orthophonistes...) qui s'interrogent sur l'importance de l'oralité dans l'accompagnement et le soin.

## 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**  
SM19-18

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
11-12 mars, 28-29 mars 2019

# Des albums (littérature de jeunesse) et des enfants

Bien que le recours aux albums de la littérature jeunesse soit très usuel pour les professionnels dans leur travail auprès des enfants et des adolescents, il n'est pas toujours évident de repérer ce que ces livres initient ou soutiennent en eux. S'ils ne sont pas utilisés comme prétexte à exercice, les albums sont des œuvres d'artistes qui sollicitent les lecteurs par leurs structures particulières — l'articulation entre objet, textes et images — de manière inédite. C'est l'abord du langage, oral comme écrit, qui est convoqué bien sûr, mais aussi la manière propre à chacun de mettre en route et d'organiser ses raisonnements psychiques.

**Animé par Viviane Durand, orthophoniste.**

## Thèmes

Typologie d'albums et d'auteurs de référence. — Diversité des manières dont les enfants s'emparent des albums. — Description de séquences de mise au travail d'enfants par eux-mêmes avec les albums. — Modalités de lecture d'albums. — Éléments de choix d'albums.

## Objectifs

Observer la manière dont les enfants et adolescents abordent les albums. — Savoir leur proposer une bibliothèque complémentaire à celle qu'ils se construisent. — Étayer bibliographiquement leurs mises au travail — Mieux connaître les catégories d'albums. — Analyser la structuration de divers albums de référence afin de disposer d'éléments de choix. — (Re)découvrir quelques auteurs majeurs de la littérature jeunesse. — Connaître quelques éléments d'installation pour un moment de lecture.

## Public

Professionnels travaillant auprès d'enfants (à partir de la grande section de maternelle) ou d'adolescents utilisant ou souhaitant utiliser les albums jeunesse dans leur pratique.

## Méthodes de travail

Deux jours de formation à distance pour avoir un temps de retour sur les pratiques. — Apports sur les auteurs et la littérature jeunesse. — Questionnaire préalable aux jours de formation pour ajuster ateliers et contenus. — Ateliers d'analyse d'albums. — Ateliers d'exploration de corpus de parcours de jeunes lecteurs (séquences de séances d'orthophonie). — Ateliers de mise en place de lecture d'albums. — Ateliers d'analyse de pratiques professionnelles des participants.

**Nouveau**

**Stage**  
SM19-49

**Tarif**  
510 €  
Détails p. 116

**Dates**  
11 mars, 1<sup>er</sup> avr. 2019

# Protection de l'enfance et diversité culturelle

## *Formation en pratique transculturelle*

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-55P

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
19 mars, 11-12 avr. 2019

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

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels travaillant avec les jeunes enfants.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-14P

**Tarif**

1 275 €

Détails p. 116

**Dates**

20-21 mars, 4-5 juin, 20 sept. 2019

# Les différentes cultures autour du berceau

## *Représentation du lien mère-enfant, rituels et transmissions*

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-17

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
25-26 mars, 11-12 avr. 2019

# L'autorité dans tous ses états

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## 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**

SM19-47

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

25-26-27 mars 2019

# Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

## *Soins psychiques, accompagnement et travail social*

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

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

**Animé par Yoram Mouchenik, psychologue clinicien, anthropologue, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-29

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
20-21-22 mai 2019

# Se séparer et être séparé

## *Un incontournable entre angoisse, perte et créativité*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-41

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

27-28 mai, 17-18 juin 2019



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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-12

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
3-4-5 juin 2019

# Psychopathologie et culture

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

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

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM19-56P

### Tarif

765 €

Détails p. 116

### Dates

3 oct., 17-18 oct. 2019

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

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

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

## Thèmes

L'actualité replacée dans l'histoire. — Les enjeux psychiques, économiques, sociaux, politiques de la migration. — Les notions sociojuridiques : étranger, migrant, immigré, demandeur d'asile, réfugié, sans-papiers... mais aussi regroupement familial, régularisation, intégration, 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> 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**  
SM19-51

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
7-8-9-10 oct. 2019

# L'enfant et son corps

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

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 ? Comment le corps se construit-il dans la culture ?

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. — L'expression du corps dans la culture. — 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

Deux modules de 2 jours. — Réflexion pluridisciplinaire soutenue par des praticiens des champs somatiques et psychiques. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

**Stage**

SM19-57

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

8-9 oct., 18-19 nov. 2019

# 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.

# Grossesse et deuil périnatal

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-07

### En intra, dans vos locaux

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

# Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge

Cette formation s'inscrit dans les orientations de politique nationale de santé : « Prévenir et dépister les troubles du développement de l'enfant ». Il s'agit de soutenir une réactualisation des connaissances des professionnels à partir d'une revue contemporaine des connaissances en psychologie et en psychopathologie sur le développement et les troubles du développement du bébé et du jeune enfant (et leurs contextes d'apparition). À travers cette formation, le professionnel bénéficie de l'éclairage apporté par les conclusions des recherches-actions auprès du tout-petit et leurs applications dans le champ de la prévention, du dépistage et de la thérapeutique. Enfin, une attention est portée sur le développement des capacités des participants pour l'observation avec un double focus, vers l'extérieur (bébé, jeune enfant en interactions) et vers l'intérieur (être attentif aux ressentis mobilisés en soi).

**Animé par Véronika Taly, psychologue clinicienne.**

## Thèmes

Le corps du bébé, du jeune enfant. — Interactions et intersubjectivité : le bébé en relation. — Développement psychique et affectif du tout-petit. — Observer avec Esther Bick et avec Emy Pikler. — L'intergénérationnel et le transgénérationnel. — Facteurs de vulnérabilité.

## Objectifs

Réactualiser les connaissances du développement « normal » du bébé et du jeune enfant, les connaissances des conditions favorables à ce développement et celles défavorables (prévention). — Développer les capacités d'observation du professionnel et le sensibiliser aux outils de dépistage des troubles du développement. — Repréciser dans sa globalité le réseau des structures et des professionnels en charge de l'accueil, de la prévention, du dépistage et de la prise en charge du bébé et du jeune enfant avec son entourage familial. — Informer et discuter des différents types de prévention, d'accompagnement et de prises en charge thérapeutiques à disposition sur le territoire.

## Public

Tous les professionnels intéressés par la prévention, l'accompagnement, le dépistage et/ou la prise en charge des troubles du développement du bébé et du jeune enfant (multi-accueil, protection de l'enfance, foyer mère-enfant, services hospitaliers de maternité, de pédiatrie, pédopsychiatrie, PMI...).

## Méthodes de travail

Six demi-journées (le samedi après-midi) sur un semestre. — Le groupe se réunit à Nantes pour des sessions structurées en trois temps : actualisation des théories / présentation d'outils et éclairage offert par la recherche-action / dispositifs de prévention et/ou de prise en charge thérapeutique.

**Nouveau**

**Stage**

SM19-52

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

2 févr., 2 mars, 30 mars, 27 avr.,  
25 mai, 29 juin 2019

# 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 contention ?

## Objectifs

Être vigilant face aux manifestations agressives du petit. — Repérer lorsque les comportements agressifs signent 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**

SM19-40

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

25-26 mars, 13-14 mai 2019



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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-43

**Tarif**  
1 530 €  
Détails p. 116

**Dates**  
9-10 mai, 23-24 mai, 6-7 juin 2019

# Attachement et psychanalyse

## *De l'évaluation à la clinique*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Tous les professionnels de la petite enfance et de la famille, 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**

SM19-10

**Tarif**

510 €

Détails p. 116

**Dates**

11-12 juin 2019

# 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 inter-institutionnels 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**  
SM19-07

**Tarif**  
1 275 €  
Détails p. 116

**Dates**  
4-5-6 nov., 2-3 déc. 2019

# Attachement, traumatisme et narrativité

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, 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, 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**

SM19-08

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

14-15 nov., 5-6 déc. 2019

# Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

# 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 titre 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**

SM19-21

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

27-28-29 mars 2019

# Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

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

**Animé par Anne Jamet, psychologue, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## 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**  
SM19-42

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
23-24 mai, 12-13 juin 2019

# 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 devant 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 auto-agressive (scarifications, mouvements suicidaires...), peut-on différencier ce qui relève des variations à la normale et ce qui est le reflet d'une pathologie psychique, compte tenu de la particularité de cette période de vie ?

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

**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**  
SM19-48

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
7-8 oct., 2-3 déc. 2019



# Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux

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

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

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

**Olivier Duris est psychologue clinicien, doctorant à l'ED Recherches en psychanalyse et psychopathologie sous la direction de Serge Tisseron, chargé d'enseignement à l'université Paris VII-Diderot, et anime des ateliers à médiation numérique et robotique à l'hôpital de jour André Bouloche, Paris.**

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

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

## Thèmes

**Thèmes abordés par Olivier Duris** — Ils recourent tous les champs concernés : la place que prennent aujourd'hui les diverses facettes de la culture numérique, les impacts (positifs et négatifs) des écrans sur la construction de l'enfant et les problématiques de harcèlements en lien avec internet, les réseaux sociaux comme outils de déstabilisation, mais aussi de construction de soi, les angoisses des ados sur internet 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 que de thérapie par le numérique, aussi bien individuelle que groupale. — **Thèmes abordés par Lise Haddouk** — Le contexte général de la cyberculture et ses valeurs. La question de la relation à distance sur internet à travers différents médias tels que les blogs, les forums ou les réseaux sociaux. Le rapport au corps chez l'adolescent lorsque l'écran est utilisé comme miroir. Les enjeux de la subjectivation et des identifications sur des supports numériques. La place de l'intime sur internet et ses voies d'expression. La relation à l'ère du numérique et ses évolutions potentielles.

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Trois modules de 2 jours ayant pour objectif de soutenir les professionnels, quel que soit leur domaine d'intervention. — Utilisation de supports numériques, vidéos.

### Stage

SM19-34

### Tarif

1 530 €

Détails p. 116

### Dates

7-8 mars, 1<sup>er</sup>-2 avr., 9-10 mai 2019

# 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**

La consultation enfant-parent dans le champ du soin psychique .....	52
Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique .....	53
Spécificités de l'approche sensorimotrice des troubles du spectre autistique et du syndrome d'Asperger dans l'évaluation et la prise en charge .....	54
Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant .....	55
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	56
Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils .....	57
Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux .....	58
Dysparentalité 3. Parentalités, alcoolisme et autres addictions.....	59
Dysparentalité 4. Accompagnement des familles en grande difficulté .....	60
Dysparentalité 5. Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s) .....	61

## **Adoption**

Les enfants à besoins spécifiques.....	62
Enjeux et réalités de l'adoption nationale et internationale.....	63
La consultation des dossiers administratifs.....	64
Une trousse d'intervention pour les « sages-femmes » de l'adoption .....	65
De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique .....	66

## **Placements, séparations, carences, appartenances**

L'équipe en placement familial.....	67
Les placements impossibles.....	68
Les visites médiatisées .....	69
La consultation des dossiers administratifs.....	70
L'enfant placé .....	71
La protection de l'enfance aujourd'hui .....	72
Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé.....	73
Le travail familial en institution (module 1) .....	74
Le travail familial en institution (module 2) .....	75

## **Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap**

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

# La consultation enfant-parent dans le champ du soin psychique

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

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

**Animé par Emmanuel Reichman, psychologue consultant en CMPP, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-05

### En intra, dans vos locaux

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

# Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique

Les professionnels des foyers de jeunes et autres lieux d'accueil non sanitaires sont de plus en plus confrontés à l'accueil d'un public d'enfants, d'adolescents et de jeunes majeurs atteints d'importants troubles psychiques.

Certains sont suivis, d'autres ne l'ont jamais été et se manifestent au cours de la prise en charge. De nombreux professionnels des équipes et de l'encadrement considèrent qu'ils n'ont pas reçu la formation adéquate pour faire face à ces situations.

**Animé par Bernard Golse, pédopsychiatre, psychanalyste et Benny Malapa, éducateur spécialisé, formateur en travail social.**

## Thèmes

La notion de souffrance psychique : du normal au pathologique. — Concepts d'agressivité, de violence, de haine. — Les représentations, les ressentis et les comportements face aux troubles mentaux. — Le risque de confusion des places et des fonctions au sein des équipes.

## Objectifs

Repérer la souffrance psychique et ses effets sur l'entourage. — Revisiter les aspects théorico-cliniques du développement psychique normal et ses vicissitudes. — Trouver les modes de dire et de faire. — Repenser la notion de cadre (place, fonction et rôle). — Penser l'équipe éducative comme première instance « thérapeutique ».

## Public

Professionnels dans toutes les structures éducatives publiques et privées recevant enfants, adolescents, jeunes majeurs et mineurs isolés.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Études de cas à partir de situations apportées par les participants. — Apports théorico-cliniques. — Échanges, mise en commun des expériences et du vécu des stagiaires.

**Nouveau**

**Stage**

SM19-54

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

7-8 févr., 9-10 mai 2019

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques et pratiques dont un travail d'analyse et de réflexion à partir de vidéos (5 minutes maximum) proposées par les participants.

**Stage**

SM19-20P

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

6-7-8 mars 2019



# Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant

## *Clarification symptomatologique et approche singulière*

La nébuleuse syndromique dans laquelle s'inscrivent les troubles du comportement de l'enfant est aujourd'hui confrontée à d'importants enjeux théoriques et cliniques. Le paradoxe de cette société de plus en plus agitée est de tolérer de moins en moins les enfants agités et de les stigmatiser. Comment mobiliser l'environnement malgré la violence qui lui est faite ? Où commence la pertinence d'une médication ? Dans une société en pleine mutation technologique, peut-on remettre au travail de la pensée les phénomènes d'impulsivité, d'agitation, de violence, d'opposition observables chez de nombreux enfants tout en prenant en compte les avancées scientifiques et nosologiques les plus récentes ? Quelles réalités cliniques les notions d'hyperactivité et d'hyperkinésie recouvrent-elles, et de quelle organisation psychopathologique sont-elles les symptômes ? Quelle prise en charge proposer aux enfants et aux adolescents présentant cette symptomatologie ?

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

## Thèmes

À partir du développement de l'enfant, resituer les troubles de l'agir comme l'expression d'un symptôme traduisant un mal-être, une souffrance. — Classifications de situations cliniques et de repères théoriques (Winnicott), donner sens au symptôme. — Place et valeur du symptôme (agressivité, passage à l'acte...) à resituer sur un continuum entre normal et pathologique de façon mouvante et fluctuante. — Aspects institutionnels, environnementaux et de développement doivent être pris en compte pour une meilleure lecture de ce qui se joue chez l'enfant et l'adolescent.

## Objectifs

Comprendre les différentes manifestations symptomatologiques de l'agitation chez l'enfant. — Comprendre les dynamiques et les enjeux sous-jacents liés aux troubles du comportement pour pouvoir accompagner l'enfant. — Identifier l'organisation psychopathologique sous-jacente. — Penser les thérapeutiques et les aides sur mesure à développer. — Se reconnaître dans les différentes approches de soins. — Revisiter les pratiques des professionnels face aux difficultés de ces enfants.

## Public

Tout acteur du champ médico-social, socio-éducatif, de la petite enfance, de la pédopsychiatrie, de la justice, de l'enseignement.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Situations cliniques, interventions spécialisées et échanges.

**Stage**  
SM19-01

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
13-14 mai, 27-28 mai 2019

# 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, psychanalyste, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-39

**Tarif**

1 275 €

Détails p. 116

**Dates**

25-26-27-28-29 nov. 2019

# Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils

## *Actualisation des apports théorico-cliniques*

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

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels du champ médico-psycho-social.

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-02

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
14-15 févr., 14-15 mars 2019

# Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux

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

**Animé par Annick Le Nestour, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-03

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

3-4-5 avr. 2019

# Dysparentalité 3. Parentalités, alcoolisme et autres addictions

*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 la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-04

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
5-6-7 juin 2019

# Dysparentalité 4.

## Accompagnement des familles en grande difficulté

### *L'accompagnement constitue-t-il un soin ?*

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

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

**Animé 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**

SM19-27

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

18-19 nov., 9-10 déc. 2019

# Dysparentalité 5.

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

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

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

### Thèmes

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

### Objectifs

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

### Public

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

### Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-09

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
24-25 oct., 28-29 nov. 2019

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

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

**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 les besoins de ces enfants. — Élaborer des lignes d'appui pour les entretiens et pour l'accompagnement et le soutien ultérieur de ces familles. — Aborder la question des refus (d'agrément) face à des demandes qualifiées d'inadéquates pour les candidats et pour les enfants.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-28

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
13-14-15 mars 2019



# Enjeux et réalités de l'adoption nationale et internationale

Depuis quelques années, on assiste à une évolution qui porte à la fois sur le profil des candidats à l'adoption mais également sur le profil des enfants adoptables en France et à l'étranger.

Informier, évaluer, préparer, accompagner : tels sont les enjeux auxquels les professionnels intervenant dans le domaine de l'adoption doivent répondre.

Travailler autour des limites, risques et incertitudes de l'adoption.

**Animé par Pierre Lévy-Soussan, pédopsychiatre et Raphaëlle Cavalier, juriste responsable du service Adoption et droits de l'enfant département du Nord.**

## Thèmes

Généralités sur la construction filiative du côté des parents et de l'enfant. — Spécificités de l'adoption : devenir parents par adoption. — Éléments de contexte sur l'adoption nationale et internationale. — Évolution du profil des enfants adoptables. — Le cadre légal de l'adoption. — La procédure d'agrément : les aspects administratifs et les évaluations. — La préparation et l'accompagnement des candidats à l'adoption. — Le soutien de la parentalité adoptive.

## Objectifs

Comprendre les enjeux, les réalités et les spécificités de l'adoption. — Maîtriser le cadre légal national et international. — Former les professionnels aux différentes évaluations (sociale, psychologique, actualisations et modifications de projets, suivi post adoption, rapport d'intégration). — Informer, préparer et soutenir les candidats à l'adoption.

## Public

Travailleurs sociaux, psychologues, cadres administratifs ASE, membres associatifs OAA...

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et situations cliniques. — Partages d'expériences avec les stagiaires. — Échanges d'outils.

Nouveau

Stage

SM19-61

Tarif

1 020 €

Détails p. 116

Dates

14-15 mars, 4-5 avr., 2019

# 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**

SM19-33

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

11-12-13 juin 2019

# Une trousse d'intervention pour les « sages-femmes » de l'adoption

Les souffrances vécues par l'enfant avant son adoption (séparations, négligences, maltraitements) fragilisent la construction du lien entre lui et ses nouveaux parents. L'enjeu principal spécifique de la première année de la parentalité adoptive consiste donc, pour les parents, à identifier et soutenir les différentes étapes nécessaires à leur enfant pour qu'il arrive à leur faire suffisamment confiance et accepte de remettre sa sécurité entre leurs mains.

La formation propose aux stagiaires de penser et élaborer un dispositif de soutien de la « périnatalité adoptive » : préparer les « accouchements adoptifs » et accompagner le « 4<sup>e</sup> trimestre » des grossesses adoptives.

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

## Thèmes

La grossesse adoptive, ses particularités, ses défis, ses risques. Les moments-clés autour de l'arrivée de l'enfant. — Les enjeux spécifiques de la 1<sup>re</sup> année de la relation adoptive. Le tout considéré à la lumière de la clinique de l'adoption, de la théorie de l'attachement, de l'approche en adopte-parentalité et des neurosciences affectives. — Le rôle fondamental des tiers : « prendre soin de ceux qui prennent soin », à savoir des (futurs) parents adoptifs.

## Objectifs

Proposer aux stagiaires des apports dynamiques et variés leur permettant d'intégrer quelques notions de base indispensables en attachement et adopte-parentalité. — Acquérir dans ce cadre des clés de décodage des comportements, émotions et besoins des enfants. — Constituer une mallette de jeux de base adaptée aux enjeux spécifiques à la première année de la relation adoptive.

## Public

Intervenants des Organismes agréés d'adoption, des services de l'ASE en charge des adoptions ou tout autre professionnel impliqué dans l'encadrement des adoptions et le soutien des familles adoptives.

## Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Dans un processus de mise en abyme, les animatrices proposeront aux stagiaires de faire eux-mêmes l'expérience de 3 niveaux d'accompagnement des familles : dire les choses, les faire ressentir et les faire vivre.

**Nouveau**

**Stage**

SM19-53

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

23-24-25-26 sept. 2019

# De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique

La loi du 14 mars 2016 relative à la protection de l'enfant fait du statut de pupille de l'État un statut de protection pour un enfant mineur privé durablement de sa famille. La loi rappelle la nécessité de construire pour chaque pupille de l'État un projet de vie qui prenne en compte l'intérêt de l'enfant, et ses besoins fondamentaux.

Cette formation a pour objectifs de maîtriser le droit applicable à la tutelle des pupilles de l'État.

L'élaboration du projet de vie des pupilles de l'État, la question du bilan d'adoptabilité et les différentes formes d'adoption seront également envisagées.

**Animé par Pierre Lévy Soussan, pédopsychiatre et Raphaëlle Cavalier, juriste, responsable du service Adoption et droits de l'enfant département du Nord.**

## Thèmes

Les enjeux de la réforme du 14 mars 2016 relative à la protection de l'enfant. — Le parcours des enfants en protection de l'enfance. — Adapter le statut de l'enfant placé sur le long terme. — De l'admission d'un enfant confié à l'ASE à la formalisation du projet de vie. — Le projet de vie est un projet d'adoption : la question du bilan d'adoptabilité. — L'adoption : revalorisation de l'adoption simple.

## Objectifs

La prise en compte de l'enfant et de ses besoins dans un parcours de protection. — Réinterroger les pratiques professionnelles. — Le statut de pupille de l'État, un statut de protection : rôle de l'ASE, du Tuteur des pupilles de l'État et du Conseil de famille. — Maîtriser les règles juridiques relatives à l'admission de l'enfant en qualité de pupille (articles L.224-4 et suivants du Code de l'action sociale et des familles).

## Public

Travailleurs sociaux, psychologues, cadres et gestionnaires administratifs ASE, cadres, membres associatifs (OAA...), tout professionnel exerçant dans le champ de la protection de l'enfance.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cas pratiques. — Situations cliniques. — Partages d'expériences avec les stagiaires. — Échanges d'outils.

**Nouveau**

**Stage**  
SM19-60

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
3-4 oct., 24-25 oct. 2019

# L'équipe en placement familial

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-12

### En intra, dans vos locaux

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

# Les placements impossibles

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-14

### En intra, dans vos locaux

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

# Les visites médiatisées

## *Intérêts, enjeux, limites*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-15

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
21-22 mars, 16-17 mai 2019

# 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**

SM19-33

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

11-12-13 juin 2019



# 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, paradoxaux...). Ces matériaux proviennent de toutes parts : 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, psychothérapeute, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Les indications du placement. — Les répercussions sur le fonctionnement psychique en fonction de l'âge. — Les différentes modalités d'expression de la souffrance chez l'enfant et l'adolescent. — Les fonctions thérapeutiques du placement. — Le travail du traumatique. — Continuité/discontinuité, investissement/imprévisibilité.

## Objectifs

Développer l'écoute et l'observation. — Favoriser la souplesse des mouvements d'identification et de prise de distance vis à vis des vécus de l'enfant. — Donner des éléments de repère pour favoriser la dimension thérapeutique des placements. — Permettre à chacun d'affiner ses interventions.

## 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**  
SM19-22

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
23-24-25-26 sept. 2019

# La protection de l'enfance aujourd'hui

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-46

**Tarif**

1 275 €

Détails p. 116

**Dates**

26-27 sept., 4-5-6 nov. 2019

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-13

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
2-3-4 déc. 2019

# Le travail familial en institution

## Module 1. À travers les générations

Cette formation est conçue en deux modules indépendants et complémentaires de trois jours. Chaque stagiaire peut participer à la session de son choix et compléter sa formation en s'inscrivant à la deuxième s'il le souhaite.

Les formations initiales dans les domaines social, médical, psychologique, pédagogique et juridique préparent de manière assez succincte les professionnels qui accompagnent leurs interlocuteurs et leurs familles. C'est donc avant tout « sur le terrain », de manière empirique, au gré des lectures, que bon nombre d'entre nous façonnent leurs pratiques.

Ces cinquante dernières années, les expériences cliniques et les apports théoriques se sont multipliés dans ce domaine. La conception de la famille, sa place dans la société, ont beaucoup évolué. Les psychanalystes ont développé des dispositifs, des conceptions, des niveaux d'écoute, d'observation et d'intervention bien spécifiques.

En cherchant à aller au plus proche des vécus générationnels des familles, nous abordons les apports théorico-cliniques les plus récents afin d'enrichir nos pratiques : entretiens familiaux, consultations familiales, guidance parentale, visites médiatisées, visites à domicile... Nous vous invitons à penser, repenser les dispositifs proposés dans les institutions, mesurer leur pertinence, voire en inventer d'autres...

**Co-animé par Julien Lelièvre et Sandrine Clergeau, psychologues cliniciens, thérapeutes familiaux d'orientation psychanalytique.**

## Thèmes

Les modalités d'accompagnement de la famille. Qui recevoir? Comment accueillir? Comment intervenir? — Les liens familiaux conscients et inconscients, leurs articulations avec les fonctionnements individuels et institutionnels. — Les fonctionnements familiaux (l'incestuel, le meurtriel...). — La transmission dans la famille (l'intergénérationnel et le transgénérationnel). — La famille et le couple.

## Objectifs

Développer l'écoute et l'analyse du fonctionnement familial. — Donner des repères pour penser le travail avec les familles en institution. — Enrichir sa pratique des apports théoriques et cliniques les plus récents. — Penser autrement sa pratique. — Développer de nouvelles modalités d'intervention.

## Public

Tout professionnel des champs médicaux, psychologiques, sociaux, pédagogiques et judiciaires souhaitant approfondir sa pratique auprès des familles.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques à partir d'ouvrages de référence. — Jeux de rôles sur le thème de la famille, études de situations. — Articulation des apports théoriques aux jeux de rôle et aux études de situation. — Partage d'expériences entre les participants.

**Nouveau****Stage**  
SM19-44**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116**Dates**  
4-5-6 fév. 2019

# Le travail familial en institution

## Module 2. Obstacles et leviers

Cette formation est conçue en deux modules indépendants et complémentaires de trois jours. Chaque stagiaire peut participer à la session de son choix et compléter sa formation en s'inscrivant à la deuxième s'il le souhaite.

Les formations initiales dans les domaines social, médical, psychologique, pédagogique et juridique préparent de manière assez succincte les professionnels qui accompagnent leurs interlocuteurs et leurs familles. C'est donc avant tout « sur le terrain », de manière empirique, au gré des lectures, que bon nombre d'entre nous façonnent leurs pratiques.

Ces cinquante dernières années, les expériences cliniques et les apports théoriques se sont multipliés dans ce domaine. La conception de la famille, sa place dans la société, ont beaucoup évolué. Les psychanalystes ont développé des dispositifs, des conceptions, des niveaux d'écoute, d'observation et d'intervention bien spécifiques.

En cherchant à aller au plus proche des vécus générationnels des familles, nous aborderons les apports théorico-cliniques les plus récents afin d'enrichir nos pratiques : entretiens familiaux, consultations familiales, guidance parentale, visites médiatisées, visites à domicile... Nous vous invitons à penser, repenser les dispositifs proposés dans les institutions, mesurer leur pertinence, voire en inventer d'autres...

**Co-animé par Julien Lelièvre et Sandrine Clergeau, psychologues cliniciens, thérapeutes familiaux d'orientation psychanalytique.**

## Thèmes

Co-construire avec la famille. Avec quelle malléabilité? Avec quelle consistance? — Quels niveaux de contenance possible? Favoriser la rêverie familiale. L'inter-transfert, les ressources familiales. — Les mécanismes de défense typiques et leurs fonctions : les paradoxes, la fonction phorique, les différentes formes de clivage et de déni, le pacte dénégatif... — L'articulation entre les fonctionnements individuels, familiaux et institutionnels, leurs résonances.

## Objectifs

Développer l'écoute et l'analyse du fonctionnement familial. — Donner des repères pour penser le travail avec les familles en institution. — Enrichir sa pratique des apports théoriques et cliniques les plus récents. — Penser autrement sa pratique. — Développer de nouvelles modalités d'intervention.

## Public

Tout professionnel des champs médicaux, psychologiques, sociaux, pédagogiques et judiciaires souhaitant approfondir sa pratique auprès des familles.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques à partir d'ouvrages de référence. — Jeux de rôles sur le thème de la famille, études de situations. — Articulation des apports théoriques aux jeux de rôle et aux études de situation. — Partage d'expériences entre les participants.

**Nouveau****Stage**

SM19-45

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

25-26-27 nov. 2019

# Vie affective et sexuelle et handicaps

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-10

### En intra, dans vos locaux

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

# Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-16

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Dates**  
16-17 mai, 6-7 juin 2019

# Peut-on soigner l'échec scolaire ?

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-11

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

14-15 oct., 21-22 nov. 2019



# Handicaps et cultures

## *Approches théorique et clinique, ici et ailleurs*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-30

**Tarif**  
765 €  
Détails p. 116

**Dates**  
20-21-22 nov. 2019



# Outils institutionnels

## Outils thérapeutiques

Créer un groupe de danse (travail corporel) à visée thérapeutique en institution.....	82
Les écrits liés au travail social et clinique.....	83
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	84
Formation à l'observation du bébé selon la méthode d'Esther Bick.....	85
L'observation du bébé.....	86
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test.....	87
Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	88
La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents.....	89
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1 <sup>re</sup> année.....	90
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2 <sup>e</sup> année.....	91
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	92
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	93
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation.....	94
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation.....	95
Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistrés.....	96
Journée de reprise de l'entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistrés.....	98
Approche du psychodrame psychanalytique.....	99
Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique.....	100

## Pratique en institution

Aux frontières du judiciaire, du socio-éducatif et du thérapeutique.....	101
Être référent au sein d'une équipe.....	102
La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent.....	103

## Fonctionnement associatif

Les rapprochements associatifs. Une perte ou un progrès?.....	104
Construire un projet associatif. De la philosophie à la mise en œuvre.....	105

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

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

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

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

**Animé par Catherine Yelnik, psychologue clinicienne, psychothérapeute, formatrice en danse thérapie à l'université Paris V-René Descartes.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

**Stage**  
FD19-03

### En intra, dans vos locaux

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

# Les écrits liés au travail social et clinique

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

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

**Animé par Marion Géry et Patricia Lachaud, psychologues cliniciennes.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

# 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 et face aux situations cliniques complexes que rencontrent les psychologues, les épreuves projectives (thématiques et structurales) apparaissent le plus souvent indispensables à 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. — Abords théoriques 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, autistique 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**

SM19-05

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

29-30-31 janv. 2019

# Formation à l'observation du bébé selon la méthode d'Esther Bick

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 8 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.

### Stage

SM19-19

### Tarif

1 275 €

Détails p. 116

### Dates

Les samedis 2 fév., 2 mars, 30 mars, 27 avr., 25 mai, 29 juin, 7 sept., 5 oct., 16 nov., 14 déc. 2019

# L'observation du bébé

Cette formation porte sur l'observation directe comme outil clinique afin de mieux connaître les conditions de développement d'un nourrisson et d'un jeune enfant. Se pose aussi la question du soin psychique et la manière de « prendre soin » à travers l'observation directe. Ce stage se déroule dans les Côtes-d'Armor, à Étables-sur-Mer, proche de Saint-Brieuc.

**Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne.**

## Thèmes

L'observation : une démarche d'attention. — Les principales formes d'observations (pédagogique, clinique, vidéo, en psychologie du développement, psychanalytique). — Spécificité du travail d'observation et d'attention de la zone orale par la dynamique du lien intersubjectif. — Spécificité de l'observation des enfants vivant des carences ou placés. — L'observation psychopathologique et l'observation thérapeutique selon Myriam David et Geneviève Appell. — Historique et cadres cliniques. — Place du travail d'écriture et de l'élaboration en groupe.

## Objectifs

Observer et évaluer le niveau de développement psychoaffectif d'un enfant. — Différencier les enjeux de l'observation des *patterns* d'interactions parent-nourrisson de la relation professionnel-nourrisson. — Se positionner dans un cadre d'attention et d'observation contenant. — Dégager et relier à travers une vision pluridisciplinaire des outils communs réellement centrés sur un enfant afin de la faire exister, connaître et reconnaître. — Concrétiser un réseau périnatal autour d'un enfant et de sa famille. — Permettre la rencontre de professionnels d'un même territoire préoccupés par des missions communes.

## 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

Neuf matinées et une après-midi consacrée au bilan de la formation. — Première partie de la matinée : observations menées par des participants actifs. — Deuxième partie de la matinée : articulations théorico-cliniques.

### Stage

SM19-26

### Tarif

1 275 €

Détails p. 116

### Dates

15 mars, 5 avr., 17 mai, 14 juin,  
5 juil., 27 sept., 18 oct., 15 nov.,  
6 déc. (toute la journée) 2019



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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Pédopsychiatres, psychomotriciens, orthophonistes et psychologues qui s'intéressent au jeu de l'enfant, aussi bien dans leur pratique d'examen que de thérapie.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 et 1 jour (dont le 9 avril pour les psychologues). — Exposés suivis d'échanges avec les intervenants. — Documents.

**Stage**  
SM19-37

**Tarif pour les trois jours**  
765 € (psychologues)

**Tarif pour deux jours**  
510 € (pluridisciplinaire)

**Dates**  
8-9 avr., 15 avr. 2019

# Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM19-38

### Tarif

1 275 €

Détails p. 116

### Dates

22-23-24 mai, 27-28 juin 2019

# La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents

Le psychodrame analytique d'adolescents offre une alternative clinique au face à face qui peut se révéler particulièrement difficile pendant cette période de crise de remaniement psychique.

L'imaginaire, la spontanéité et la pensée scénique sont à l'œuvre dans cette création commune à l'adolescent, au meneur de jeu et aux thérapeutes acteurs.

Cette formation propose une expérience groupale des expérimentations de la pensée psychodramatique.

**Animé par Serge Bragado Spatz, Francine Caraman, analystes et psychodramatistes et Alyson Bernard, art thérapeute et psychodramatiste.**

## Thèmes

Dans la référence psychanalytique de l'inconscient et du transfert, brève histoire du psychodrame, différence entre image et représentation, corps, figuralité et pensée scénique. — Processus de liaison et processus associatif.

## Objectifs

Observation de la mise en jeu du corps comme moyen d'expression, de verbalisation des pensées, des ressentis et des émotions.

## Public

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

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Constructions et mises en observation des scènes jouées par les stagiaires en formation à partir de la culture cinématographique (visionnage des scènes de film avec des problématiques d'adolescents dans leur famille, à l'école, dans la société), de l'observation de la mise en jeu du corps comme moyen d'expression, de verbalisation des pensées, des ressentis et des émotions et du processus associatif et de liaison du groupe des stagiaires eux-mêmes, création de scènes psychodramatiques.

**Nouveau**

**Stage**

SM19-59

**Tarif**

765 €

Détails p. 116

**Dates**

19-20-21 juin 2019

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1<sup>re</sup> année

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Un lundi par mois, à raison de 10 séances par année. — Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : jeux de rôle, vidéos, analyse systémique de situations concrètes. — L'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

### Stage

SM19-31

### Tarif

2 550 €

Détails p. 116

### Dates

28 janv., 11 févr., 11 mars,  
1<sup>er</sup> avr., 6 mai, 3 juin, 9 sept.,  
7 oct., 4 nov., 9 déc. 2019

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2<sup>e</sup> année

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Un lundi par mois, à raison de 10 séances par année. — Des intervenants spécialisés seront invités deux ou trois fois au cours de l'année afin de croiser nos préjugés. — Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : jeux de rôle, vidéos, analyse systémique de situations concrètes et d'entretiens filmés apportés par les stagiaires. — Pour les stagiaires qui n'auraient pas suivi la première année dans le groupe précédent, l'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

**Stage**  
SM19-32

**Tarif**  
2 550 €  
Détails p. 116

**Dates**  
14 janv., 4 févr., 18 mars,  
8 avr., 13 mai, 17 juin, 23 sept.,  
14 oct., 18 nov., 16 déc. 2019

# Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

*Observer, très précocement, les compétences du nouveau-né*

*Ce stage a lieu deux fois dans l'année.*

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

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

**Animé par Édith Thoueille, ex-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 (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs...

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM19-24

**Tarif**

510 €

Détails p. 116

**Dates**

28-29 mars 2019

# Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

*Observer, très précocement, les compétences du nouveau-né*

*Ce stage a lieu deux fois dans l'année.*

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

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

**Animé par Édith Thouelle, ex-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 (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs...

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-25

**Tarif**  
510 €  
Détails p. 116

**Dates**  
10-11 oct. 2019

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

*Ce stage a lieu deux fois dans l'année.*

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

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

**Animé par Édith Thoueille, formatrice habilitée, ex-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 2018 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

SM19-23

### Tarif

765 €

Détails p. 116

### Dates

31 janv. (démonstrations à l'hôpital), 17 juin (au Copes) et 29 nov. 2019 (habilitation à l'hôpital)



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

*Ce stage a lieu deux fois dans l'année.*

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

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

**Animé par Édith Thoueille, formatrice habilitée, ex-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 2018 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

SM19-58

### Tarif

765 €

Détails p. 116

### Dates

4 févr. (démonstrations à l'hôpital),  
28 juin (au Copes) et 6 déc.  
2019 (habilitation à l'hôpital)

# 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 multiregistre (ESM) a été mis au point par Serge Stoléru et Marie-Noëlle Le Mer. Fondé sur la clinique psychanalytique et conçu à l'origine comme un outil de recherche, il s'est ensuite révélé être un instrument très utile sur le plan de la pratique clinique par la richesse, l'authenticité et surtout la profondeur du matériel qu'il permet de recueillir. L'un des objectifs de l'outil est de fournir au clinicien une évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes, qu'ils soient 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 sur lequel il repose. Enfin, l'ESM apparaît très utile pour le clinicien en tant que procédé facilitant l'autoanalyse de son contre-transfert. Au lieu de faire porter ses interventions sur des contenus (ou thèmes) de l'activité mentale, le clinicien accompagne le patient dans l'exploration des registres (ou modalités) de son fonctionnement mental. Ces registres, définis à partir de la théorie psychanalytique, sont les affects, les désirs, les souvenirs récents ou d'enfance, et les associations libres.

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Psychiatres, psychologues et psychomotriciens, en exercice ou en 3<sup>e</sup> cycle de formation, travaillant auprès d'adultes, d'enfants, d'adolescents, de parents ou de personnes âgées.

**Stage**

SM19-35

**Tarif**

1 020 €

Détails p. 116

**Dates**

20-21 mars, 16 mai, 27 juin 2019

## Méthodes de travail

**Première journée de travail** — Présentation des aspects théoriques de l'entretien, de la technique de la conduite de l'entretien et des principes de la cotation. — **Deuxième journée de travail** — Apprentissage de la conduite de l'entretien par la technique du jeu de rôle. — Visionnage et écoute d'enregistrements vidéo d'entretiens conduits par le formateur avec des patients. — Principes de l'analyse du contre-transfert grâce à l'ESM, *via* la technique du jeu de rôle. — **Troisième journée de travail** — Intervalle de huit semaines pendant lequel il est demandé aux stagiaires de conduire au moins six ESM sur leur lieu de travail et d'étudier des entretiens transcrits intégralement et fournis par le formateur. — La troisième journée est essentiellement 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 six 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.

# Journée de reprise de l'entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres

Les participants ayant suivi la formation initiale à l'ESM pourront bénéficier d'un suivi de leur pratique par le formateur. La pratique de consultations d'évaluations ou de thérapies basées sur l'ESM confronte les participants à des situations non rencontrées lors de la formation initiale. Le but de la journée de reprise est de répondre à leurs questions, qu'elles soient conceptuelles, cliniques, techniques, pratiques ou institutionnelles. Il s'agit aussi de soutenir dans l'après-coup les participants à la formation initiale dans cette perspective d'échange avec le formateur et les autres participants.

Il s'agit spécifiquement de faire le point avec chaque participant sur sa pratique de l'ESM au cours de l'année écoulée : comment l'utilise-t-il ? Que lui a apporté cette pratique ? Quelles sont les difficultés rencontrées, cliniques, techniques, institutionnelles, etc. ? Quels sont ses souhaits pour l'avenir ?

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Évaluer et améliorer si nécessaire les aspects techniques de la manière dont chaque participant présente l'ESM aux patients. — Approfondir et perfectionner la cotation des entretiens et leur utilisation dans le travail clinique. — Examiner la façon dont certains participants ont utilisé l'ESM comme outil thérapeutique.

## Public

Professionnels ayant suivi la formation initiale organisée par le Copes en 2019 ou au cours des années précédentes.

## Méthodes de travail

Une journée. — Discussion de cas et de la pratique des ESM en général. — Supervision d'entretiens enregistrés. — Jeu de rôle. — Présentation de nouvelles vidéos enregistrées par le formateur.

**Nouveau**

**Stage**  
SM19-36

**Tarif**  
255 €  
Détails p. 116

**Date**  
12 déc. 2019

# Approche du psychodrame psychanalytique

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

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM19-06

**Tarif**  
1 275 €  
Détails p. 116

**Dates**  
24-25-26-27-28 juin 2019

# 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 Carbanar, 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 ?

**Stage**  
FD19-13

### En intra, dans vos locaux

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

# Aux frontières du judiciaire, du socio-éducatif 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.

# 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 »...

**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.



# 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 de l'Établissement psychothérapique infantile (Épi), psychologue clinicien, psychanalyste, et Jean-Michel Carbutar, psychologue clinicien, psychanalyste, psychodramatiste.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM19-50

### Tarif

1 020 €

Détails p. 116

### Dates

18-19 mars, 13-14 juin 2019

# Les rapprochements associatifs. Une perte ou un progrès ?

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

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

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

**Animé par Grégory Magneron, directeur général, association Cerep-Phymentin, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

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

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

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

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

**Animé par Grégory Magneron, directeur général, association Cerep-Phymentin, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

# Animateurs et responsables des formations inter et intra

## **Christian Allard**

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

## **Christine Ascoli-Bouin**

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

## **Adèle Assous**

Psychologue clinicienne; Maître de conférences, université Paris VII-Diderot.

## **Maximilien Bachelart**

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

## **Karine Bague**

Psychologue clinicienne dans un centre de rencontres médiatisées; ex-psychologue en CMP enfants et adolescents; formatrice.

## **Mirta Barbeschi**

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

## **Florence Baruch**

Psychologue clinicienne; thérapeute familiale et de couple.

## **Daniel Basso-Fin**

Addictologue; thérapeute familial d'approche systémique; formateur et superviseur.

## **Bérandère Beauquier-Macotta**

Pédopsychiatre, hôpital Necker-Enfants Malades, Paris.

## **Bernard Benattar**

Psychosociologue; médiateur et philosophe du travail.

## **Gérard Benoist**

Psychologue clinicien en milieu carcéral; formateur intrahospitalier.

## **Alyson Bernard**

Art thérapeute et psychodramatiste, hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Serge Boimare**

Directeur administratif et pédagogique, CMPP Claude-Bernard, Paris 5<sup>e</sup>.

## **Emmanuelle**

### **Bonneville-Baruchel**

Docteur en psychopathologie et psychologie clinique; psychologue clinicienne; formatrice; maître de conférences en psychologie clinique, université Lumière Lyon II.

## **Ayala Borghini**

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

## **Haciba Boubeker**

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle; thérapeute familiale.

## **Serge Bouznah**

Médecin de santé publique, centre Babel, Paris.

## **Alain Braconnier**

Médecin psychiatre; ex-directeur de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13).

## **Serge Bragado Spatz**

Psychanalyste; psychodramatiste, hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Claudine Breton Dumont**

Éducatrice spécialisée, Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris; intervenante en analyse des pratiques.

## **Lola Brunet**

Psychologue clinicienne; psychothérapeute, Unité de soins intensifs du soir (Usis), association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Véronique Bury**

Psychomotricienne formée à l'approche sensorimotrice d'André Bullinger, Centre ressources autismes de Picardie (CRA).

## **Sarah Bydlowski**

Pédopsychiatre; directrice du département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13).

## **Isabelle Caillaud**

Psychologue clinicienne et psychanalyste; formatrice.

## **N'Deye Awa Camara**

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

## **Francine Caraman**

Psychanalyste; psychodramatiste, hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Jean-Michel Carbanar**

Psychodramatiste; psychanalyste; formateur; analyste de la pratique et superviseur institutionnel, psychologue clinicien, éducateur.

## **Raphaëlle Cavalier**

Responsable de l'unité Adoption et droits de l'enfant, direction Enfance et famille du département du Nord.

**Géraldine Cerf de Dudzeele**

Psychanalyste, Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris.

**Dorota Chadzynski**

Psychomotricienne et psychologue clinicienne, cabinet libéral, Paris; enseignante à la formation au Bilan sensori-moteur A. Bullinger à l'Ifab; formatrice à l'approche sensori-motrice A. Bullinger à l'ABSM.

**Patricia Chalon**

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

**Bénédicte Chamoun**

Psychiatre; psychanalyste; médecin directeur de l'hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Jérémy Clément**

Psychologue clinicien, centre médico psycho-pédagogique de Fontainebleau; hôpital de jour la Grange Batelière, Paris.

**Sandrine Clergeau**

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

**Luce Cohen**

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

**Fanny Cohen-Herlem**

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

**Léa Conversy**

Chef de clinique-assistant, service de psychiatrie infanto-juvénile du P<sup>r</sup> Antoine Guedeney, CHU Bichat Claude-Bernard, université Paris VII-Diderot.

**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 au service de l'Adoption du ministère de la communauté française de Belgique et du Centre de ressources en matière d'adoption, Luxembourg.

**Boris Cyrulnik**

Éthologue, psychanalyste, psychologue, neuropsychiatre et écrivain français; directeur d'enseignement à la Faculté des Sciences Humaines et Lettres du Var, Toulon.

**Joyce Dana**

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

**Martine de Maximy**

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

**Anne de Truchis**

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

**Diane De Wailly-Galembert**

Psychologue à l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris Saint-Antoine, Paris 12<sup>e</sup>.

**Florence Delille-Henriquez**

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

**Pierre Delion**

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

**Tiphaine Dequesne**

Psychologue clinicienne; formatrice et chercheur associée au centre Minkowska.

**Laurette Detry**

Psychologue clinicienne dans l'équipe de néonatalogie et unité Kangourou de réanimation néonatale et pédiatrique de l'Hôpital Yves Le Foll, S<sup>t</sup> Brieu; superviseuse, spécialiste de la prévention précoce et de la périnatalité.

**Dominique Deyon**

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

**Mireille Donny**

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

**Roch du Pasquier**

Psychologue clinicien; psychanalyste; thérapeute familial.

**Martine Duboc**

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

**Viviane Durand**

Orthophoniste; formatrice littérature jeunesse; membre de l'Association de recherche et de pratique sur le livre pour enfant (Arple).

**Olivier Duris**

Psychologue clinicien; chargé d'enseignement à l'université Paris VII-Diderot.

**Jacqueline Ndeye Néné Fall**

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle.

**Vincent Faurie**

Psychiatre à l'hôpital de jour pour adolescent du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Taïeb Ferradji**

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

**Anne-Laure Ferté**

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

**Jacques Fortneau**

Psychiatre honoraire des hôpitaux; co-rédacteur en chef de la revue *Perspectives psy*; cofondateur du Groupe d'études internationales sur la parentalité.

**Laurence Francoz-Terminal**

Maître de conférences, université Jean-Moulin, Lyon III; 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 pédiatrie et de périnatalogie, Paris (IPP).

**Marie-Camille Genet**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie clinique et en psychopathologie, Aubier, centre de soins psychologiques et de consultation en périnatalité, EPS Érasme; 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 ClThéA, Paris; chargée de cours, université Paris V-René Descartes et Paris X-Nanterre; ex-psychologue à la maternité Ambroise-Paré, Bourg-la-Reine.

**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'Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris.

**Bernard Golse**

Pédopsychiatre; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France); chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université Paris V-René Descartes, Inserm, U669, Paris, université Paris-Sud et université Paris V-René Descartes, UMR-S0669, Paris; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA); ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop); membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA); président de l'Association Pikler Łoczy-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.

**Sally Gorge**

Psychologue clinicienne; thérapeute en ethnopsychiatrie; ancienne enseignante universitaire.

**Mathias Gorog**

Praticien hospitalier en pédopsychiatrie, Inter-secteur 6 hôpital Sainte-Anne, Paris Guidance Infanto-Juvenile Pôle XIV, service du D' de Montclos, Paris; co-fondateur de la Consultation adoption internationale de Sainte-Anne, Paris; auteur dans *Adoption internationale : De la rencontre à la filiation* (cahiers de Sainte-Anne), sous la coordination de M.-O. Pérouse de Montclos et M.-P. Poggionovo, coll. Les Précis.

**Catherine Gorry**

Psychologue et psychothérapeute Camp Jeanine-Lévy, Paris 12<sup>e</sup>; crèche familiale, Ivry-sur-Seine (94).

**Yolande Govindama**

Psychologue en anthropologie clinique; professeur à l'université de Rouen; directrice de Protection médiation prévention (PMP), Paris.

**Lise Haddouk**

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

**Karim Hanouti**

Éducateur spécialisé; anthropologue et formateur Protection médiation prévention (PMP), Paris.

**Isam Idris**

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

**Anne Jamet**

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

**Solange Jarry**

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

**Sophie Kecskemeti**

Psychiatre d'adolescents; praticienne hospitalière; psychanalyste.

**Kouakou Kouassi**

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

**Lucette Labache**

Docteur en sciences sociales.

**Isabelle Lammerant**

Psychologue clinicienne et psychothérapeute en libéral; consultante au Service social international, Suisse; accueillante en lieu d'accueil parents-enfants; docteur en droit; chargée de cours en Droit de la famille européen et comparé, université de Fribourg.

**Sylvie Lapuyade**

Pédopsychiatre; psychanalyste.

**Stéphane Laudrin**

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

**Annick Le Nestour**

Pédopsychiatre, psychanalyste; ex-chef de pôle (92), Hauts-de-Seine.

**Juliette Leconte**

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

**Danielle Lefebvre**

Psychologue clinicienne; ex-directrice du Centre d'accompagnement parent-enfant, Cap Alésia, Paris; thérapeute et formatrice.

**Fabienne Lefoll**

Psychologue clinicienne en crèche Paris 18<sup>e</sup>.

**Servane Legrand**

Psychologue clinicienne en PMI et mode d'accueil.

**Julien Letièvre**

Psychologue, psychothérapeute; thérapeute familial d'orientation psychanalytique.

**Catherine Le-Van**

Puéricultrice; ex-responsable de la pouponnière de Sucy-en-Brie; ex-professionnelle de l'unité de soin Myriam David, Paris 13<sup>e</sup>.

**Pierre Lévy-Soussan**

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

**Sophie Machinal**

Magistrate au Ministère de la Justice; ancienne juge des enfants; formatrice au droit de la famille; chargée d'enseignement à l'IRTS.

**Grégory Magneron**

Directeur général, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Benny Malapa**

Éducateur spécialisé; formateur en travail social.

**Malika Mansouri**

Psychologue clinicienne, secteur de pédopsychiatrie, de Seine-Saint-Denis, CMP de Saint-Ouen et Unité mère-bébé, Saint-Denis. Chargée de cours, Université Vincennes, Paris VIII.

**Sylvain Matoré**

Psychologue clinicien, Centre médico-psychopédagogique, Cerep, Paris et Chambly.

**Anaïs Mechali**

Psychologue clinicienne en maison verte; formatrice.

**Christine Mercier-Chanvin**

Psychanalyste; psychologue institutionnelle à l'Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris; 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.

**Pascal Mignon-Moreau**

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

**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'Afirem, Paris.

**Sylvain Missonnier**

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

**Yoram Mouchenik**

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

**Xavier Moya-Plana**

Psychologue clinicien; psychanalyste; directeur de l'Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris.

**Clara Nezick**

Psychologue clinicienne, à l'Unité de soins intensifs du soir (Usis) et chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Isabelle Nicolas**

Médecin adjoint, Institut mutualiste Montsouris (IMM), Paris.

**Jean-Louis Nouvel**

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

**Alexandre Novo**

Pédopsychiatre, service de psychothérapie de l'enfant et de l'adolescent, Reims; docteur en psychologie, université Paris VII-Diderot.

**Ombline Ozoux-Teffaine**

Psychanalyste (membre de la Société psychanalytique de Paris) et docteur en psychologie; spécialiste de l'adoption.

**Lucas Pascalini**

Psychologue clinicien à l'Unité de soins intensifs du soir (Usis), association Cerep-Phymentin, Paris; et à l'Institut médico-éducatif (IME) de Poissy.

**Anne-Marie Paul**

Psychopédagogue; enseignante spécialisée à l'hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Tatiana Pellion**

Psychologue clinicienne à l'unité de psycho-pathologie de l'enfant et de l'adolescent du D<sup>e</sup> Evelyn Lenoble et au 1<sup>er</sup> secteur de pédopsychiatrie du Val-de-Marne du D<sup>e</sup> Catherine Delmas; intervenante au séminaire du DU Petite enfance, enfance et adolescence, Université Paris VII-Diderot.

**Valérie Pernot**

Psychologue clinicienne; psychothérapeute.

**Florence Perrotin**

Psychologue clinicienne au Cesap. Formatrice.

**Blaise Pierrehumbert**

Psychicien; docteur en psychologie et privat-docent, Service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (Supea), Lausanne (Suisse).

**Benoit Quirot**

Pédopsychiatre, CMP pour enfants Ville-Evrard, Montreuil; praticien hospitalier.

**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 au centre médico-psycho-pédagogique de Brétigny; psychologue au centre médico-psychologique pour adolescents de Neuilly-sur-Marne; ex-psychologue dans une unité de pédopsychiatrie périnatale; ex-psychologue coordinateur de réseau périnatal.

**Julia Richard**

Psychologue, Centre d'accompagnement parent-enfant (Cap Alésia), Paris 12°.

**Céline Ricignuolo**

Psychologue clinicienne, centre hospitalier de Meaux dans le service de réanimation et médecines néonatales, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Edwige Roberval**

Spécialiste du génogramme.

**Bérangère Rousselot-Pailley**

Psychologue clinicienne, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Olivier Rouvre**

Psychologue, Chru de Tours; université François-Rabelais, Tours; membre de la société du Rorschach.

**Nele Ryckelynck-Chappatte**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie clinique; chargée d'enseignement à l'université catholique de Lille.

**Sylvie Sampol**

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

**Pierre Schlaf**

Psychologue, psychanalyste.

**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**

Docteur en psychologie; psychologue clinicienne, service de pédopsychiatrie, Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13), unité René Diatkine; membre du laboratoire PCPP, université Paris V-René Descartes.

**Marie-José Soubieux**

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

**Thomas Souris**

Psychologue clinicien à l'ASE du Vaucluse.

**Marina Stephanoff**

Directrice et psychologue clinicienne au Centre d'accompagnement parent-enfant (Cap Alésia), Paris 12°.

**Serge Stoléry**

Psychiatre; docteur en psychologie.

**Michael Stora**

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

**Emmanuelle Suchad**

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

**Véronika Taly**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie.

**Julie Terel**

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

**Édith Thoueille**

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

**Serge Tisseron**

Psychiatre de l'enfance et de l'adolescence; docteur en psychologie; directeur de recherche à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense; thérapeute familial au CMP, Paris 11<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> intersecteur.

**Élise Tordjman**

Pédopsychiatre; praticien hospitalier, équipe de pédopsychiatrie de liaison, service du P<sup>e</sup> Golse, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Raffaella Torrisi**

Docteur en sciences de la vie; psychologue au Centre suisse des maladies du foie de l'enfant (CSMFE), département de psychiatrie, Hôpital universitaire genevois (HUG), Genève; psychologue-chercheur à l'unité de recherche du service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (SPEA), HUG, Genève.

**Marie Touati-Pellegrin**

Pédopsychiatre, praticien hospitalier; responsable de l'équipe pédopsychiatrie de liaison, service du P<sup>e</sup> Golse, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Charlotte Ullmo**

Psychologue clinicienne; doctorante, université Paris VII-Denis Diderot.

**Léonard Vannetzel**

Psychologue, pratique libérale service de psychiatrie de l'enfant, hôpital de la Salpêtrière et chargé d'enseignement Université Paris Descartes et université Pierre et Marie Curie; rédacteur en chef adjoint de la revue ANAE.

**Paola Velasquez**

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

**Erwan Vion**

Pédopsychiatre; chef de service de pédopsychiatrie, hôpital René Dubos, Pontoise.

**Elsa Waysfeld-Stora**

Psychologue clinicienne, service de pédopsychiatrie du P<sup>e</sup> Golse; consultation spécialisée en prise en charge de l'obésité infantile, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Julia Wenke-Quixada**

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

**Martine Yaicene**

Psychologue clinicienne.

**Catherine Yelnik**

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

**Franck Zigante**

Pédopsychiatre; médecin directeur du CMPP Eiffel, Paris; docteur de recherche en psychanalyse et psychopathologie.



# Membres du conseil pédagogique et scientifique du Copes

## **Alain Braconnier**

Médecin psychiatre; ex-directeur de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13).

## **Sarah Bydlowski**

Pédopsychiatre; directrice du département de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM13).

## **Marie-Noëlle Clément**

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

## **Bernard Golse**

Pédopsychiatre; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France); chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université Paris V-René Descartes, Inserm, U669, Paris, université Paris-Sud et université Paris V-René Descartes, UMR-S0669, Paris; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA); ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop); membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA); président de l'Association Pikler 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.

## **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'Établissement de psychothérapie infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Françoise Sarny**

Assistante sociale; ex-directrice du Centre de puériculture et de pédagogie appliquée (CPPA), Val-de-Marne.

## **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 2019

## Janvier 2019

---

Nouveau

### Journée

JO19-01

#### Les journées numériques du Copes

11 janv., 8 févr., 22 mars, 5 avr., 17 mai,  
14 juin 2019  
p.16

Nouveau

### Journée

JO19-02

#### Journée Les écrans et les jeunes enfants

11 janv. 2019  
p.16

### Stage

SM19-32

#### Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2<sup>e</sup> année

14 janv., 4 févr., 18 mars, 8 avr., 13 mai,  
17 juin, 23 sept., 14 oct., 18 nov.,  
16 déc. 2019  
p. 91

### Stage

SM19-31

#### Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1<sup>re</sup> année

28 janv., 11 févr., 11 mars, 1<sup>er</sup> avr., 6 mai,  
3 juin, 9 sept., 7 oct., 4 nov., 9 déc. 2019  
p. 90

### Stage

SM19-05

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

29-30-31 janv. 2019  
p. 84

### Stage

SM19-23

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

31 janv. (démonstrations à l'hôpital), 17 juin  
(au Copes) et 29 nov. 2019 (habilitation à  
l'hôpital)  
p. 94

## Février 2019

---

### Stage

SM19-19

#### Formation à l'observation du bébé selon la méthode d'Esther Bick

Les samedis 2 fév., 2 mars, 30 mars, 27 avr.,  
25 mai, 29 juin, 7 sept., 5 oct., 16 nov.,  
14 déc. 2019  
p. 85

### Stage

SM19-52

#### Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge

2 févr., 2 mars, 30 mars, 27 avr.,  
25 mai, 29 juin 2019  
p. 37

### Stage

SM19-44

#### Le travail familial en institution (module 1)

4-5-6 fév. 2019  
p. 74

### Stage

SM19-58

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

4 févr. (démonstrations à l'hôpital), 28 juin  
(au Copes) et 6 déc. 2019 (habilitation à  
l'hôpital)  
p. 95

Nouveau

### Stage

SM19-54

#### Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique

7-8 févr., 9-10 mai 2019  
p. 53

Nouveau

### Journée

JO19-03

#### Journée Les réseaux sociaux numériques et les usages adolescents

8 févr., 2019  
p.16

### Stage

SM19-02

#### Dysparentalité 1. Repenser la parentalité et ses écueils

14-15 févr., 14-15 mars 2019  
p. 57

## Mars 2019

---

**Stage**  
SM19-20P  
**Spécificités de l'approche sensorimotrice des troubles du spectre autistique et du syndrome d'Asperger dans l'évaluation et la prise en charge**  
6-7-8 mars 2019  
p. 54

**Stage**  
SM19-34  
**Entre réel et virtuel : internet et les réseaux sociaux**  
7-8 mars, 1<sup>er</sup>-2 avr., 9-10 mai 2019  
p. 47

**Stage**  
SM19-18  
**Alimentation et petite enfance**  
11-12 mars, 28-29 mars 2019  
p. 23

**Nouveau**  
**Stage**  
SM19-49  
**Des albums (littérature de jeunesse) et des enfants**  
11 mars, 1<sup>er</sup> avr. 2019  
p. 24

**Stage**  
SM19-28  
**Les enfants à besoins spécifiques**  
13-14-15 mars 2019  
p. 62

**Nouveau**  
**Stage**  
SM19-61  
**Enjeux et réalités de l'adoption nationale et internationale**  
14-15 mars, 4-5 avr., 2019  
p. 63

**Stage**  
SM19-26  
**L'observation du bébé**  
15 mars, 5 avr., 17 mai, 14 juin, 5 juil., 27 sept., 18 oct., 15 nov., 6 déc. (toute la journée) 2019  
p. 86

**Stage**  
SM19-50  
**La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent**  
18-19 mars, 13-14 juin 2019  
p. 103

**Stage**  
SM19-55P  
**Protection de l'enfance et diversité culturelle**  
19 mars, 11-12 avr. 2019  
p. 25

**Stage**  
SM19-14P  
**Apports de l'approche sensorimotrice d'André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant**  
20-21 mars, 4-5 juin, 20 sept. 2019  
p. 26

**Stage**  
SM19-35  
**Entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres**  
20-21 mars, 16 mai, 27 juin 2019  
p. 96

**Stage**  
SM19-15  
**Les visites médiatisées**  
21-22 mars, 16-17 mai 2019  
p. 69

**Nouveau**  
**Journée**  
J019-04  
**Journée Le cyberharcèlement**  
22 mars 2019  
p. 16

**Stage**  
SM19-17  
**Les différentes cultures autour du berceau**  
25-26 mars, 11-12 avr. 2019  
p. 27

**Stage**  
SM19-47  
**L'autorité dans tous ses états**  
25-26-27 mars 2019  
p. 28

**Stage**  
SM19-40  
**Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant**  
25-26 mars, 13-14 mai 2019  
p. 38

**Stage**  
SM19-21  
**Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers**  
27-28-29 mars 2019  
p. 44

**Stage**  
SM19-24  
**Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton**  
28-29 mars 2019  
p. 92

## Avril 2019

---

**Stage**  
SM19-03  
**Dysparentalité 2. Les dépressions parentales : clinique et enjeux**  
3-4-5 avr. 2019  
p. 58

**Stage**  
SM19-37  
**Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test**  
8-9 avr., 15 avr. 2019  
p. 87

**Nouveau**  
**Journée**  
J019-05  
**Journée Les usages des jeux vidéo**  
5 avr. 2019  
p.16

## Mai 2019

---

**Stage**  
SM19-43  
**L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance**  
9-10 mai, 23-24 mai, 6-7 juin 2019  
p. 39

**Stage**  
SM19-01  
**Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant**  
13-14 mai, 27-28 mai 2019  
p. 55

**Stage**  
SM19-16  
**Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique**  
16-17 mai, 6-7 juin 2019  
p. 77

**Nouveau**  
**Journée**  
JO19-06  
**Journée L'utilisation des jeux vidéo comme médiateurs**  
17 mai 2019  
p.16

**Stage**  
SM19-29  
**Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille**  
20-21-22 mai 2019  
p. 29

**Stage**  
SM19-38  
**Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent**  
22-23-24 mai, 27-28 juin 2019  
p. 88

**Stage**  
SM19-42  
**Heurs et malheurs de la parentalité adolescente**  
23-24 mai, 12-13 juin 2019  
p. 45

**Stage**  
SM19-41  
**Se séparer et être séparé**  
27-28 mai, 17-18 juin 2019  
p. 30

## Juin 2019

---

**Stage**  
SM19-12  
**L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien**  
3-4-5 juin 2019  
p. 31

**Stage**  
SM19-04  
**Dysparentalité 3. Parentalités, alcoolisme et autres addictions**  
5-6-7 juin 2019  
p. 59

**Stage**  
SM19-10  
**Attachement et psychanalyse**  
11-12 juin 2019  
p. 40

**Stage**  
SM19-33  
**La consultation des dossiers administratifs**  
11-12-13 juin 2019  
p. 64

**Nouveau**  
**Journée**  
JO19-07  
**Journée Échanges de pratiques et analyses de cas**  
14 juin 2019  
p.16

**Nouveau**  
**Stage**  
SM19-59  
**La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents**  
19-20-21 juin 2019  
p. 89

**Stage**  
SM19-06  
**Approche du psychodrame psychanalytique**  
24-25-26-27-28 juin 2019  
p. 99

## Septembre 2019

---

**Nouveau**  
**Stage**  
SM19-53  
**Une trousse d'intervention pour les « sages-femmes » de l'adoption**  
23-24-25-26 sept. 2019  
p. 65

**Stage**  
SM19-22  
**L'enfant placé**  
23-24-25-26 sept. 2019  
p. 71

**Stage**  
SM19-46  
**La protection de l'enfance aujourd'hui**  
26-27 sept., 4-5-6 nov. 2019  
p. 72

## Octobre 2019

---

Nouveau

**Stage**  
SM19-56P

**Psychopathologie et culture**  
3 oct., 17-18 oct. 2019  
p. 32

**Stage**  
SM19-60

**De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique**  
3-4 oct., 24-25 oct. 2019  
p. 66

**Stage**  
SM19-51

**Les migrants et leurs familles : travailler « l'entre-deux »**  
7-8-9-10 oct. 2019  
p. 33

**Stage**  
SM19-48

**Agressivité et conduites à risque à l'adolescence**  
7-8 oct., 2-3 déc. 2019  
p. 46

**Stage**  
SM19-57

**L'enfant et son corps**  
8-9 oct., 18-19 nov. 2019  
p. 34

**Stage**  
SM19-25

**Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton**  
10-11 oct. 2019  
p. 93

**Stage**  
SM19-11

**Peut-on soigner l'échec scolaire ?**  
14-15 oct., 21-22 nov. 2019  
p. 78

**Stage**  
SM19-09

**Dysparentalité 5. Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s)**  
24-25 oct., 28-29 nov. 2019  
p. 61

## Novembre 2019

---

**Stage**  
SM19-07

**Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?**  
4-5-6 nov., 2-3 déc. 2019  
p. 41

**Stage**  
SM19-08

**Attachement, traumatisme et narrativité**  
14-15 nov., 5-6 déc. 2019  
p. 42

**Stage**  
SM19-27

**Dysparentalité 4. Accompagnement des familles en grande difficulté**  
18-19 nov., 9-10 déc. 2019  
p. 60

**Stage**  
SM19-30

**Handicaps et cultures**  
20-21-22 nov. 2019  
p. 79

**Stage**  
SM19-39

**Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent**  
25-26-27-28-29 nov. 2019  
p. 56

Nouveau

**Stage**  
SM19-45

**Le travail familial en institution (module 2)**  
25-26-27 nov. 2019  
p. 75

## Décembre 2019

---

**Stage**  
SM19-13

**Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé**  
2-3-4 déc. 2019  
p. 73

Nouveau

**Stage**  
SM19-36

**Journée de reprise de l'entretien et psychothérapie semi-structurés multiregistres**  
12 déc. 2019  
p. 98



## 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).

### **NOUVEAU** Inscription individuelle

Les stagiaires qui souhaitent s'inscrire à titre individuel bénéficient d'une réduction de **30 % dès leur première inscription** (hors conférences).

#### Renseignements

Se renseigner auprès du Copes pour toute autre demande.



HÔPITAL DE JOUR POUR ADOLESCENTS DU PARC MONTSOURIS

# La scène à jouer peut commencer

## ***Formation au psychodrame analytique pour adolescents***

Le psychodrame analytique n'est pas une méthode cathartique, c'est une méthode de création d'un espace transitionnel entre le patient, le meneur de jeu et les thérapeutes acteurs.

Séances hebdomadaires sur 3 ans, le mardi après-midi  
(4-5 psychodrames suivis d'un travail clinique).

### **Une formation par la rencontre clinique**

Immersion active dans le cadre clinique du psychodrame analytique individuel, par une participation à plusieurs prises en charge d'adolescents suivis à l'hôpital de jour du Cerep en tant que co-thérapeute.

### **Un séminaire théorico-clinique**

La pratique s'accompagne de 5 soirées de séminaires clinique et théorique par an.

### **Le lieu, l'institution, les adolescents**

Les adolescents qui bénéficient du psychodrame sont pris en charge à l'hôpital de jour du parc Montsouris de l'association Cerep-Phymentin. Ils viennent au psychodrame sur indication médicale et accompagnés au départ pour rencontrer l'équipe puis soutenus par leurs référents et leur médecin dans ce travail.

### **Psychanalystes-meneurs de jeu**

Madame Francine Caraman et Monsieur Serge Bragado Spatz.

### **Psychothérapeutes-acteurs**

Madame Francine Caraman, Madame Alyson Bernard et Monsieur Serge Bragado Spatz ainsi que les stagiaires en formation.

### **Public**

Tout personnel soignant, psychologue, médecin, infirmier, éducateur ou autre ayant une expérience personnelle suffisamment avancée de la psychanalyse.

117

#### **Renseignements**

Hôpital de jour pour adolescents  
du parc Montsouris

01 45 88 89 54



**CEREPHYMENTIN**

Organisme gestionnaire reconnu d'utilité publique

## **NOUVEAU** Le Copes et l'Ermitage à Mulhouse travaillent ensemble

Deux formations du Copes seront proposées au sein d'Accordages, l'espace de formations et de recherche de l'Ermitage. L'Ermitage, depuis presque un siècle, agit en direction de l'enfant et de ses parents dans le cadre, aujourd'hui, d'une mission de protection de l'enfance et de la famille.

Pour tout renseignement : [formation@copes.fr](mailto:formation@copes.fr) ou 01 40 44 12 27.

### **Le travail avec les familles. Obstacles et leviers**

En s'efforçant d'aller au plus proche des familles, des obstacles, des résistances auxquelles elles nous confrontent, les professionnels chercheront à appréhender les manières d'adapter leur pratique à ce qu'ils perçoivent du fonctionnement de chaque famille. La réflexion sur les différents leviers favorisant la relance de la dynamique familiale et ceux permettant d'établir des liens entre la famille et l'institution sera centrale.

**Co-animé par Julien Lelièvre et Sandrine Clergeau, psychologues cliniciens, thérapeutes familiaux d'orientation psychanalytique.**

### **Repenser la parentalité et ses écueils. Actualisation des apports théorico-cliniques**

La question de la parentalité, si elle évolue fortement dans notre monde actuel, continue d'interroger dans ses fondements les professionnels de l'enfance et de la famille. Lorsque le désir d'enfant se transforme en projet, que repérer des compétences des jeunes parents pour garantir à un nourrisson un développement « suffisamment bon » dans la perspective d'une vie adulte sécurisée et autonome ?

Être parent est une tâche complexe et subtile. À partir de quand les difficultés parentales se « pathologisent-elles » et entravent-elles lourdement le développement de l'enfant, nécessitant un accompagnement plus ou moins soutenu des professionnels ? Ce stage se propose d'aborder à la fois les axes de la parentalité et les écueils du devenir parent.

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

**L'ERMITAGE**

Poupponnière & Accueil de jour  
Centre Maternel & Centre Parental  
Centre de formation : Accordages

#### **Tarif**

765 €  
Détails p. 120

#### **Dates**

25-26-27  
février 2019

#### **Tarif**

1020 €  
Détails p. 120

#### **Dates**

16-17 mai,  
20-21 juin  
2019



# Psynem

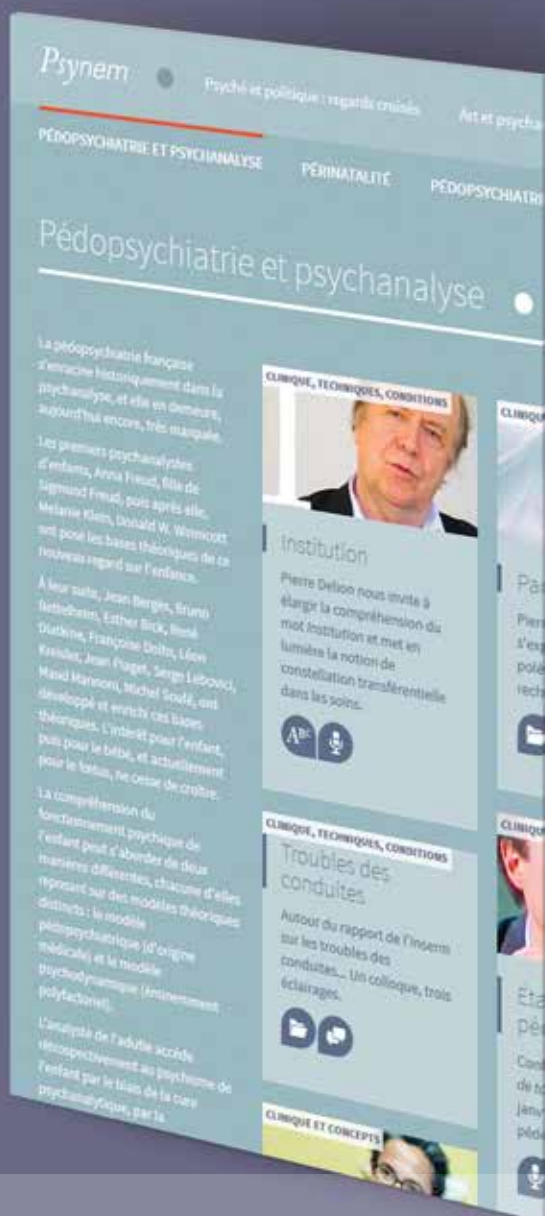
Site d'information  
sur la pédopsychiatrie

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

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

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

**Sous la direction de  
Bernard Golse.**



119



Nouvelle version disponible courant juin !

[www.psynem.org](http://www.psynem.org)

ASSOCIATION

**PiklerLóczy**

*Pour une réflexion sur l'enfant.* FRANCE

**Formations proposées par Pikler-Lóczy France, en partenariat avec le Copes**

## Pour une prévention insolite autour de la naissance : journées d'étude PMI-Périnatalité

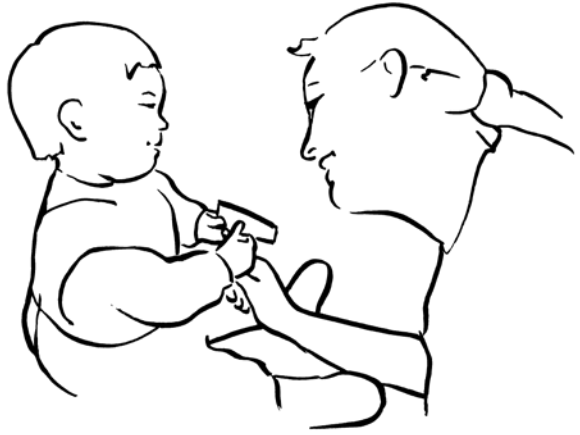
Confrontés à cette naissance, à ce bébé inconnu encore, à cette nouvelle identité de parents, des derniers expriment des émotions intenses de joie et de bonheur mêlées à des angoisses, un sentiment de solitude et de vulnérabilité.

**3-4 juin 2019. 150 €**

## Observer en PMI. Séminaire d'approfondissement

La PMI est le lieu privilégié de l'action précoce et de la prévention au plus proche des familles. L'observation attentive du bébé seul ou en interaction avec ses parents, ou tout adulte qui prend soin de lui, s'est imposée comme un outil précieux de compréhension des relations qui se tissent entre eux et d'approche de l'état du bébé.

**18 novembre, 16 décembre 2019 et 20 janvier, 2 mars 2020. 792 €**



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

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 le bébé et ses parents.

**11-12-13 décembre 2019 et 23-24 janvier 2020. 990 €**

## En centre maternel, prendre soin du bébé, de ses parents, de leurs liens et des professionnels

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

**11-12-13 décembre 2019 et 27-28-29 janvier 2020. 1190 €**

### **RENSEIGNEMENTS**

**Association Pikler-Lóczy France**  
**01 43 95 48 15**

**[pikler.loczy@pikler.fr](mailto:pikler.loczy@pikler.fr)**

# Les partenariats du Copes



## Afirem

Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée.



## APF formation

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



## Associations André Bullinger

Ifab, Institut de Formation A. Bullinger, formations au bilan sensorimoteur, à l'approche sensorimotrice et à l'analyse des pratiques. **ABSM**, Association des praticiens diplômés du bilan sensorimoteur A. Bullinger.



## ASM 13

Pour les professionnels des champs sanitaire, social ou médico-social, plusieurs types de formations dans le domaine des troubles psychiques des enfants, adolescents et adultes.



## Babel formation

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



## Cippa

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



Pouponnière & Accueil de jour  
Centre Maternel & Centre Parental  
Centre de formation : Accordages

## Ermitage

Centre de réflexions, de recherches, de documentation et de formation sur la petite enfance et par extension sur la notion de soin à toute personne en situation de dépendance...

ASSOCIATION

PiklerLóczy

Pour une réflexion sur l'enfant. FRANCE

## Pikler Lóczy-France

Centre de réflexions, de recherches, de documentation et de formation sur la petite enfance et par extension sur la notion de soin à toute personne en situation de dépendance...



## Préaut

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

# Les collaborations du Copes


Certaines formations se font en collaboration avec :

- **Accordages**, centre de recherche et formation de l'Ermitage ;
- **AEPEA**, Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent ;
- **Afirem**, Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée ;
- **Anae formations**, approche neuropsychologique des apprentissages chez l'enfant ;
- **A.NA.PSY.pe**, association nationale des psychologues pour la petite enfance ;
- **Apep**, Association psychanalyse et psychothérapies ;
- **APLF**, Association Pikler Lóczy-France, pour une réflexion sur l'enfant ;
- **APPEA**, Association francophone de psychologie et psychopathologie de l'enfant et de 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 !**
- **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 ;
- **PCPP**, laboratoire psychologie clinique, psychopathologie, psychanalyse, université Paris-Descartes ;
- **Périnat-France**, réseau de périnatalité ;
- **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.

*Le blog de psychologie qui vous invite à penser à partir de supports ludiques et variés !*



Et vous pouvez aussi nous retrouver sur Facebook !



Bienvenue sur Scope, le blog du Copes !

[www.copes.fr](http://www.copes.fr)



*Notre engagement : le soin psychique auprès d'enfants, d'adolescents et de leur famille, Bernard Golse*

○ **Nos missions**

Accueillir et accompagner des enfants, des adolescents et de jeunes adultes, âgés de 2 à 24 ans, présentant des troubles du comportement, des conduites, de la personnalité, du développement, ainsi que des difficultés relationnelles et d'apprentissage, avec ou sans déficience intellectuelle.

Travailler avec les familles

○ **Nos axes forts**

La formation et le développement d'une recherche sur le terrain

○ **Des projets de soin qui nous sont chers**

Les médiations artistiques et culturelles

○ **Nos partenaires en matière de mécénat**

BNP Paribas Real Estate - Bouygues immobilier et Bouygues Telecom - Crédit Coopératif - Danone - ifeelSmart- Ideal Gourmet

Le Lions Club Paris-Est Notre-Dame - La Poste - L'Oréal - Open Conseil - SNCF

Les fondations Adrienne et Pierre Sommer, Deloitte, Dominique et Tom Alberici, France Télévisions, Hôpitaux de Paris – hôpitaux de France, MMA, Orange, Princesse Grace de Monaco, RATP, SFR

Le fonds de dotation Handicap et Société



Notre site Internet  
[www.cerep-phymentin.org](http://www.cerep-phymentin.org)

Se tenir informé des projets de nos établissements

Notre page LinkedIn  
<https://www.linkedin.com/company/association-cerep-phymentin>

Prendre connaissance de notre actualité associative

Notre chaîne YouTube



Rejoindre notre réseau de partenaires





# Cerep-Phymentin et ses 9 établissements

## Cerep et ses 9 établissements *Soin, formation et recherche*

---

Association loi 1901, créée en 1964 et 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](mailto:secretariat.siege@cerep-phymentin.org)  
[www.cerep-phymentin.org](http://www.cerep-phymentin.org)

### **CMPP Denise Weill (Centre médico-psychopédagogique)**

---

29 rue du faubourg Poissonnière, 75009 Paris  
01 48 24 76 14  
[cmpp@cerep-phymentin.org](mailto: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](mailto:hjp@cerep-phymentin.org)

### **Hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris**

---

20 boulevard Jourdan, 75014 Paris  
01 45 88 89 54  
[hjm@cerep-phymentin.org](mailto:hjm@cerep-phymentin.org)

### **IME**

---

11 rue Adolphe Mille, 75019 Paris  
01 42 00 53 15  
[ime@cerep-phymentin.org](mailto:ime@cerep-phymentin.org)

### **Copes (Centre d'ouverture psychologique et sociale)**

---

26 boulevard Brune, 75014 Paris  
01 40 44 12 27  
[formation@copes.fr](mailto:formation@copes.fr)  
[www.copes.fr](http://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](mailto:coficmp@cerep-phymentin.org)

### **CMPP Saint-Michel (Centre médico-psychopédagogique)**

---

6 allée Joseph Récamier, 75015 Paris  
01 45 30 03 06  
[cmpp.saintmichel@cerep-phymentin.org](mailto:cmpp.saintmichel@cerep-phymentin.org)

### **Épi (Établissement psychothérapique infantile)**

---

3 rue de Ridder, 75014 Paris  
01 45 45 46 79  
[epi@cerep-phymentin.org](mailto:epi@cerep-phymentin.org)

### **Hôpital de jour Usis (Unité de soins intensifs du soir)**

---

3 rue de Ridder, 75014 Paris  
01 45 45 46 91  
[usis@cerep-phymentin.org](mailto:usis@cerep-phymentin.org)

## FRAIS D'INSCRIPTION

Se reporter au programme pour chaque formation.

Le coût de la participation n'est pas assujéti à la TVA. Le coût de la formation n'inclut pas les frais de repas.

Le Copes est agréé par plusieurs organismes collecteurs de fonds de formation.

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

En remplissant le bulletin d'inscription à envoyer au Copes ou *via* internet.

Pour les inscriptions individuelles, prendre contact avec le secrétariat.

- 01 40 44 12 27
- formation@copes.fr

## INTERNET

L'inscription et le paiement en ligne sont possibles sur [www.copes.fr](http://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.

Copes

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



[www.copes.fr](http://www.copes.fr)

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