

De l'enfance  
à l'adolescence



Problématiques  
familiales et sociales



Outils  
institutionnels



Département  
transculturel



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

## FORMATIONS 2022

*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.



### **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 étant certifié Qualiopi, les formations qu'il propose sont éligibles aux financements publics et mutualisés.

### **POUR S'INSCRIRE**

[www.copes.fr](http://www.copes.fr)  
01 40 44 12 27  
[formation@copes.fr](mailto:formation@copes.fr)

**Inscription  
plus rapide via  
[www.copes.fr](http://www.copes.fr) !**



### **INFORMATIONS PRATIQUES**

Copes, 26 bd Brune, 75014 Paris

Métro 13, tramway 3, bus 58, 59, 95 ou 191  
(station Porte de Vanves)

9 h-13 h, 14 h-17 h  
(7 heures de formation par jour)

### **ACCESSIBILITÉ AUX PERSONNES PORTEUSES DE HANDICAP**

Le Copes porte une attention particulière à l'accueil des personnes en situation de handicap. Des solutions sont étudiées et mises en place pour faciliter leur accès aux formations. Pour exposer des besoins spécifiques, veuillez contacter notre référente handicap (01 40 44 12 27, [formation@copes.fr](mailto:formation@copes.fr)).

**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-phymentin.org).

**26 bd Brune, 75014 Paris**  
**01 40 44 12 27**  
**formation@copes.fr**  
**www.copes.fr**

N° d'existence 11 75 02 184 75  
N° Siret 784 448 433 000 85  
Code APE 8610Z  
Datadock 0006304

#### **Fondateur**

Professeur Michel Soulé

#### **Directrice**

Emmanuelle Suchaud, psychologue clinicienne  
emmanuelle.suchaud@copes.fr

#### **Chargées de mission psychologues**

Lauriane Allard, lauriane.allard@copes.fr  
Olga Perelman, olga.perelman@copes.fr

#### **Chargée de mission administrative**

Sophie-Anne Réquillart, sophie-anne.requillart@copes.fr

#### **Assistantes de formation**

Rose-Marie Bisson, rosemarie.bisson@copes.fr  
Audrey Duval, audrey.duval@copes.fr

#### **Scope, le regard du Copes**

Margot Mamou, psychologue clinicienne, blog@copes.fr

#### **Correction**

Martin Colo

#### **Photographies**

Pierre Johan Laffitte et Jean-Luc Théron

#### **Conception et réalisation**

Jean-Luc Théron, webmaster@copes.fr

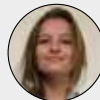


**Facebook** [www.facebook.com/scopeleblogducopes](https://www.facebook.com/scopeleblogducopes)  
**Instagram** [@scope.copes](https://www.instagram.com/scope.copes)  
**LinkedIn** [www.linkedin.com/company/le-copes](https://www.linkedin.com/company/le-copes)  
**Twitter** [twitter.com/copescope](https://twitter.com/copescope)  
**Youtube** [www.youtube.com/c/CopesFormation](https://www.youtube.com/c/CopesFormation)

## L'équipe du Copes



E. SUCHAUD



L. ALLARD



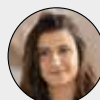
S.-A. RÉQUILLART



R.-M. BISSON



O. PERELMAN



A. DUVAL



J.-L. THÉRON

Le Copes étant certifié Qualiopi, les formations qu'il propose sont éligibles aux financements publics et mutualisés.

**Qualiopi**   
processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :  
ACTIONS DE FORMATION

# Table des matières

Bienvenue au Copes! .....	2
Le Cerep a fait naître l'ICE! .....	4
Continuer à nous former pour rester libres! .....	6
Formations intra : dans votre institution.....	8
Formations inter : au Copes, à Paris.....	12

## **De l'enfance à l'adolescence . . . . . 14**

Développement de l'enfant et parentalité.....	16
Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé .....	23
Adolescence.....	32
Virtuel et nouvelles technologies.....	36

## **Problématiques familiales et sociales . . . . . 40**

Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins .....	42
Adoption .....	54
Placements, séparations, carences, appartenances.....	59
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap .....	65

## **Outils institutionnels . . . . . 70**

Outils thérapeutiques.....	72
Pratique en institution.....	91

## **Département transculturel . . . . . 96**

Accompagnement de l'enfant et de la famille en transculturel.....	98
Psychopathologie en transculturel.....	104
Outils en transculturel.....	105

Responsables des formations inter et intra .....	107
Calendrier 2022 .....	112
Les tarifs du Copes .....	116
Modalités d'évaluation.....	117
Institut contemporain de l'enfance .....	118
Les partenaires du Copes.....	120
Cerep-Phymentin.....	122

## **Toutes nos formations en 2022..... 124**

Le Copes propose aux professionnels du champ médical, psychologique, pédagogique et social un espace de pensée et de rencontres à l'écart de tout dogmatisme.

Les formations, lieux de rencontres professionnelles, construites sur des « allers-retours » entre pratiques et théories, permettent d'enrichir le regard sur la clinique.

La pensée au cœur des formations évolue au fil des ans, portée par des formateurs cliniciens engagés et stimulée par la richesse de l'expérience des professionnels qui viennent se former.

26 bd Brune,  
75014 Paris

**Téléphone**

01 40 44 12 27

**Web**

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

# BIENVENUE AU COPES!



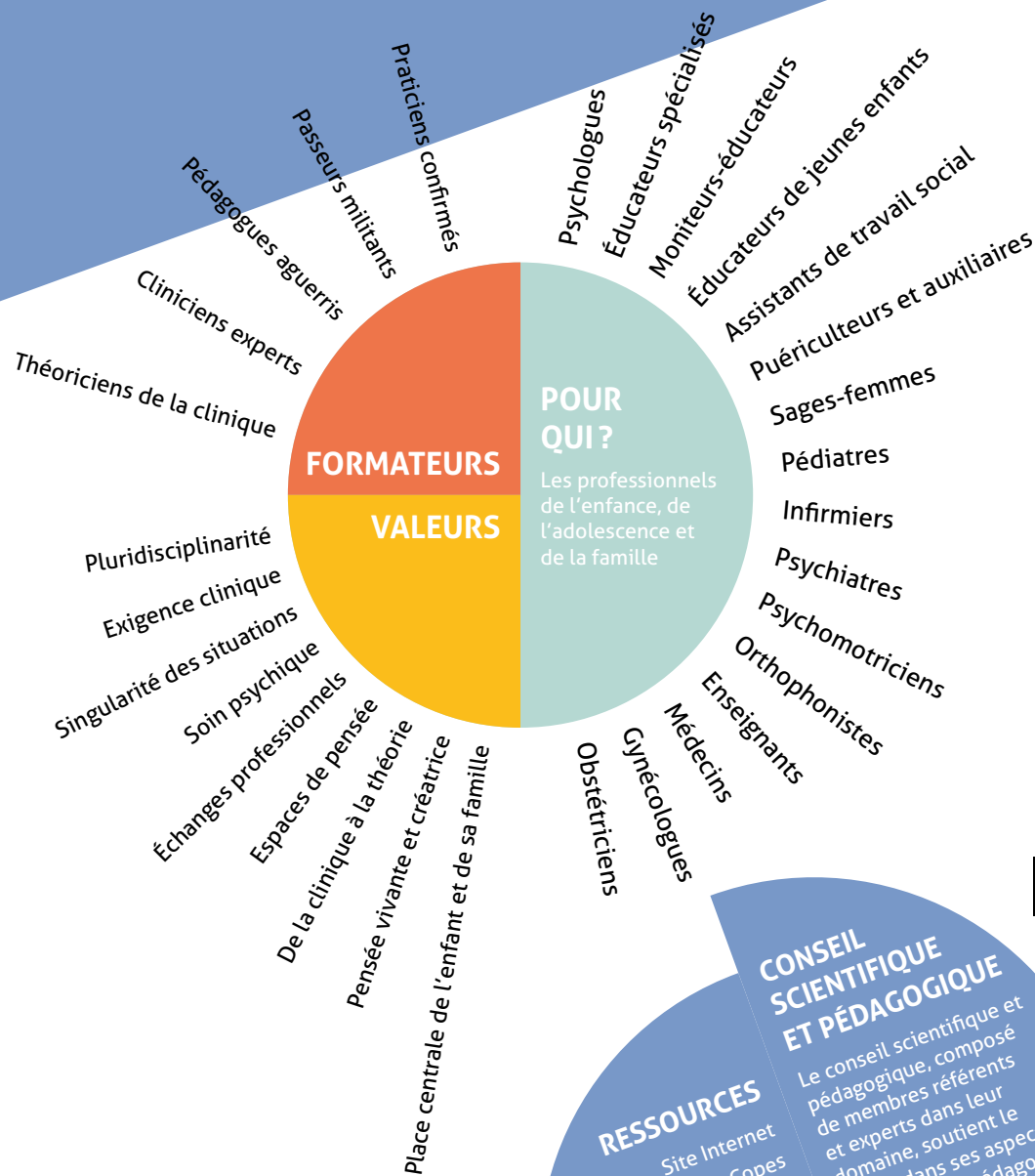
## EN INTER

Formations à Paris,  
dans les locaux du Copes (14<sup>e</sup>).



## EN INTRA

Projets personnalisés et adaptés,  
au sein même de votre institution.



### CONSEIL SCIENTIFIQUE ET PÉDAGOGIQUE

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

### RESSOURCES

Site Internet  
Scope, le regard du Copes  
Chaîne vidéo YouTube  
L'Agora, pour débattre en toute liberté  
Conférences

# Le Cerep a fait naître l'ICE!

Le faire-part de naissance de l'Institut contemporain de l'enfance (ICE) est paru dans le Journal officiel du 30 mars 2021.

C'est une grande nouvelle... qu'on se le dise!

Une nouvelle qui concerne évidemment le Copes au premier chef.

Plus les temps sont difficiles, plus il importe de faire preuve de créativité et de faire en sorte que les obstacles rencontrés puissent servir de levier ou de tremplin.

La pandémie a menacé et menace encore nos liens ?

Qu'à cela ne tienne, c'était donc le moment de les resserrer et tel est l'objectif central de l'ICE.

En référence clairement assumée à la psychanalyse, à la psychopathologie et à la pédagogie, l'ICE se veut un espace de mise en synergie des savoir-faire dans le champ de l'enseignement, de la formation et de la recherche, soit un espace pour penser le soin psychique de manière non réductrice.

L'ICE disposera également d'ouvertures artistiques et culturelles car la créativité des artistes peut beaucoup apporter au soin psychique et elle peut aussi porter nos idées en direction du grand public.

Le Copes a bien sûr vocation à être l'une des principales composantes de cet ICE puisqu'elle est l'un des huit établissements gérés par le Cerep qui n'a pas ménagé son énergie pour faire naître cet Institut contemporain de l'enfance.

L'ICE ne fera pas d'enseignement, de formation ni de recherche en son nom propre mais il soutiendra, portera et coordonnera des actions et des initiatives en ce domaine afin de pouvoir proposer des parcours individualisés et des prestations de support aux structures partageant les mêmes valeurs éthiques et les mêmes fondamentaux professionnels que nous.



Françoise Dolto disait qu'être contemporain n'était pas lié au fait d'avoir le même âge, mais au fait de se poser les mêmes questions.

Quels que soient nos âges respectifs, nous ne serons jamais assez nombreux pour défendre et promouvoir la liberté d'enseigner, la liberté de former et la liberté de chercher dont dépendent, en dernier ressort, la liberté de soigner et tout simplement... la liberté de penser.

Vive le Copes, vive l'ICE et vive la vie en dépit de tout!

Bernard Golse

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

Ancien chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants Malades (Paris)

Professeur émérite de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université de Paris

Fondateur et directeur scientifique de l'Institut contemporain de l'enfance

Président de l'association Cerep-Phymentin

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

# Continuer à nous former pour rester libres !

Nouvelle année qui se dessine au Copes et dans le monde de la formation... Bienvenue 2022! Espoirs, nouveaux projets et volonté de défendre ce pour quoi nous sommes là sans perdre de vue les avancées dans le domaine du soin !

Il faut être honnête, une nouvelle année au Copes se prépare longuement : depuis presque un an concernant cette brochure et beaucoup plus, probablement, pour le cheminement que nous essayons d'impulser avec et pour vous, formateurs et professionnels de la famille.

De ce fait, 2022 résulte de ce que 2021 nous aura fait vivre :

La crise sanitaire s'éternisant, il aura fallu déployer de la résistance :

Pour maintenir la formation telle que Michel Soulé l'a inventée, c'est-à-dire dans la rencontre et le croisement des expériences et des questionnements des professionnels,

Pour rester attentif aux vécus des uns et des autres, malgré les situations exceptionnelles (et difficiles), afin d'être garant, en toute humilité, d'espaces de travail et de pensée qui puissent soutenir la qualité du travail du soin psychique et de l'accompagnement des enfants et de leur famille.

Pour ne pas perdre de vue la marche du monde, les réalités d'une société en prise avec des questions sociales, multiculturelles, économiques et maintenant sanitaires dont il faut essayer de comprendre les conséquences sur les santé mentales, les souffrances psychiques et d'abord et avant tout sur les prises en charge que nous proposons...

Mais pour le Copes, 2022 confirme aussi les grands changements intervenus en 2021 : le départ de Christine Ascoli-Bouin pour accompagner la naissance de l'Institut contemporain de l'enfance (ICE) aux côtés de Bernard Golse. L'institut n'est ni le petit frère ni le superviseur du Copes, il en est l'allié le plus légitime dans le travail qui nous attend pour proposer, inventer et cocréer une formation continue toujours plus riche, vivante et ouverte.

L'institut a choisi comme signature la citation de Michel Soulé suivante :

« Il ne suffit pas pour progresser dans le domaine du soin pédopsychiatrique d'enseigner à des médecins et des psychologues à l'université, mais il importe également de former tous les acteurs de terrain concernés »

Au-delà du fait que cette citation rappelle le vœu du professeur Soulé, il y a 50 ans, de faire du Copes ce lieu d'accueil de tous les professionnels de l'enfance, cette citation choisie par l'ICE me réjouit parce qu'elle disait déjà ce que nous continuons à penser et à mettre en acte aujourd'hui : tout le monde, de sa place, sait. Chaque professionnel a une expérience légitime de son engagement auprès des bébés, des enfants et des adolescents et la singularité de chacun dans son travail nourrit exactement de la même manière ceux qui sont à ses côtés, à commencer par ceux que l'on soigne.

Nous pensons que l'Institut contemporain de l'enfance, en reprenant cette citation, vient consolider l'idée que c'est dans la diversité et dans la rencontre des lieux, des espaces de formation, de recherche et de culture que nous pourrions continuer à proposer une pensée vivante, un soin humain face aux risques de plus en plus réels de n'avoir comme pratiques que des protocoles vidés des enjeux intra et interpsychiques.

C'est donc, pour moi, une grande chance et un grand honneur que d'être, maintenant et dans ce contexte, à la barre du Copes et aux côtés de l'ICE, entourée d'entités unies et singulières pour avancer ensemble dans le monde de la formation, du soin et de l'humain ! Merci à l'institut d'exister afin de continuer à nous penser libres, ensemble !

Emmanuelle Suchaud  
Directrice du Copes

# Formations intra : dans votre institution

*Depuis plus de vingt-cinq ans,  
l'équipe du Copes construit  
des projets de formation  
personnalisés et de qualité grâce  
à son savoir-faire conceptuel,  
administratif et logistique.*

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.



Dans votre institution,  
les formations intra,  
ce sont :

Des  
formations  
spécifiques.

Toutes les  
formations de  
l'inter adaptées à  
vos spécificités.

Des  
formations  
« intra  
uniquement » que  
vous retrouverez  
tout au long du  
catalogue.

## Des formations intra sur mesure

Les formations intra sont dispensées au sein des institutions qui en font la demande, à partir de besoins qui leur sont spécifiques. Elles réunissent les professionnels d'un site, d'une équipe, d'un service...

L'élaboration des projets intra est donc pensée comme une réponse sur mesure, au plus près de la demande.

Au carrefour d'enjeux institutionnels, thématiques, pédagogiques et financiers, chaque formation est alors coconstruite au sein d'échanges riches et fructueux, où la clinique de l'institution a toute sa place.

Lors de la formation, le formateur, le plus souvent clinicien, assure la cohérence du projet. Garant des apports théorico-cliniques, il permet une dynamique de groupe qui autorise prise de parole, analyse de pratiques et élaboration autour de différents thèmes.

Des intervenants ponctuels, « experts » sur des aspects précis, peuvent sur certaines formations être invités à intervenir.

À ces formations singulières s'ajoute bien évidemment la possibilité d'adapter toutes les formations proposées en inter. Des suggestions de formation sur site (intra) vous sont proposées par thèmes tout au long du catalogue avec la mention « formation intra uniquement ».

## 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.

## Contacts

**Lauriane Allard**,  
chargée de mission.  
lauriane.allard@copes.fr

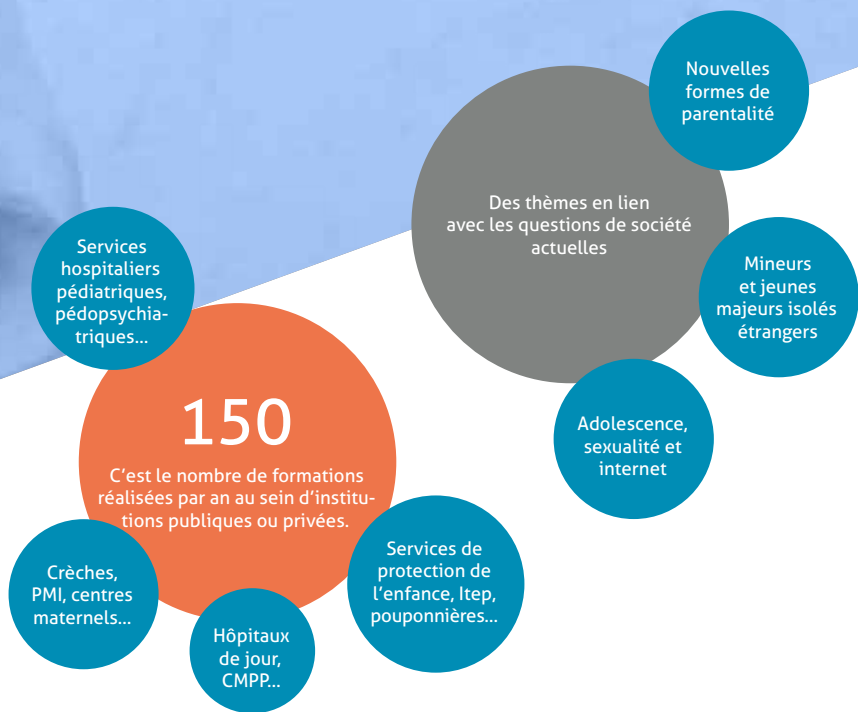
**Olga Perelman**,  
chargée de mission.  
olga.perelman@copes.fr

**Emmanuelle Suchaud**,  
directrice.  
emmanuelle.suchaud@copes.fr

# Formations intra : dans votre institution

## Exemples de thématiques...





## Un accompagnement sur mesure

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 cliniciens est attentive à la spécificité des demandes du champ psychosocial. La construction et le suivi d'un projet intra sont accompagnés par une personne de l'équipe, interlocutrice privilégiée et référente tout au long de votre projet.

En plus des thèmes singuliers demandés par les institutions à partir des besoins spécifiques de leurs équipes, le Copes propose au sein de sa brochure des thèmes de formations qui peuvent être réalisées et personnalisées à la demande.

**Vous les retrouverez tout au long du catalogue avec la mention « Formation intra à la demande ».**

# Formations inter : au Copes, à Paris

*Les stages organisés en inter  
sont détaillés dans cette  
brochure.*

Psycho-  
pathologie,  
dysparentalités,  
traumatismes  
et soins

Adoption

Placements,  
séparations,  
carences,  
appartenances

Vulnérabilité,  
troubles de  
la pensée et  
handicap

PROBLÉMATIQUES FAMILIALES ET SOCIALES

Développement  
de l'enfant et  
parentalité

Périnatalité :  
vie prénatale et  
développement  
du bébé

Adolescence

Virtuel et  
nouvelles  
technologies

Département  
transculturel

DE L'ENFANCE À L'ADOLESCENCE







OUTILS INSTITUTIONNELS



Outils thérapeutiques

Pratique en institution

DÉPARTEMENT TRANSCULTUREL



Accompagnement de l'enfant et de la famille en transculturel

Psychopathologie en transculturel

Outils en transculturel

## 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.

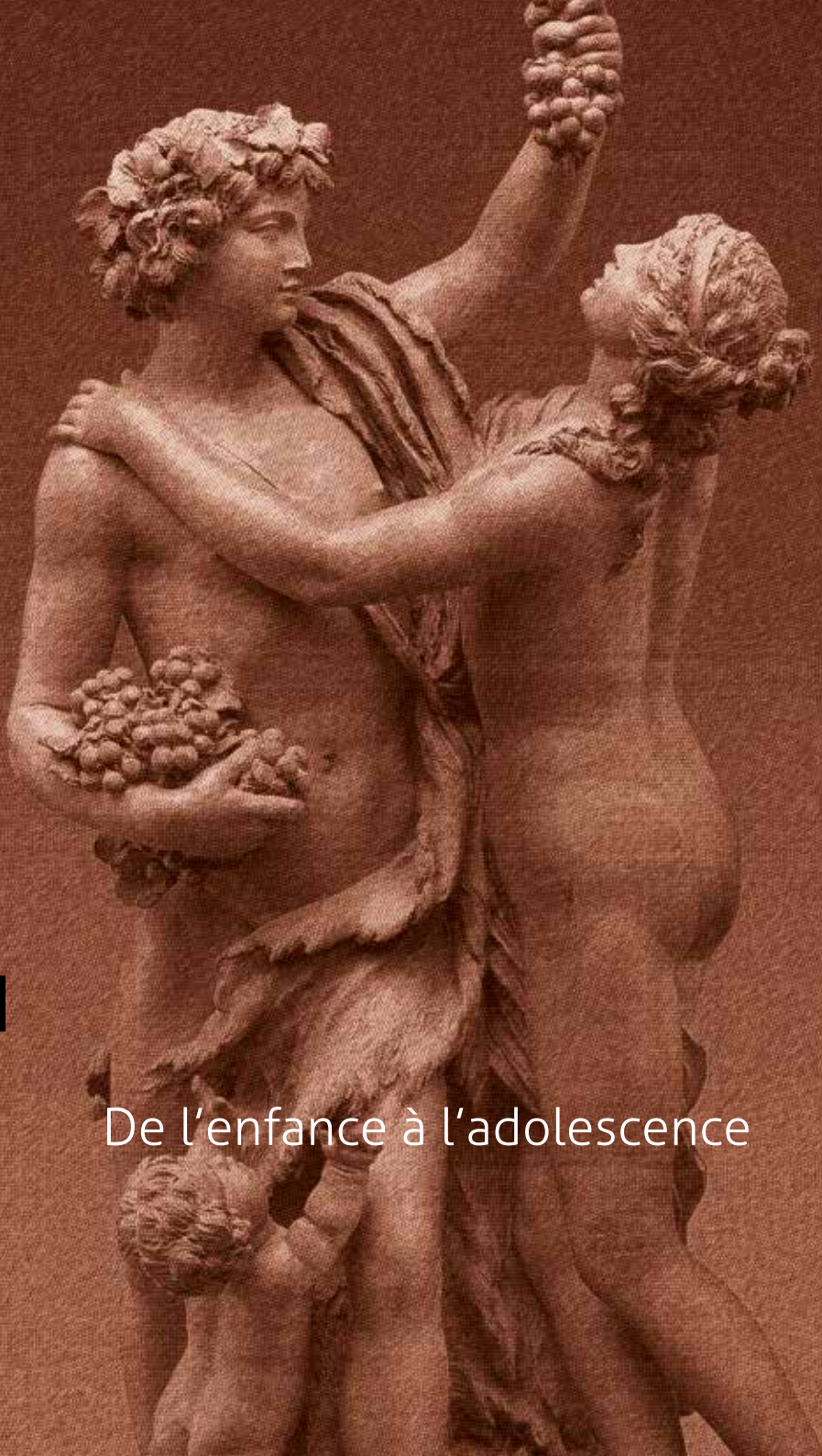
## Méthodologie

Un animateur permanent accompagné ou non de 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. — Immersion dans une réflexion transdisciplinaire. — Échanges entre intervenants et participants. — Travaux en groupes restreints. — 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.

De l'enfance à l'adolescence



## Développement de l'enfant et parentalité

Apports de l'approche sensorimotrice	
A. Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant.....	16
L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien.....	17
Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui.....	18
L'enfant et son corps.....	19
Transition à la paternité, du prénatal au postnatal.....	20
Se séparer et être séparé.....	21
Notre relation avec l'environnement naturel.....	22

## Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé

Attachement, traumatisme et narrativité.....	23
Traumatismes autour de la naissance.....	24
Attachement et psychanalyse.....	25
Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge.....	26
Périnatalité et addictions.....	27
L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance.....	28
Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant.....	29
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité.....	30
Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?.....	31

## Adolescence

Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence.....	32
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....	33
Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	34
Adolescents TSA. Sensualité, Sensorialité, Sexualité : 3 « S » à distinguer.....	35

## Virtuel et nouvelles technologies

Médiation thérapeutique par le virtuel.....	36
La consultation psychologique à distance.....	37
Jeux vidéo et robots en psychothérapie.....	38

# Apports de l'approche sensorimotrice A. 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 A. 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 Évelyne Camaret, psychomotricienne, praticienne et enseignante du bilan sensorimoteur A. Bullinger à l'Ifab, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Repères dans le développement de l'enfant. — Approche sensorimotrice A. 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 A. 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 A. Bullinger.

## Public et prérequis

Professionnels travaillant avec les jeunes enfants.

## Méthodes de travail

3 modules de 2 et 1 jours. — 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

SM22-02P

### Tarif

1 325 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

14-15 avr., 12-13 mai, 22 sept.  
2022 (soit 35 h sur 5 jours)

# 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

3 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**  
SM22-03

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
13-14-15 juin 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui

Il est souvent incontournable de travailler avec les parents lorsqu'on accompagne un enfant, que ce soit en crèche, en PMI, en CMP, CAMPS ou toute structure de soin, et parfois même à l'école. Il s'agit alors de les faire partie prenante de la prise en charge, de faire alliance et de les soutenir afin qu'ils puissent à leur tour accompagner leur enfant dans ses aspects développementaux ou lorsque leur enfant rencontre des difficultés.

Les problématiques individuelles ou conjugales des parents résonnent bien souvent avec celles de l'enfant, quelle place leur donner ?

Quand l'enfant souffre, les parents sont mobilisés autour de l'enfant. Les parents évoluent d'ailleurs en même temps que grandit leur bébé, leur enfant, leur adolescent. Comment alors et dans quelle mesure faire participer les parents à la prise en charge de l'enfant ?

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

## Thèmes

Représentations, fonctions et enjeux de la parentalité aujourd'hui. — L'exercice de l'autorité parentale, droit du parent, droit du beau-parent. — Vulnérabilités parentales et dysparentalités. — Divorces, familles recomposées, séparées. — La parentalité interculturelle. — Le travail des professionnels pour soutenir la parentalité au quotidien.

## Objectifs

Offrir une lecture actuelle sur les enjeux de la parentalité, d'un point de vue psychologique, psychopathologique, juridique et social. — 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. — Mieux comprendre les facettes multiples qui mobilisent la famille : culture, générations, psychopathologie...

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM22-04

### Tarif

1 060 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

24-25 mars, 11-12 avr. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# L'enfant et son corps

Accompagner, accueillir, soigner un enfant pose la question de son corps, 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 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**  
SM22-05

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
19-20 sept., 7-8 nov. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Transition à la paternité, du prénatal au postnatal

## *Spécificités cliniques du devenir père*

La prise en compte actuelle du père dans les institutions qui prennent en charge la famille s'articule étroitement avec l'ancrage historique d'un modèle traditionnel du père et les représentations actuelles de ce qu'on nomme « *les nouveaux pères* ». Un détour socio-historique est indispensable pour comprendre certaines contradictions avec lesquelles les pères doivent et peuvent se construire. Il y a en effet un paradoxe dans les attentes sociales sur la présence du père. Comment alors l'accueillir ? Comment les professionnels peuvent-ils faire avec cette ambivalence ?

Par ailleurs, pour plein de raisons, le travail psychique qui incombe à l'homme durant la grossesse peut être mis en difficulté. Quelles sont les spécificités cliniques du devenir père ?

Enfin, devant les techniques d'imagerie médicales actuelles qui jalonnent les consultations anténatales de la grossesse et auxquelles les hommes participent régulièrement, nous envisagerons le cas singulier de l'examen échographique obstétrical comme un axe pertinent à interroger dans le champ de l'accompagnement et de la prévention des troubles de la paternité.

**Animé par Olga Perelman, psychologue clinicienne,  
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Processus psychiques à l'œuvre chez les hommes devenant pères. — Articulation du conjugal et du coparental. — Nouvelles formes de parentalité. — Bouleversements psychologiques du devenir père. — Concepts d'agressivité, d'ambivalence et de rivalité liés à la paternité. — Syndrome de la couvade. — Recherches psychologiques en périnatalité. — Le père lors des consultations anténatales (spécificités de l'échographie obstétricale). — Réorganisation de la bisexualité psychique. — Masculin.

## Objectifs

Acquérir les connaissances actuelles sur les enjeux cliniques du côté du devenir père. — Approfondir les spécificités de l'échographie obstétricale. — Enrichir les pratiques entre les différents acteurs du périnatal.

## Public et prérequis

Tout professionnel intervenant dans le champ de la prévention précoce : sages-femmes, infirmiers, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, psychologues, assistants de service social, gynécologues, obstétriciens, psychiatres, pédiatres...

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants.

**Nouveau****Stage**  
SM22-47**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116**Lieu**  
Paris**Dates**  
7-8 avr. 2022 (soit 14 h sur 2 jours)



# 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. Cette notion si évidente et pourtant banalisée que représente la séparation peut être à l'origine de nombreuses psychopathologies. 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'accompagnement avec des variations d'ajustement. 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-65

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
12-13 sept., 26-27 sept. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Notre relation avec l'environnement naturel

## *Un rôle essentiel pour la construction de soi*

Le vécu humain dans un espace extérieur ou naturel semble aujourd'hui fondamental. La diminution du temps passé à l'extérieur affecte les individus depuis leur plus jeune âge. Le milieu dans lequel nous grandissons imprime en nous ses marques sensorielles et perceptives : comment comprendre alors et atténuer les pertes sensorielles, motrices, de vocabulaire et d'imagination qu'entraîne cette privation ? Le jardin, le parc sont des lieux de transition et de découvertes essentiels qui permettent l'expérience d'être relié à soi-même, à la nature et au vivant.

Notre écosystème imprime ses marques indélébiles sur notre rapport intime à l'espace et au temps et concerne une question d'équilibre, de santé mentale, d'éducation et de société. Le jardin, et son aménagement, peut ainsi être pensé comme constituant une « troisième pièce » des lieux d'accueil au sein duquel les activités avec les matériaux naturels sont à concevoir comme espace ressource, de créativité et de poésie.

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

## Thèmes

La place de l'environnement naturel dans le développement. — Le lien entre l'humain et « le tiers paysage » selon Gilles Clément. — Espace transitionnel dans les lieux d'accueil parent-enfants, les crèches et les institutions. — Le jardin comme « troisième pièce » ou espace de rencontre différencié. — Effets de la perte du contact avec un environnement naturel. — Rôle de la pédagogie active dans l'expérience vécue au rythme de la nature. — Réflexions autour des matériaux vivants et des matériaux nobles de médiation (terre, eau, argile, éléments naturels, etc.). — Penser la nature et la création de la poésie comme supports d'imagination et d'intimité.

## Objectifs

Introduire ces aspects dans une activité professionnelle. — Interroger notre rapport à la sensorialité, aux matériaux, aux espaces et à la création poétique : source d'un enrichissement de soi et d'un vocabulaire. — Évoquer les bénéfices du point de vue de la santé mentale.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM22-66

**Tarif**

530 €

Détails p. 116

**Lieu**

Paris

**Dates**

20-21 juin 2022

(soit 14 h sur 2 jours)

# Attachement, traumatisme et narrativité

La théorie de l'attachement a poursuivi son évolution ces dernières décennies 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 dans différents champs théoriques et cliniques depuis la compréhension fine des processus du développement chez le tout-petit jusqu'à la prise en compte de l'impact des traumatismes au cours de la vie en s'appuyant notamment sur les travaux en psycho-neuro-endocrinologie. La théorie de l'attachement offre un regard privilégié sur la façon d'accompagner des individus au cours d'un processus thérapeutique 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. — Neuro-endocrinologie. — 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 en thérapie. — Réfléchir sur les apports pour la pratique clinique et les modèles d'intervention précoce.

## Public et prérequis

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

2 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**  
SM22-06

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
24-25 nov., 8-9 déc. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Traumatismes autour de la naissance

Chaque grossesse et chaque naissance est unique et représente une expérience corporelle et psychique inédite. Le bouleversement de cette expérience est à resituer dans l'histoire subjective, familiale, trans et inter-générationnelle, sociale et culturelle. Le devenir mère est une période dite de crise, où l'identité de femme doit s'articuler à celle de mère en devenir. L'accouchement s'inscrit dans cette période singulière et peut être pensé comme une crise dans la crise. L'approche historique, culturelle et sociétale, notamment à travers l'actuel débat sur les violences obstétricales, fait apparaître l'expérience de l'accouchement comme porteuse d'une potentialité désorganisatrice.

En effet, la clinique montre avec force la potentialité traumatique de l'accouchement, même dans un contexte de relative normalité obstétricale. Partir du processus du désir d'enfant et de maternité jusqu'à sa réalisation et explorer le chamboulement somatopsychique propre à l'état de grossesse permettront de saisir les enjeux lorsque des complications obstétricales ou des évènements dramatiques tels que la mort du fœtus ou du bébé viennent s'y greffer.

**Animé par Marie Courtaux, psychologue clinicienne,  
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Processus psychiques liés au « devenir mère ». — Concepts de vulnérabilité psychique, de narcissisme et d'objectivisation. — Développements autour de la notion de « traumatisme » en périnatalité. — Expérience somatopsychique de la naissance et ses aléas. — Incidents obstétricaux (hémorragie de la délivrance, prééclampsie,...). — Deuil périnatal.

## Objectifs

Acquérir des connaissances actuelles cliniques sur les traumatismes en périnatalité. — Enrichir les pratiques entre les différents acteurs du périnatal.

## Public et prérequis

Tout professionnel intervenant dans le champ de la prévention précoce : sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, psychologues, assistants de service social, gynécologues, obstétriciens, psychiatres, pédiatres...

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 1 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique (supports audio). — Échanges avec les intervenants.

Nouveau

**Stage**  
SM22-09

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
3-4 et 11 févr. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Attachement et psychanalyse

## *Approche clinique et évaluation*

La théorie de l'attachement élaborée par J. Bowlby, pourtant psychanalyste, a suscité de vives polémiques quant à son lien avec la métapsychologie freudienne. Une fois dépassé le clivage des disciplines, il apparaît fructueux de penser les enjeux suscitant les tensions : la place du sexuel et celle des représentations mentales notamment. La narrativité, en référence aux travaux de P. Ricoeur, est un champ particulièrement illustratif du croisement possible entre les deux corpus théoriques de l'attachement et de la psychanalyse. Elle apparaît comme un pont susceptible de réunir les deux rives essentielles à la compréhension des troubles psychopathologiques selon le continuum normal-pathologique.

Ainsi, cette réflexion épistémologique a vocation à offrir une compréhension renouvelée de la clinique. Celle-ci sera le fil rouge de ce stage, garante de l'importance des débats théoriques.

**Coanimé par Bernard Golse, pédopsychiatre, psychanalyste, et Adèle Assous, maître de conférence, université de Paris, psychologue clinicienne.**

## 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. — Handicap et attachement. — Attachement et outils d'évaluation. — Compréhension renouvelée des troubles psychopathologiques éclairés par l'approche transdisciplinaire associant théorie de l'attachement et psychanalyse.

## 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 des comportements d'attachement et de la narrativité. — Articuler théorie de l'attachement et 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 et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-20

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
14-15 juin 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

# 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, docteur en psychologie clinique et psychopathologie.**

## 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 Emmi 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(s) et de prises en charge thérapeutiques à disposition sur le territoire.

## Public et prérequis

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

3 jours consécutifs. — Le groupe se réunit 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.

**Stage**  
SM22-27

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
11-12-13 avr. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Périnatalité et addictions

En partenariat avec l'Irema.

Malgré les messages de prévention nombreux et explicites incitant les femmes enceintes et les jeunes mères à la non-consommation de substances psychoactives (SPA), les professionnels de la périnatalité continuent d'observer des consommations de SPA chez les femmes qu'ils accompagnent. En effet, la relation qu'entretient une personne avec un produit psychotrope se situe dans un autre champ que celui de la rationalité sanitaire. Seule l'alliance relationnelle pourra soutenir une diminution voire un arrêt des consommations.

**Animé par Marie-José Taboada, psychiatre,  
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Apports théoriques et cliniques sur les enjeux (somatiques, psychiques, sociaux) de la consommation de substances psychoactives durant la grossesse et lors de l'arrivée d'un nourrisson. — Initiation à l'utilisation d'outils de repérage et de première intervention adaptés au contexte de la périnatalité. — Présentation du système de soins en addictologie : comment orienter une femme enceinte ou une jeune mère ? — Découverte des réseaux de soins « périnatalité et addictions » : quelles missions ? Quelles ressources ? Quelle existence ? — Réflexion sur la place de la réduction des risques et des dommages pour une prise en charge adaptée aux besoins spécifiques de chaque patiente.

## Objectifs

Renforcer les compétences et la légitimité des professionnels de la périnatalité à parler des consommations de substances psychoactives avec toutes les femmes enceintes et les jeunes mères. — Pouvoir proposer un accompagnement spécifique.

## Public et prérequis

Professionnels exerçant dans le champ de la périnatalité : sages-femmes, infirmières puéricultrices, médecins de PMI ou maternité...

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Apports théoriques et cliniques. — Échanges entre les intervenants et les participants. — Un support pédagogique papier ou numérique sera remis en cours ou à l'issue de la formation.

**Stage**  
SM22-30P

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
29-30 juin 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

# 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 et superviseuse, 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, etc.). — 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, etc. — Contribuer à mettre en place une action de prévention au plus tôt dans le développement global de l'enfant.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

3 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**  
SM22-31

**Tarif**  
1 590 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
17-18 mars, 7-8 avr., 19-20 mai  
2022 (soit 42 h sur 6 jours)



# Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant

## Prévention précoce et traitement de la violence

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

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

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

## Thèmes

Approches psychopathologiques, étiologiques, éducatives. — Violence et agressivité, quels liens ? — La colère des petits : étape constructive ou défaut de contenance ? — De quoi l'agressivité est-elle le nom ? Quel est son devenir ?

## Objectifs

Être vigilant face aux manifestations agressives du petit. — Repérer lorsque les comportements agressifs signent un échec, un sentiment d'impuissance, une fragilité structurale. — Comprendre, contenir, voire traiter ? — Faire le lien entre les pathologies et les comportements de l'enfant.

**Stage**  
FD22-05

### 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 prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# 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 et docteur en psychologie et psychopathologie clinique, 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 foetale, la connaissance du fœtus, de ses capacités et de ses interactions. — L'échographie et le diagnostic anténatal. — Les compétences du bébé, les premières interactions et la mise en place des liens d'attachement et leurs dysfonctionnements. — Les concepts de vulnérabilité et ressources individuelles du bébé (prématurité, handicap...) et de ses parents (vulnérabilité psychique, dépression maternelle, carences, migration...).

## Objectifs

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

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 3 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir des expériences des stagiaires.

### Stage

SM22-52

### Tarif

1 325 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

18-19 mai, 15-16-17 juin  
2022 (soit 35 h sur 5 jours)

# 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 son vécu, malmène 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.

**Stage**  
FD22-06

### En intra, dans vos locaux

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

Les prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# 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 génitalité.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public et prérequis

Professionnels de l'adolescence dans les domaines de la psychopathologie (services de secteur, CMP, pratique privée), des services sociaux (foyers, ASE...), ou de l'Éducation nationale.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques, avec entretiens vidéo. — Interactions avec les participants sur le matériel clinique présenté. — Exposés de situations professionnelles des participants et commentaires.

**Stage**

SM22-08

**Tarif**

795 €

Détails p. 116

**Lieu**

Paris

**Dates**11-12-13 oct. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# 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 de 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 ces adolescents qui agissent. Nous nous intéresserons également à des champs qui imprègnent maintenant systématiquement nos pratiques : l'impact des écrans sur le développement psychique, l'incestualité, l'importance des mesures éducatives et judiciaires et leur articulation avec les prises en charge...

**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. — Les écrans et leur utilisation. — Le soutien à la parentalité.

## 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 et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-10

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
3-4 oct., 28-29 nov. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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. Grossesses accidentelles, parfois résultat de violences, mais aussi grossesses « surprises », « risquées », voire « rêvées », 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.

**Stage**  
FD22-01

### En intra, dans vos locaux

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

Les prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# Adolescents TSA. Sensualité, Sensorialité, Sexualité : 3 « S » à distinguer

En partenariat avec la Cippa.

En lecture et au regard des textes réglementaires, comment accueillir les manifestations de l'adolescent autiste, repérées comme « sexuelles » ? L'accompagnement ne peut se concevoir que par des réponses immédiates et limitantes s'inscrivant dans la réalité entrevue par les professionnels.

Discerner la sensualité de la sexualité, y percevoir les recherches sensorielles à la découverte du corps et de son schéma corporel : se dégager de ses projections pour accueillir ces manifestations, parfois dans un en deçà.

**Animé par Fabienne Pinilo, psychologue clinicienne, psychanalyste, membre de la Cippa.**

## Thèmes

Quels regards porter sur ces gestes, ces attitudes, ces comportements ? — Comment les accueillir ? En parler ? Que proposer ? — Quelles ressources mettre en place dans les institutions ?

## Objectifs

Repérer là où en est le sujet dans son développement psychoaffectif. — Faire évoluer la réflexion sur la vie relationnelle affective et sexuelle dans les établissements accueillant des personnes atteintes de troubles du spectre autistique (TSA), ou autre handicap (professionnels et familles).

## Public et prérequis

Professionnels travaillant auprès d'adolescents autistes dans les établissements IME, Impro, État, hôpitaux de jour...

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Discernements et exposés cliniques. — Proposition d'une grille de repérage du développement psychoaffectif. — Quels accompagnements pensés en accord avec l'institution : exemples d'atelier « Mon corps et celui d'autres », inscription dans le projet d'établissement et associatif, présentation du thème vie relationnelle affective et sexuelle auprès des parents lors d'un conseil à la vie sociale.

**Stage**  
SM22-69P

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
10-11 oct. 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

# Médiation thérapeutique par le virtuel

Les médiations thérapeutiques ont émergé comme une réponse face aux limites des cadres-dispositifs organisés autour de la verbalisation en face-à-face dans certaines indications. Ainsi, la proposition d'un objet de médiation a permis d'adapter le travail thérapeutique aux problématiques contemporaines dont la souffrance psychique se situe bien en deçà des mots. Il arrive malgré tout que la proposition d'un objet de médiation classique (dessin, pâte à modeler, peinture...) suscite de vives résistances, notamment de la part des enfants et des adolescents qui les perçoivent parfois comme des objets trop régressifs ou infantilisants.

Or, les dispositifs de soin sont inspirés des dispositifs sociaux et culturels dont ils sont une forme transformée. Alors pourquoi ne pas utiliser un objet culturel comme le jeu vidéo qui constitue l'un des jeux les plus familiers des jeunes générations ? Son utilisation en médiation thérapeutique repose sur le fonds commun à toutes les pratiques à médiation, mais dispose également de spécificités liées notamment aux propriétés de ce cybermédium.

Cette formation propose une initiation à la culture et à l'histoire du jeu vidéo, ainsi qu'à son utilisation au sein d'un cadre-dispositif à médiation thérapeutique. Les résistances rencontrées à l'utilisation du jeu vidéo dans une perspective de soin, les éléments du cadre-dispositifs, ainsi qu'une lecture de ses enjeux seront également abordés.

Une partie du temps pourra être consacrée à une forme d'analyse des pratiques pour ceux qui aiment déjà ce type de dispositif.

**Animé par Guillaume Gillet, psychologue clinicien, psychothérapeute, enseignant et formateur, avec la participation d'un intervenant spécialisé.**

## Thèmes

Médiation thérapeutique. — Jeu vidéo. — Psychothérapie virtuel-numérique. — Virtuel. — Numérique.

## Objectifs

Connaître l'histoire du jeu vidéo, ses spécificités et ses genres. — Connaître l'histoire de l'utilisation du virtuel en thérapie. — Connaître le jeu vidéo de l'intérieur par un apprentissage par l'expérience et la pratique. — Connaître les différents éléments nécessaires à la mise en place et à l'animation d'un cadre-dispositif thérapeutique à médiation virtuelle-numérique. — Disposer de méthodes d'analyse des enjeux de l'utilisation du jeu vidéo en thérapie. — Réfléchir à des outils qualitatifs d'évaluation clinique.

## Public et prérequis

Éducateurs, infirmiers, psychologues, médecins.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Études de cas et de vignettes cliniques. — Documents, textes de référence, supports numériques et vidéo.

**Stage**  
SM22-07

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
1<sup>er</sup>-2-3 juin 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# La consultation psychologique à distance

## *Nouvelles modalités cliniques et télépsychologie*

La télépsychologie est définie par l'Association de psychologie américaine comme « la prestation de services psychologiques à l'aide des télécommunications », mais ce cadre de référence est encore peu connu en France. Ces pratiques regroupent différents types de communication à distance entre le psychologue et le patient, comme le téléphone, les e-mails ou encore la vidéoconférence. On note ainsi que les pratiques psychologiques ont évolué avec les changements technologiques de la fin du XX<sup>e</sup> siècle et notamment l'apparition d'internet.

Beaucoup de questionnements émergent à partir de ces nouvelles pratiques, qui concernent tant les particularités des outils technologiques utilisés et notamment la question de la confidentialité des données échangées, que les indications et les contre-indications en termes de population clinique concernée, ou encore de méthode psychothérapeutique adaptée. Les professionnels évoquent également le besoin d'un partage d'expérience sur les pratiques en ligne entre pairs, sous forme de supervision.

Comment envisager ces nouvelles pratiques? Comment adapter les principes déontologiques de la pratique des psychologues à l'usage des outils numériques et à leurs spécificités?

**Animé par Lise Haddouk, psychologue clinicienne et docteure en psychologie, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Concepts fondamentaux de la cyberpsychologie et de la télépsychologie. — Téléprésence, immersion, acceptance et intersubjectivité dans les relations digitales. — La pratique psychothérapeutique à distance médiatisée par des outils numériques. — Interrogations méthodologiques, déontologiques et cliniques. — Cadres et recommandations pour l'usage de la télépsychologie.

## Objectifs

Acquérir une connaissance théorique en télépsychologie. — Réfléchir aux implications de la distance et des outils technologiques dans la relation thérapeutique. — Interroger le cadre clinique « classique ». — Discuter de vignettes cliniques « à distance » et favoriser le partage d'expériences.

## Public et prérequis

Psychologues, psychothérapeutes, psychiatres.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants à partir de leur expérience de terrain. — Documents, textes de référence.

**Stage**  
SM22-12

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
8-9-10 mars 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Jeux vidéo et robots en psychothérapie

## *Nouvelles médiations : théorie et clinique*

Le numérique et la robotique contiennent de formidables opportunités en termes de santé mentale, et particulièrement dans la clinique des enfants présentant des troubles du spectre autistique (TSA) et des personnes âgées. Mais en même temps, ces technologies entraînent leurs utilisateurs dans des interactions de plus en plus riches et complexes à travers lesquelles les uns et les autres ne cesseront de se transformer mutuellement. Il est urgent de réfléchir aux bouleversements qui en résultent, notamment dans la prise en charge des enfants et des seniors, mais plus globalement des populations vulnérables. Cette réflexion doit non seulement prendre en compte ce que ces technologies sont, mais également les expériences qui en résultent pour les utilisateurs.

L'objectif de cette formation est de doter les intervenants en santé mentale et les usagers de connaissances et compétences adaptées et évolutives, en s'appuyant sur les travaux scientifiques pluridisciplinaires issus essentiellement de la psychologie développementale, psychanalytique, cognitive, sociale, en dialogue avec la robotique, les neurosciences, la sociologie, la philosophie, ainsi que différents domaines de l'ingénierie (mécatronique, informatique, automatique, télécoms).

Une tâche immense attend les psychologues et les psychiatres de demain. Le XX<sup>e</sup> siècle a été celui de la construction de la psychologie de l'homme confronté à ses semblables. Le XXI<sup>e</sup> siècle sera celui de la construction d'une psychologie de l'homme confronté à des machines différentes de lui, et qui lui ressembleront de plus en plus.

**Conçu et animé par Frédéric Tordo, Olivier Duris, Serge Tisseron, Cécile Dolbeau-Bandin et Ritta Baddoura, membres de l'Institut pour l'étude des relations homme-robots (IERHR).**

## Thèmes

Numérique. — Robotique. — Nouvelles médiations thérapeutiques. — Jeux vidéo. — TSA. — Maladie d'Alzheimer.

## Objectifs

Maîtriser les concepts liés aux différentes pratiques des mondes numériques et des outils robotiques. — Actualiser les connaissances sur notre rapport aux objets. — Comprendre l'intérêt des TIC en tant que médiations thérapeutiques. — Apporter une réflexion sur les questions éthiques liées aux nouvelles technologies.

## Public et prérequis

Éducateurs, enseignants, médecins, orthophonistes, psychologues, psychomotriciens, infirmiers, aides-soignants, aides médico-psychologiques, ergothérapeutes.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Rappels théoriques. — Exemples cliniques. — Études de cas et mises en situation. — Présentation d'études et d'expérimentations sur le sujet.

### Stage

SM22-29

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

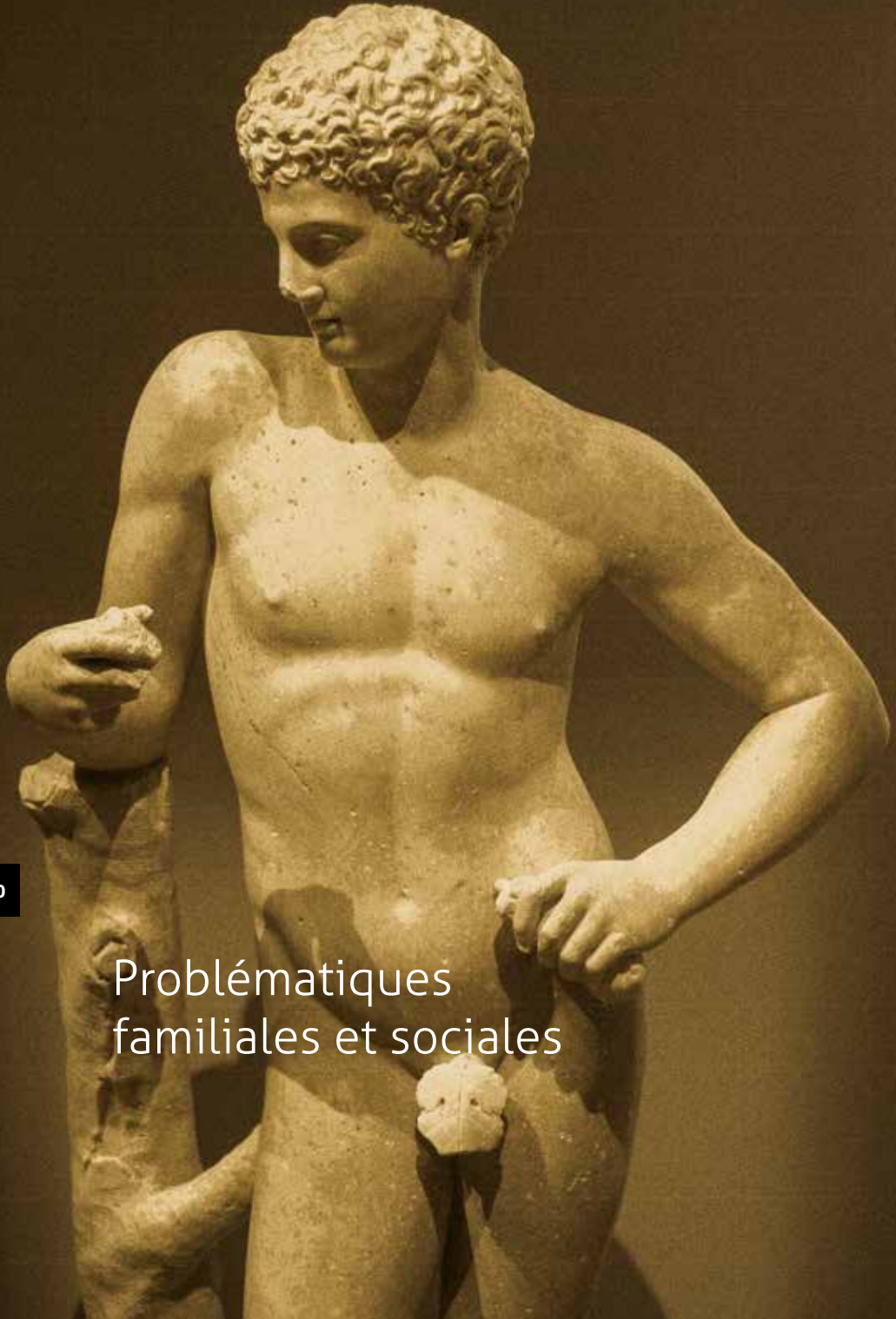
12-13-14 oct. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# NOTES



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

Problématiques  
familiales et sociales



<b>Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins</b>	
Parents incarcérés : quels enjeux pour les enfants? .....	42
Les dépressions parentales : clinique et enjeux.....	43
Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin .....	44
Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s) .....	45
Aspects cliniques de la maltraitance .....	46
Émergences du langage chez des enfants autistes.....	47
Troubles sensoriels et construction du Moi et du rapport à l'espace chez la personne autiste.....	48
Spécificités du bilan et de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans les troubles du spectre autistique.....	50
Latence et violences.....	51
Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant .....	52
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	53
<b>Adoption</b>	
Les « grossesses » adoptives .....	54
Les enfants à besoins spécifiques.....	55
De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger .....	56
De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique .....	57
La consultation des dossiers administratifs.....	58
<b>Placements, séparations, carences, appartenances</b>	
L'enfant placé .....	59
La protection de l'enfance aujourd'hui .....	60
Les visites médiatisées .....	61
L'équipe en placement familial.....	62
Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé.....	63
Heurs et malheurs du délaissement parental.....	64
<b>Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap</b>	
L'enfant sourd.....	65
L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage.....	66
Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique.....	68

# Parents incarcérés : quels enjeux pour les enfants ?

Le placement en détention peut se concevoir comme un huis clos qui impose l'absence d'un membre de la famille. En le privant de sa liberté, l'incarcération place le sujet au « ban du lieu » et l'assigne à une place qu'il n'a pas choisie. C'est une épreuve sociale, économique, identitaire et affective qui transforme celui ou celle qui y est confronté, et qui conditionne de fait la nature des liens entretenus avec « l'extérieur ». La prison coupe du monde, du moins pour un temps donné.

Loin de ne concerner que la personne détenue, l'incarcération bouleverse l'ensemble de la famille et redéfinit les liens familiaux au-delà des murs. Les liens conjugaux sont également affectés par la détention qui suspend la relation d'intimité et le quotidien à deux. L'expérience de l'emprisonnement va de fait s'imposer à l'enfant en lui donnant à vivre une multitude de situations qu'il va s'agir de mettre en lumière pour en cerner les enjeux.

Dans quelle mesure l'incarcération redéfinit les enjeux de la parentalité et conditionne le rôle de père et de mère ? Comment alors appréhender l'impact de l'incarcération d'un parent sur le développement psychoaffectif de l'enfant ? Que dire de la présence des enfants au sein même de la prison ?

**Animé par Charlotte Haguenuer, psychologue clinicienne,  
avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Réel de l'incarcération et « choc carcéral ». — Bouversement des liens. — Transformation de la parentalité. — Impact sur le développement de l'enfant et la dynamique familiale. — Place de l'enfant au sein de la prison.

## Objectifs

Comprendre ce que donne à vivre le placement en détention pour la personne détenue. — Aborder la symptomatologie inhérente à l'incarcération. — Évaluer les effets de l'emprisonnement du parent sur le développement de l'enfant et la dynamique familiale. — Interroger les enjeux psychodynamiques spécifiques à l'accompagnement des enfants confrontés à l'incarcération d'un parent.

## Public et prérequis

Professionnels de toutes disciplines intervenant à divers titres auprès d'enfants, d'adolescents et d'adultes confrontés à l'incarcération d'un parent.

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Apports théoriques et cliniques. — Études de cas, vignettes cliniques. — Échanges avec les intervenants. — Discussion autour des pratiques de chacun.

**Stage**

SM22-57

**Tarif**

530 €

Détails p. 116

**Lieu**

Paris

**Dates**

17-18 nov. 2022

(soit 14 h sur 2 jours)

# Les dépressions parentales : clinique et enjeux

Devenir parent est une période de grands bouleversements pouvant entraîner chez certains une dépression parentale. Il s'agit là même d'un véritable enjeu de santé publique car leur prévalence est considérable.

Les dépressions parentales touchent à la fois la personne déprimée mais aussi le lien parent-enfant et le développement de l'enfant. Les effets néfastes de la dépression parentale se retrouvent sur l'instauration des premiers accordages avec le bébé, ainsi que sur la maturation cognitive et psychoaffective de l'enfant.

Pourtant, ces dépressions restent peu connues des professionnels de terrain. Il est donc nécessaire d'en préciser les contours cliniques et les bases thérapeutiques.

**Animé par Jessica Shulz, psychologue clinicienne et docteur en psychologie, 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. — 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 et prérequis

Tous les professionnels du champ médico-social de la périnatalité, de l'enfance et de l'adolescence.

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-59

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
29-30-31 mars 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin

## *Quel accompagnement pour ces familles en grande difficulté qui mettent à l'épreuve les soignants ?*

Le travail d'accompagnement peut-il être défini comme un soin ? Les familles en grande difficulté (précarité, carences, problèmes psychiatriques) ont souvent du mal à s'inscrire dans un soin psychique. 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.

L'importance d'accompagner par une coconstruction partenariale, pluridisciplinaire et enveloppante peut-elle servir de levier à la consolidation des assises d'une identité propre ? À quelles conditions, dans quelles limites et avec quelle pertinence ?

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

## Thèmes

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

Tous les professionnels de maternité, de PMI, de crèche et d'accueil parent-enfant, des services adoption, de la psychiatrie de l'enfant et de la famille, des services sociaux, de justice, de pédiatrie...

## Méthodes de travail

2 modules de 2 jours. — Présentations cliniques et approches théoriques. — Partages d'expériences transdisciplinaires et réflexion groupale. — Discussions avec les intervenants à partir des pratiques de chacun. — Études de cas apportés par les stagiaires et les formateurs. — Supports vidéo et échanges dans le groupe. — 2 semaines avant le début de la formation : envoi de situations cliniques rencontrées par les stagiaires (par mail aux formatrices).

### Stage

SM22-68

### Tarif

1 060 €  
Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

21-22 nov., 12-13 déc. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)



# 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 et 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 Christine Ascoli-Bouin, 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 ? — Enjeux culturels de la compréhension des troubles mentaux. — 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, culturelle, 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 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**  
SM22-17

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
6-7 oct., 17-18 nov. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Aspects cliniques de la maltraitance

## *La maltraitance sur enfants ou comment penser l'impensable ?*

Les violences physiques et affectives, les abus sexuels, les actes de barbarie... attaquent les repères fondateurs de notre humanisation. Comment sortir d'une pensée manichéenne qui conduit à opposer le mauvais, le coupable à punir, au bon, à la victime à protéger ?

Les professionnels en protection de l'enfance doivent faire face à des mouvements émotionnels intenses (colère, sentiment d'injustice, d'impuissance, peur...) qui attaquent et sidèrent la pensée.

D'où la nécessité d'une approche psychopathologique approfondie du lien parent/enfant qui vise à connaître la réalité psychique interne des membres de la famille, de l'enfant et de ses parents (sans oublier les frères et sœurs), leur vécu, leur souffrance et leur fonctionnement psychique.

**Animé par Julia Richard, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Troubles de la parentalité et pathologie du lien parent/enfant. — Violences intrafamiliales et altération du processus d'individuation/séparation. — Indicateurs de placements en exposant ce qui constitue des maltraitements et surtout là où il faut protéger l'enfant. — Carences de soin et carences affectives. — Genèse et répétition de la maltraitance. — Maltraitance et contexte culturel.

## Objectifs

Interroger les représentations des professionnels autour de la maltraitance. — Identifier les besoins psychiques de l'enfant en fonction de son âge. — Appréhender les troubles de la parentalité et leurs impacts sur le lien parent/enfant. — Repérer les effets de la pathologie du lien familial sur les enfants et les manifestations qui en découlent. — Mesurer l'importance des contextes culturels et des expériences migratoires et leur métissage sur la clinique de la maltraitance. — Penser une approche singulière et créative du soin pour chaque famille en protection de l'enfance.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Vignettes cliniques. — Documents, textes de référence, vidéos.

### Stage

SM22-18

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

14-15-16 nov. 2022

(soit 21 h sur 3 jours)

# Émergences du langage chez des enfants autistes

En partenariat avec la Cippa.

Les enfants autistes ne suivent pas forcément les mêmes étapes d'émergence du langage que dans le développement « normal ». Les émotions partagées, l'intégration de l'image du corps, la sécurité des déplacements dans l'espace, l'intérêt pour les mouvements et la relation sont préalables à la communication verbale. Après avoir retrouvé une certaine sécurité du sentiment d'exister dans leur corps, les personnes autistes s'ouvrent davantage à la relation à leur environnement. Des reprises du développement de la communication peuvent être favorisées par une narrativité verbale, des jeux d'imitation, une attention aux intérêts de la personne...

**Animé par Armelle Barral et Chantal Lheureux-Davidse, psychologues cliniciennes, psychanalystes, membres de la Cippa.**

## Thèmes

La place de la narrativité, de l'imitation et des émotions partagées pour faire émerger une conscience de soi et un lien avec son environnement. — Une bouche pour parler. — Se sentir concerné dans son corps et dans l'espace pour communiquer. — Des réflexes toniques au langage gestuel et verbal. — Entre cris, sons, chuchotements, écholalies, dialogues internes et langage adressé. — Des appuis pour se lancer dans le langage verbal.

## Objectifs

Repérer et accompagner les étapes du processus d'émergence du langage. — Savoir observer les manifestations corporelles et l'occupation de l'espace pour comprendre les vécus internes. — Repérer le sens des recherches sensorielles dans les manifestations répétitives autistiques. — Créer les conditions d'émergence spontanée du langage en respectant le rythme de la personne et en s'appuyant sur ses intérêts particuliers, même répétitifs. — Créer les conditions pour l'accès à des variations, à des explorations nouvelles, et à l'intersubjectivité, en jouant avec les ébauches d'émergence du langage gestuel et verbal.

## Public et prérequis

Professionnels travaillant auprès d'enfants ou d'adolescents présentant des troubles du spectre autistique (TSA).

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 1 jours. — Présentations théoriques illustrées par de nombreux exemples cliniques. — Échanges à partir de la pratique des stagiaires.

**Stage**  
SM22-21P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
14-15 mars, 31 mai 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Troubles sensoriels et construction du Moi et du rapport à l'espace chez la personne autiste

## *Ajuster la prise en charge*

En partenariat avec la Cippa.

Nombreux enfants, adolescents... autistes présentent des troubles sensoriels, un abord particulier de l'espace et des explorations réduites ou répétitives. Une compréhension accrue des difficultés sous-jacentes et spécificités permet un ajustement des soins et propositions éducatives dans le respect de la personne. Il s'agira d'apprendre à repérer ces troubles tout en comprenant leur impact sur le rapport aux autres, à l'environnement et la construction du Moi. Une réflexion sur l'ajustement des soins et propositions thérapeutiques ou éducatives, ainsi qu'un repérage de nouvelles mises en lien qui se tissent et s'ancrent au fur et à mesure des soins seront également abordés dans un focus autour de la notion de reprises évolutives.

**Animé par Nathalie Barabé, psychologue, docteur en psychologie.**

## Thèmes

Dys-sensorialité. — Données neurologiques sur les sens et le système nerveux central. — Construction du pare-excitation et du Moi-corporel chez l'enfant. — Non-mantèlement. — Démantèlement-vie intra et extra-utérine. — Construction et compréhension des dimensions spatiales. — Abord uni et bi-dimensionnel vitesse-rythme et accordage. — Du chaos à une organisation du monde et du Moi. — Les formes primaires de liaison. — Différents outils d'évaluation (grille de G. Haag, PEP, profil sensoriel, observation clinique, etc.).

## Objectifs

Acquérir des connaissances sur les spécificités des troubles sensoriels chez certaines personnes autistes ou certains autres profils d'enfants hypersensibles. — Acquérir des outils pour évaluer où en est la personne dans sa construction psycho-corporelle et évaluer son évolution. — Comprendre les difficultés conjointes d'accès au tridimensionnel et les apports théoriques de G. Haag et D. Meltzer. — Avoir des notions sur le profil sensoriel de Dunn et le PEP. — Avoir des outils pour s'ajuster au patient, proposer des soins, activités spécifiques.

## Public et prérequis

Tous les professionnels concernés par la pratique auprès de personnes autistes ou autres pathologies (grands prématurés, etc.) présentant des troubles de l'intégration sensorielle : médecins, psychologues, éducateurs, instituteurs, infirmiers, psychomotriciens, puéricultrices, art-thérapeutes, aides-soignants, etc.

## Méthodes de travail

Exposés de connaissances spécifiques, recherches neurologiques, et concepts théorico-cliniques : dys-sensorialité (non martèlement), démantèlement, construction du Moi-corporel, abord spatial, bi-dimensionnalité, sécurité de base, individuation, etc. — Mise en place de points de repère cliniques pour évaluer les besoins mais aussi attester des progrès. — Exposé sur les processus intra-psychiques sous-jacents et leur observation clinique. — Présentation de vignettes cliniques, d'outils d'évaluation et vidéos, échanges avec les participants.

**Stage**  
SM22-34P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
7-8 mars, 4 avr. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Spécificités du bilan et de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans les troubles du spectre autistique

En partenariat avec l'ABSM, Association des praticiens au bilan sensorimoteur A. Bullinger. L'approche sensorimotrice développée par A. Bullinger est un outil précieux de prévention, d'évaluation et de thérapeutique pour ce qui concerne les troubles du spectre autistique.

**Animé par Véronique Bury, psychomotricienne formée à l'approche sensorimotrice A. Bullinger, CRA, CHU Amiens et membre de l'ABSM.**

## Thèmes

Développement sensorimoteur du bébé. — Signes précoces des troubles du spectre autistique. — 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 les observations cliniques entre la famille, l'institution et les professionnels.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 3 et 2 jours. — Apports théoriques et pratiques. — Travail d'analyse et de réflexion à partir de vidéos apportées par les participants. — 1<sup>re</sup> session : apports théoriques et cliniques autour de l'approche sensorimotrice A. Bullinger et des TSA. — 2<sup>e</sup> session : travail d'analyse de vidéos apportées par les participants en lien avec les apports théoriques de l'approche sensorimotrice A. Bullinger et des TSA. Cette seconde session sera ouverte prioritairement aux participants ayant suivi la première. Cependant, les professionnels souhaitant suivre cette seconde session pourront y participer à condition d'un entretien préalable avec l'animatrice du stage afin d'évaluer les connaissances concernant l'approche sensorimotrice A. Bullinger.

### Stage

SM22-42P

### Tarif

1 325 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

2-3-4 mars, 4-5 avr. 2022  
(soit 35 h sur 5 jours)

# Latence et violences

La violence de l'enfant d'âge latent (6-12 ans) est un phénomène que l'on rencontre souvent à l'heure actuelle. Or elle déconcerte les professionnels par son ampleur, ses manifestations ou le sens que l'on peine à lui attribuer. Comment comprendre ces violences pour mieux les accueillir et les contenir ? Comment les inscrire dans une réflexion psychopathologique, clinique mais aussi historique et sociétale ?

**Animé par Mélanie Georgelin, psychologue clinicienne, avec la participation de plusieurs intervenants spécialisés.**

## Thèmes

La latence comme période et comme processus. — Les théories de la violence. — Violence, latence et vie psychique. — La violence chez l'enfant de 6 à 12 ans. — L'abord délicat des violences sexuelles commises par l'enfant. — Les situations problématiques en institution. — Les supports culturels (littéraires et cinématographiques) pour aborder la violence et la latence.

## Objectifs

Acquérir et interroger des notions théoriques dans une perspective épistémologique. — Penser la dialectique latence/violence dans l'actuel. — Comprendre les enjeux de la latence, ses ressources et ses écueils. — Confronter ces apports au regard de sa propre clinique et au sein du groupe. — Dégager des propositions d'accompagnement et/ou psychothérapeutiques.

## Public et prérequis

Tout professionnel de l'enfance confronté ou intéressé par cette problématique.

## Méthodes de travail

2 modules de 2 jours et 1 jour. — Exposés théoriques, cas cliniques, échanges avec les participants. — Textes et documents de référence.

# 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 et l'hyperactivité chez 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 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, 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM22-44

### Tarif

1 060 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

9-10 mai, 23-24 mai 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)



# 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, 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, l'approche sensorimotrice, les 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, la grille Épca, évaluation psychodynamique des changements dans l'autisme, plus connue sous le nom de grille de Geneviève Haag, l'approche sensorimotrice A. Bullinger) et les outils standardisés (bilans orthophoniques, psychomoteurs et psychologiques, Pep, Adi, Cars, Vineland...).

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

5 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 partir des situations cliniques exposées par les stagiaires.

**Stage**  
SM22-60

**Tarif**  
1 325 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
21-22-23-24-25 nov. 2022  
(soit 35 h sur 5 jours)

# Les « grossesses » adoptives

## *Un étayage précoce indispensable à la construction du lien*

Les récentes avancées de la recherche et de l'expérience clinique en France amènent des réflexions particulièrement interpellantes qui mettent en évidence combien les souffrances précoces vécues par l'enfant (abandons, séparations, négligences, maltraitements, traumatismes) avant son adoption, affectent son développement neurologique et psychoaffectif, et fragilisent la construction du lien entre ses nouveaux parents et lui. Cet impact risque d'être d'autant plus important que les éléments traumatiques sont précoces, contrairement à certaines représentations persistantes à ce sujet.

Pour les professionnels qui encadrent de telles situations, il y a donc un enjeu fondamental spécifique à la première année de la parentalité adoptive. Il s'agit de mettre en place un accompagnement proactif des nouveaux parents, afin que ces derniers puissent apporter des réponses prévisibles et cohérentes aux besoins spécifiques de leur enfant. La régulation émotionnelle et l'installation d'un sentiment de sécurité de base, mises à mal par les traumatismes précoces vécus par l'enfant, requièrent des soins spécifiques au quotidien, permettant de restaurer autant que possible son vécu émotionnel et de l'aider à construire un lien de confiance avec son parent.

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, tant nationales qu'internationales.

**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 première année de la relation adoptive, éclairés par les neurosciences affectives et sociales, la psycho-traumatologie, la théorie de l'attachement, l'approche en *adopteparentalité* et la clinique de l'adoption. — Le rôle fondamental des tiers : « prendre soin de ceux qui prennent soin », à savoir des (futurs) parents adoptifs.

## Objectifs

Acquérir et intégrer des notions théoriques citées plus haut. — S'approprier des clés de décodage des besoins spécifiques, des émotions et des réactions des enfants. — Constituer une mallette de jeux et d'outils de base adaptée aux enjeux spécifiques à la première année de la relation adoptive.

## Public et prérequis

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

4 jours consécutifs. — Apports théoriques, cliniques, pratiques et expérientiels.

**Stage**  
SM22-35

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
26-27-28-29 sept. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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.

**Stage**  
FD22-02

### 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 prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger

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.

Informers, 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM22-54

### Tarif

1 060 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

10-11 mars, 24-25 mars 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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

Prendre en compte l'enfant et ses besoins dans un parcours de protection. — Réinterroger les pratiques professionnelles. — Comprendre le statut de pupille de l'État comme 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 et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-55

**Tarif**  
1 020 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
22-23 sept., 13-14 oct. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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.**

## Thèmes

Le document administratif : son contenu, le rôle de la Commission d'accès aux documents administratifs (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.

**Stage**  
FD22-07

### 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.

Les prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# 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 et les différents objectifs du placement. — Les besoins fondamentaux et 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 individuelle, familiale et groupale. — 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-23

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
17-18-19-20 oct. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)





# 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 Anne-Marie Martinez, ex-directrice de l'Unité d'accueil familial Jean Cotxet (UAF), avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Soutien à la parentalité défaillante : des contextes de séparation, une souffrance psychologique plus ou moins envahissante, des impossibilités partielles de mise en relation liées à une pathologie du lien. — Approche spécifique de la médiatisation dans les situations de séparation/divorce. — Du côté de l'enfant : vécus et besoins psychoaffectifs en fonction de son âge, de son évolution. L'insécurité de sa place et son implication dans les fragilités de ses parents, le conflit de loyauté. — Aménager la relation : fonction du tiers et place des professionnels dans la médiatisation. Les effets des troubles relationnels sur les professionnels : comment en tenir compte.

## 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 besoins et des attentes singulières de l'enfant. — Au moyen d'un lien établi par le professionnel, savoir travailler avec chaque membre du groupe familial les notions de limites, de reconnaissance, de partage adaptées aux besoins de l'enfant. — Faire le tour des diverses difficultés rencontrées lors de la médiatisation. — Réfléchir autour de la forme du lien parents-enfants. — Comprendre les différents positionnements possibles pour les professionnels.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 2 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants à partir de leur expérience de terrain. — Documents, textes de référence.

**Stage**  
SM22-36

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
17-18 mars, 5-6 mai 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# L'équipe en placement familial

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

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

## Thèmes

Institution et fonctionnement. — Place des familles dans l'équipe. — Notion de projet en placement familial. — Résonance de la clinique du placement familial sur la vie de l'équipe. — Soins institutionnels. — Vigilance au risque d'enfermement ou d'éclatement : partenariat, réseau, solidarité.

## Objectifs

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

**Stage**  
FD22-04

### En intra, dans vos locaux

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

Les prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# 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 par Danielle Lefebvre, animé par Marie-Camille Genet, psychologues cliniciennes, 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'albums 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. — Appréhender la construction des capacités narratives de l'enfant depuis les interactions précoces avec son environnement d'origine en s'interrogeant sur l'importance des liens d'attachement et, de manière générale, des relations signifiantes pour l'enfant dans la construction de son « identité narrative ». — 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-67

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
5-6-7 déc. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Heurs et malheurs du délaissement parental

Le placement, quelle que soit sa modalité, est un moment de grande vulnérabilité. Il signe la nécessité de prendre soin d'un enfant en danger. La situation de délaissement parental est alors une préoccupation primordiale pour les professionnels de la protection de l'enfance. Aujourd'hui, un cadre juridique définit le délaissement parental en s'appuyant sur le délai d'absence des parents. Cette décision juridique a pour objet de mieux satisfaire les besoins de l'enfant en lui offrant une perspective de vie stable.

Durant cette formation, il s'agira de penser ce qui fait que des parents délaisent leur enfant. Le parent qui est désigné comme délaissant est-il pour autant dans l'abandon ? Qu'en est-il de sa réalité ?

Du côté de l'enfant, il s'agit de mesurer les effets sur son développement d'avoir des parents désignés comme absents. Qu'est-ce que les nominations de « parent délaissant » et « d'enfant délaissé » font vivre à l'enfant ? Le parent peut être perçu comme idéalisé, fascinant, redouté, monstrueux... La prise en compte de ces représentations clivées est importante pour soutenir une narration de l'histoire de l'enfant et ainsi préserver sa capacité à nouer d'autres liens.

Enfin, cette formation propose de réfléchir au vécu des professionnels confrontés à ces situations complexes. Celles-ci ravivent en chacun des angoisses très profondes qui peuvent être source de confusions et projections.

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

## Thèmes

Évolution du contexte socioculturel et des lois. — Effets de l'absence prolongée des parents. — Pathologies du lien. — Penser, parler, prévenir et accompagner la situation du délaissement parental. — La notion de temps.

## Objectifs

Réfléchir sur les effets des troubles du lien enfant-parent sur le développement de l'enfant. — Repérer les signes de souffrance des enfants liés au délaissement parental. — Prévenir et accompagner le délaissement. — Comprendre l'impact de ces situations sur les professionnels et sur le fonctionnement des équipes. — Penser l'après.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 2 jours. — Échanges et élaboration à partir de la pratique des participants et des intervenants. — Exposés théoriques illustrés par des situations cliniques.

**Nouveau****Stage**  
SM22-72**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116**Lieu**  
Paris**Dates**  
26-27 sept., 17-18 oct. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# L'enfant sourd

## *Prise en charge institutionnelle multidisciplinaire et approche psychopathologique*

Cette formation propose, dans un premier temps, d'approfondir des connaissances et des pratiques en matière de déficience auditive (indications et contre-indications), pour permettre un meilleur repérage des enjeux et enrichir la qualité de la prise en charge : sensibilisation technique (appareillage conventionnel et implant cochléaire); classifications et étologies des surdités; approche psychopathologique de la surdité chez l'enfant; approche psychosociologique, surdité et intégration (facteurs facilitants, obstacles... recherches et recommandations); éducation inclusive, avantages et inconvénients.

Dans un second temps, d'aborder les différents rôles de l'équipe multidisciplinaire (psychologue, orthophoniste, psychomotricien, éducateur...) : sensibilisation aux outils d'évaluation; méthodes d'animation de groupes de parole auprès des parents et auprès des enfants sourds; ateliers de coordination multidisciplinaire (atelier de stimulation cognitive de l'enfant); préparation de l'enfant sujet à l'implant cochléaire et sa famille; les programmes de prise en charge (PEI).

**Animé par Viviane Matar Touma, psychologue clinicienne.**

## Thèmes

Sensibilisation technique, approche psychopathologique et psychosociologique de la surdité. — Fonctions de chaque professionnel de l'équipe multidisciplinaire. — Outils d'évaluation des compétences et du vécu de l'enfant déficient auditif.

## Objectifs

Se sensibiliser à la psychosociologie de la surdité. — Comprendre le vécu de la surdité par les familles des personnes sourdes. — Se sensibiliser aux outils d'évaluation cognitifs et psychoaffectifs. — Élaborer autour du travail d'équipe.

## Public et prérequis

Tous les professionnels de la santé (psychologues, orthophonistes, éducateurs, psychiatres, ergothérapeutes, psychomotriciens, audiologistes...).

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs de travail et de discussion avec études de cas (cotation, analyse, interprétation) et mise au point d'un plan d'action en guise de remédiation et d'accompagnement. — Supports : tests cognitifs et affectifs adaptés à l'évaluation de l'enfant sourd et outils d'accompagnement.

# L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage

## *Troubles psychiques, troubles instrumentaux, troubles neurodéveloppementaux ?*

De plus en plus d'enfants, confrontés aux exigences du social, sont considérés très tôt dans leur scolarité comme étant en échec scolaire, mobilisant plusieurs institutions (l'Éducation nationale, la santé, le champ du handicap). De nombreux professionnels s'interrogent sur l'origine supposée de leurs difficultés d'apprentissage et sur les solutions à trouver, ouvrant des débats passionnés. Pédagogues, médecins scolaires, médecins généralistes, orthophonistes, psychologues, neuropsychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes, pédopsychiatres, neuropédiatres... chacun porte un regard spécifique sur l'enfant. Les situations complexes autour des apprentissages nous montrent la nécessité de mettre en commun les différents regards, tisser des espaces de travail, ce qui demande souplesse, rigueur et créativité. Comment mobiliser et coordonner des champs de compétences si différents ?

L'expérience d'une équipe pluridisciplinaire de centre référent pour les troubles du langage et des apprentissages, au sein d'une unité de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent au centre hospitalier Sainte-Anne, ayant participé depuis les années 50 avec un foisonnement de travaux de recherches et publications (J. de Ajuriaguerra, J. Berges, C. Meljac...), à la constitution d'un corpus de connaissances, dans le champ historique de la psychologie de l'enfant et de la pédopsychiatrie, montre la nécessité, au travers des bilans notamment, des regards croisés sur l'enfant et souligne l'intérêt d'une lecture de la clinique, tant au plan psychopathologique, psychodynamique, que cognitif et développemental. L'abord théorico-clinique des troubles d'apprentissage chez l'enfant a permis d'inventer des outils d'investigations, de proposer des abords thérapeutiques originaux et des remédiations spécifiques dans le domaine du langage oral, langage écrit, inscription de la trace écrite, logico-mathématiques.

Les évolutions de ces dernières années au plan nosographique sont à souligner et à interroger. Les troubles des apprentissages, catégorie diagnostique d'apparition récente (CFTMEA, CIM, DSM), sont désignés par une terminologie variable selon le type de classification à laquelle le clinicien se réfère. Classiquement nommés « troubles instrumentaux » (dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, dysgraphie, dyspraxie, dysphasie), diagnostique venant en complément d'un diagnostic principal psychopathologique (CFTMEA), ils sont devenus une catégorie indépendante (CIM, DSM). Dans le DSM V, « les troubles spécifiques des apprentissages » figurent dans le chapitre consacré aux troubles neurodéveloppementaux chez l'enfant.

Comment intégrer des outils de champs différents en tenant compte des engagements subjectifs de l'enfant dans l'acte d'apprendre ? Comment aider les parents à soutenir leur enfant, comment aider les enseignants à accompagner leur élève, dans un mouvement dynamique au plus près de toutes ses potentialités ? Comment penser une conception de l'enfant et de ses difficultés d'apprentissage qui prendrait en compte la globalité de l'enfant dans sa diversité de fonctionnements ? Comment entendre, mettre en perspective les différentes questions posées autour des apprentissages (par l'école, l'équipe qui adresse, les parents, et aussi l'enfant) en essayant de relancer et d'ouvrir des pistes de travail ?

**Animé par Tatiana Pellion et Corinne Bernardeau, psychologues cliniciennes, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Résonance des apprentissages chez l'enfant tout-venant; savoir et connaissances; corps et apprentissages. — Approches multidisciplinaires pour les troubles du langage oral et écrit (lecture, écriture, calcul); approches psychodynamiques, cognitives, neurodéveloppementales des apprentissages. — Caractère plurifactoriel des difficultés d'apprentissage associées à une prématurité, une pathologie somatique (maladie chronique...), une déficience intellectuelle, un déficit sensoriel ou moteur. — Outils d'investigation, bilans pluridisciplinaires (schéma corporel, UDN, épreuve d'inspiration piagétienne, lecture en couleur, examen clinique de l'écriture manuscrite...), abords thérapeutiques originaux (relaxation thérapeutique méthode Bergès, graphothérapie clinique...), remédiations spécifiques (groupe logico-mathématiques, groupe lecture...). — Articulations avec les équipes pédagogiques, de soins et médico-sociales.

## Objectifs

Revoir l'évolution de la terminologie des troubles des apprentissages dans les grandes classifications diagnostiques (CFTMEA, CIM, DSM). — Acquérir, développer et mettre en perspective des connaissances sur les troubles des apprentissages, au regard de la pluridisciplinarité. — Repérer à travers les bilans les difficultés et les points d'appuis (compétences). — Favoriser des propositions pédagogiques et thérapeutiques.

## Public et prérequis

Professionnels de toute discipline travaillant avec des enfants et des adolescents confrontés à la question des apprentissages (pédagogues, médecins scolaires, médecins généralistes, orthophonistes, psychologues, psychologues scolaires, neuropsychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes, pédopsychiatres, neuropédiatres...).

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-26

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
17-18 mars, 9-10 juin 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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 se référer aux éléments clés de l'éthique et d'élaborer des 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-49

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
9-10 mars, 24-25 mars 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)



# NOTES



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



## Outils institutionnels

## Outils thérapeutiques

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	72
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation .....	73
Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel .....	75
Approche du psychodrame psychanalytique .....	76
Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique.....	77
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1 <sup>re</sup> année .....	78
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2 <sup>e</sup> année .....	79
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 3 <sup>e</sup> année .....	80
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 4 <sup>e</sup> année .....	81
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du scénotest.....	82
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	83
Le travail familial en institution.....	84
Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	86
Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie. Questionnements, réflexions, débats ....	87
La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents.....	88
Formation à la grille Épca.....	89
Les écrits liés au travail social et clinique.....	90

## Pratique en institution

Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique .....	91
La consultation enfant-parent dans le champ du soin psychique .....	92
Être référent au sein d'une équipe.....	93
La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent .....	94
Formation au psychodrame analytique pour adolescents .....	95

# Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

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

Les tout premiers temps de la vie de l'enfant sont un moment clé de son développement futur, dans la mesure où ils signent la rencontre entre ses parents et lui, période encore fragile d'installation du lien mais ouverte et dynamique en raison de la malléabilité de l'investissement psychique des parents et des potentiels de l'enfant.

L'échelle d'évaluation du comportement néonatal mise au point par Thomas B. Brazelton permet de soutenir les familles dans la découverte des besoins d'un jeune enfant et, à partir de cette attention partagée entre des professionnels, un bébé et ses parents, de proposer l'accompagnement le plus adapté à leur singularité individuelle. Cette échelle standardisée permet par ailleurs de garantir la fiabilité de l'observation qui se doit d'être neutre, objective, bienveillante et bien traitante.

**Animé par Édith Thouelle, formatrice habilitée NBAS et NBO, ex-directrice d'un centre de PMI, ex-directrice et fondatrice du service de guidance périnatale et parentale des personnes en situations 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 : de la stabilité du système autonome, de l'organisation des différents états d'éveil et de sommeil, du dialogue tonique, du système interactif d'un bébé. — Connaître et repérer un outil fiable de dialogue avec les parents autour de leurs compétences.

## Public et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-62

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
10-11 oct. 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

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

## *Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS)*

*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 par stage**. Le candidat devra joindre à sa candidature **un CV et un projet professionnel** attestant de l'utilisation future de cette échelle dans sa pratique.

Avant de s'inscrire pour la formation, chaque candidat devra avoir l'accord de l'établissement qui l'accueille pour pratiquer la passation de l'échelle de Brazelton et disposer d'une assurance professionnelle ou personnelle selon les modalités en vigueur dans l'établissement concerné. **De plus, les frais de déplacement, de restauration et d'hébergement de la formatrice, si nécessaires, sont pris en charge par l'institution.**

**Animé par Édith Thoueille, formatrice habilitée NBAS et NBO, ex-directrice d'un centre de PMI, 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. — **Cette formation nécessite une implication personnelle et continue.** La formation est conclue par un examen de compétence et de fiabilité, au plus tard un an après le cours initial.

## Public et prérequis

Cette formation est destinée aux professionnels qui auront suivi la formation de sensibilisation à l'échelle de Brazelton et qui, après dépôt de candidature, se seront vus acceptés par la formatrice.

## Méthodes de travail

3 temps distincts : une première journée d'observation et cotation (minimum deux NBAS), une deuxième journée de reprise autour des questionnements des stagiaires (dans les locaux du Copes) et une troisième journée consacrée à l'habilitation (au sein du service du professionnel, sous réserve de la prise en charge des frais). — *En cas d'échec, les participants ont la possibilité d'une nouvelle session d'examen en dehors du cadre de cette formation. Toute session supplémentaire d'examen s'élève à 250 euros, plus frais.* — Dans l'objectif de créer un réseau entre les différents cliniciens utilisant cet outil d'observation du bébé, Drina Candilis-Huisman, Édith Thoueille et Marie-Camille Genet organisent une fois par an une journée-rencontre ouverte à toutes les personnes ayant participé à la formation NBAS (terminée ou en cours); — Cette journée est un espace de discussions et d'échanges concernant la passation, la cotation et la clinique. La date et le tarif sont communiqués par le Copes.

### Stage 1

28 janv., 17 juin et à partir du 18 nov. 2022 (soit 21 h sur 3 jours; habilitation sur le lieu d'exercice professionnel).

### Stage

SM22-63

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Stage 2

4 févr., 24 juin et à partir du 25 nov. 2022 (soit 21 h sur 3 jours; habilitation sur le lieu d'exercice professionnel).

# Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel

Les différents courants conceptuels (psychanalyse, théorie de l'attachement, systémie, etc.) s'accordent à reconnaître le caractère essentiel des processus émotionnels au sein de toute relation.

En effet, qu'elle soit médicale, clinique, sociale, une relation de soin ne se limite jamais à un « exercice » formel intellectuel. Il s'agit toujours d'une rencontre de sujets entre lesquels s'échangent éprouvés émotionnels, ressentis forts, plaisir et parfois souffrance. Si cet espace fonde et noue la relation, il n'en reste pas moins souvent très obscur aux professionnels. Être à l'écoute de ces affects, de ces émotions, de ce qui circule de l'un à l'autre, permet dans un mouvement inter-subjectif de mieux repérer les processus psychopathologiques à l'œuvre.

Cette formation va chercher à éclairer les effets des mouvements émotionnels issus de la relation d'aide sur la pratique, tout en apprenant à les utiliser comme un véritable outil nous renseignant sur les difficultés de l'autre, et nous permettant donc de l'accompagner au mieux.

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

## Thèmes

Transfert/contre-transfert. — De l'empathie à la « contagion » émotionnelle. — Effets des affects sur le professionnel individuellement mais aussi sur les équipes et les institutions. — Les émotions comme véritable outil sémiologique.

## Objectifs

Apprendre à être à l'écoute de nos mouvements émotionnels issus de la relation aux personnes présentant spécifiquement des troubles du lien. — Interroger le sens de ces éprouvés pour mieux les penser et les transformer. — Utiliser ces affects comme un véritable outil relationnel et clinique.

## Public et prérequis

Tout professionnel du champ médico-social et socio-éducatif exerçant auprès de bébés, enfants, adolescents, parents.

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 1 jours. — Exposés théoriques. — Analyse de situations cliniques. — Discussion et élaboration autour des pratiques de chacun. — L'expérience clinique des stagiaires servira de base à la formation.

**Stage**  
SM22-22

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
14-15 nov., 5 déc. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Approche du psychodrame psychanalytique

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

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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Interroger le psychodrame comme 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 et prérequis

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

5 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**  
SM22-50

**Tarif**  
1 325 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
20-21-22-23-24 juin 2022  
(soit 35 h sur 5 jours)



# 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 Carbunar, psychanalystes et psychodramatistes.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-51

**Tarif**  
1 325 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
31 janv., 1<sup>er</sup>-2-3-4 févr. 2022  
(soit 35 h sur 5 jours)

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

1<sup>re</sup> année

*Cycle conçu sur deux années. Il est souhaitable que les stagiaires s'engagent sur deux ans et qu'ils le signifient dès le départ à leur institution. À l'issue de la première année, le groupe se reformera, ou non, pour la deuxième année en fonction du nombre de stagiaires.*

L'approche systémique aborde la personne comme membre agissant d'un ensemble (famille, couple, 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, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## 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 et prérequis

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 et vidéos d'entretiens apportées par les stagiaires permettront l'analyse systémique de situations concrètes. — Des intervenants spécialisés seront invités une ou deux fois au cours de l'année afin de croiser nos préjugés. — L'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

### Stage

SM22-37

### Tarif

2 650 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

7 févr., 14 mars, 4 avr., 9 mai,  
13 juin, 4 juill., 12 sept.,  
10 oct., 7 nov., 5 déc. 2022  
(soit 70 h sur 10 jours)

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

## 2<sup>e</sup> année

*Le programme de deuxième année sera coconstruit 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, couple, 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 et prérequis

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. — Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : jeux de rôle, vidéos, analyse systémique des entretiens filmés apportés par les stagiaires. — Des intervenants spécialisés seront invités une ou deux fois au cours de l'année afin de croiser nos préjugés. — **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**  
SM22-38

**Tarif**  
2 650 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
10-31 janv., 21 mars, 11 avr.,  
16 mai, 20 juin, 5 sept.,  
3 oct., 14 nov., 12 déc. 2022  
(soit 70 h sur 10 jours)

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

3<sup>e</sup> année

*Tout comme le premier, ce deuxième cycle est conçu sur deux ans. Le groupe qui se reformera pourra accueillir de nouvelles personnes ayant déjà suivi une formation équivalente au premier cycle.*

L'approche systémique aborde la personne comme membre agissant d'un ensemble (famille, couple, 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.

La troisième année va questionner plus profondément la résonance (ce qui se passe à l'intérieur de nous, pendant les entretiens, en écho aux comportements et aux paroles des enfants, des parents, ou de nos collègues) et elle va revenir sur l'utilisation de l'hypothèse systémique. En cela, cette année aura pour objectif d'accompagner les stagiaires vers des entretiens familiaux plus ambitieux.

**Animé par Roch du Pasquier, psychologue clinicien, psychanalyste, thérapeute familial, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## 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 l'année, le stagiaire sera pleinement entré dans la complexité des entretiens familiaux thérapeutiques. Connaissant mieux ses limites, il pourra abandonner ses projets de devenir thérapeute ou poursuivre sa formation en venant partager ses expériences avec ses collègues dans le groupe de 4<sup>e</sup> année.

## Public et prérequis

Psychiatres, psychologues et autres professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple, s'inscrivant dans une démarche clinique et ayant suivi au moins deux années de formation à la pratique systémique.

## Méthodes de travail

Un lundi par mois, à raison de 10 séances par année. — Des reprises théoriques à partir des questions et des recherches menées par les stagiaires. — Un travail clinique à partir de jeux de rôle et d'entretiens filmés : chaque stagiaire s'engage à apporter au moins un entretien filmé au cours de l'année. — Pour les stagiaires qui n'auraient pas suivi le premier cycle dans le groupe précédent, l'inscription n'est validée qu'après échange avec le formateur.

### Stage

SM22-39

### Tarif

2 650 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

3-24 janv., 14 févr., 7-28 mars,  
23 mai, 27 juin, 19 sept.,  
17 oct., 21 nov. 2022 (soit  
70 h sur 10 jours)

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

4<sup>e</sup> année

Cette dernière année sera centrée sur la supervision des familles et des couples accompagnés par les stagiaires. Chaque participant devra être engagé dans un travail clinique régulier afin d'être en mesure, à chaque session, de présenter une situation.

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

## Thèmes

Les communications interpersonnelles. — Le langage verbal et non-verbal. — Les interventions orientées solutions.

## Objectifs

À la fin de l'année, le stagiaire sera pleinement entré dans la complexité des entretiens familiaux thérapeutiques.

## Public et prérequis

Psychiatres, psychologues et autres professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple, s'inscrivant dans une démarche clinique et ayant suivi au moins trois années de formation à la pratique systémique. — **Pour les stagiaires qui n'auraient pas suivi leur formation avec le formateur, l'inscription ne sera validée qu'après échange avec ce dernier.**

## Méthodes de travail

Les **jeudis** sous forme de demi-journées, à raison de huit séances par année.

**Stage**  
SM22-40

**Tarif**  
2 120 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
17 févr., 24 mars, 21 avr., 2 juin,  
7 juill., 29 sept., 27 oct., 1<sup>er</sup> déc.  
2022 (soit 32 h sur 8 jours)

# Le jeu de l'enfant comme outil : apport du scénotest

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 scénotest 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 scénotest 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 scénotest, 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'enfants, 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 et prérequis

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

2 modules de 2 et 1 jours (dont le 27 avril uniquement pour les psychologues). — Exposés suivis d'échanges avec les participants. — Documents.

### Stage

SM22-24

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

14-15 avr., 22 juin 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# 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 et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-01

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
8-9-10 juin 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Le travail familial en institution

*Module 1. À travers les générations*

*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. **Il est donc possible de solliciter une formation de trois ou de six jours.**

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 et des formations complémentaires, 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 systémiciens et les psychanalystes ont développé des dispositifs, des conceptions, des niveaux d'écoute, d'observation et d'intervention bien spécifiques.

Les apports théorico-cliniques les plus récents seront abordés afin d'enrichir les pratiques : entretiens familiaux, consultations familiales, guidance parentale, visites médiatisées, visites à domicile, travail avec les fratries...

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

## Thèmes

Module 1. À travers les générations : Les modalités d'accompagnement. Qui fait 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, le couple, la fratrie.

Module 2. Obstacles et leviers : Coconstruire avec la famille. Avec quelle malléabilité ? — 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, les fonctions phoriques, les différentes formes de clivage et de déni, le pacte dénégatif... — L'articulation entre les fonctionnements individuels, familiaux et institutionnels, leurs résonances. Nouvelles modalités d'intervention.



## Objectifs

Penser, repenser les dispositifs proposés dans les institutions, mesurer leur pertinence, voire en inventer d'autres. — 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 3 jours (dissociables). — Apports théoriques à partir d'ouvrages de référence. — Jeux de rôle sur le thème de la famille, études de situations. — Séquences de films. — Articulation des apports théoriques aux jeux de rôle et aux études de situation. — Partage d'expériences entre les participants.

**Stage**  
SM22-41

**Tarif**  
1 590 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
21-22-23 mars, 19-20-21 sept.  
2022 (soit 42 h sur 6 jours)

# 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 documentée, renforcée par de nombreux théoriciens et cliniciens de tous bords, depuis Binet jusqu'à nos jours, elle 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).

**Stage**  
FD22-03

### 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 prérequis, le nombre de jours et les méthodes seront définis en fonction des prérogatives de votre institution.

# Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie.

## Questionnements, réflexions, débats

La situation des classifications en psychiatrie est complexe : il existe plusieurs systèmes classificatoires, chacun d'eux a connu plusieurs révisions au cours dernières décennies.

L'intérêt même d'une approche classificatoire reste discuté par certains cliniciens de l'enfance. Cependant, le recours à des classifications reste incontournable à la communication entre professionnels et pour la recherche. Les concepts qui les sous-tendent contribuent à structurer la clinique et la pensée. Cette formation propose une réflexion collective sur les enjeux des classifications en pédopsychiatrie et leur avenir.

**Animé par Bruno Falissard, Mario Speranza et Claude Bursztejn, pédopsychiatres, avec la participation ponctuelle de Bernard Golse.**

### Thèmes

Présentations des classifications actuelles DSM, Cim, CFTMEA, PDM, RDoC, 0-3, discussion de leurs fondements épistémologiques. — Approche catégorielle/dimensionnelle. — Approches psychopathologiques. — Fonctionnement psychique et symptômes. — Prise en compte de la dimension du développement. — Diagnostic de situation. — Dimension sociétale des classifications. — Questions éthiques.

### Objectifs

Mieux connaître les différentes classifications et leurs enjeux. — Mieux connaître les modèles psychopathologiques qui les sous-tendent. — Donner des éléments de repère psychopathologiques pour améliorer l'approche clinique.

### Public et prérequis

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

### Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Échanges et élaboration à partir des apports des intervenants. — Discussion à partir de cas cliniques. — Exposés théoriques illustrés par des situations cliniques et des supports vidéo.

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

Le psychodrame analytique d'adolescents offre une alternative au face-à-face thérapeute-adolescent. L'imaginaire, la spontanéité et la pensée scénique sont à l'œuvre dans cette création commune : adolescent, meneur du jeu psychodramatique et psychodramaticien.

Cette formation propose une introduction à l'expérience groupale du jeu et de la pensée psychodramatique individuelle et collective. Cette formation peut se prolonger par une formation théorico-pratique à l'hôpital de jour pour adolescents du parc Montsouris (cf. page 95).

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

## Thèmes

Histoire du psychodrame. — Le transfert. Différence entre image et représentation. — Processus de liaison et processus associatif.

## Objectifs

Création de scènes psychodramatiques par les stagiaires. — Développement d'une pensée psychodramatique chez les stagiaires — Réflexion sur les mouvements transférentiels.

## Public et prérequis

Médecins, psychologues, psychothérapeutes, éducateurs, infirmiers, psychomotriciens.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Constructions et mises en scène de jeu psychodramatique à partir de la culture cinématographique (visionnage de scènes de films témoignant de problématiques d'adolescents au sein de leur famille). — Réflexion sur la gestuelle et la motricité de l'adolescent pendant le jeu comme un élément d'expression de soi. — Création et mise en jeu par les stagiaires de scènes psychodramatiques.

### Stage

SM22-58

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

18-19-20 mai 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Formation à la grille Épca

*Échelle d'évaluation psychodynamique des changements dans l'autisme de Geneviève Haag and coll.*

En partenariat avec la Cippa.

Cette grille est un instrument clinique utile sur plusieurs plans : elle permet à la fois l'évaluation de l'état autistique du sujet et l'évaluation des changements chez la personne autiste traitée. Sur le plan des traitements, elle est un instrument de repérage et de mise en sens des comportements autistiques considérés jusque-là comme dénués de sens et incompréhensibles. Fondée sur les développements théoriques de Geneviève Haag, elle est le fruit de l'observation fine et minutieuse, par un groupe de psychanalystes expérimentés autour de Geneviève Haag, de l'évolution d'enfants autistes en traitement.

**Animé par Géraldine Cerf de Dudzele,**  
**psychologue clinicienne, psychanalyste, membre de la Cippa.**

## Thèmes

Approches psychodynamique et développementale de l'autisme permettant d'avoir accès aux fonctionnements sous-jacents des symptômes autistiques. — La place de l'observation, de l'arrière-plan théorique et plus particulièrement de l'abord théorico-clinique de Geneviève Haag concernant la construction du Moi corporel et ses avatars chez les jeunes autistes.

## Objectifs

Développer une capacité d'observation et de compréhension. — Modifier les réponses aux comportements autistiques. — Acquérir des références théoriques. — Pratiquer l'Épca. — Organiser un abord diagnostique. — Construire un projet individuel de soin. — Associer les parents à un partage d'observation.

## Public et prérequis

Équipes de soin, éducatives, pédagogiques concernées par l'enfant et l'adolescent autistes, le partenariat avec les familles, les associations de parents, personnels administratifs et politiques concernés par l'autisme.

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 1 jour, le second module programmé 2 mois plus tard. — Dans l'intervalle, en intersession, remplissage de la grille sur un patient. — Exposés théoriques. — Examen des items de la grille avec exemples observés par les stagiaires dans leur travail. — Échanges théorico-cliniques avec les intervenants.

**Stage**  
SM22-61P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
24-25 oct., 12 déc 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

# 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 qui encourage les professionnels à prolonger leur écoute tout en les invitant à prendre appui sur leurs émotions pour les mettre au travail. En ce sens, l'écriture préserve tout autant qu'elle engage, révèle nos limites, nous convie à explorer nos résistances, signale certains enjeux liés de près ou de loin aux missions de chacun.

Nous évoquerons au cours de ces deux journées différentes formes d'écrits professionnels (bilans, notes cliniques personnelles, comptes rendus, 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, psychologue clinicienne,  
avec la participation d'un intervenant spécialisé.**

## 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 en lien avec des problématiques sociales, éducatives, thérapeutiques, transculturelles. — 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. — Utiliser l'écrit pour mettre à juste distance affects et impulsivité. — Penser l'écrit comme autant de déclinaisons possibles des différents moments d'accueil et de soutien en coconstruction avec les familles et les enfants accueillis dans différents dispositifs (ITEP, SESSAD, institutions, services ambulatoires hospitaliers).

## Public et prérequis

Cette formation s'adresse à tous ceux qui expérimentent la particularité voire la difficulté d'écrire dans le contexte professionnel, qu'il s'agisse d'accompagnement collectif ou individuel à l'intention d'enfants, d'adolescents ou de parents en souffrance psychique et/ou sociale.

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Articles, textes de référence et petite séquence vidéo à commenter. — Témoignages. — Travail interactif, suivis d'échanges à partir de divers écrits professionnels apportés par les stagiaires. — Mise en situation et analyse de différents dispositifs mettant en jeu la production d'écrits.

**Stage**  
SM22-71

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
16-17 juin 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

# 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 des troubles se manifestent au cours de leur 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 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.

**Stage**  
SM22-19

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
14-15 mars, 16-17 mai 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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, unités 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, assistants de service social 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 leur expression 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.

## Public et prérequis

Tout professionnel travaillant en établissements médico-sociaux, sanitaires, pédagogiques et recevant des enfants.

## Méthodes de travail

2 modules de 2 jours. — Échanges et élaboration groupale autour des pratiques, vidéos cliniques, discussions/échanges avec les intervenants, retours après coup.

**Nouveau****Stage**  
SM22-45**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116**Lieu**  
Paris**Dates**  
8-9 mars, 9-10 juin 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)



# 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 cela 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, humanité et pertinence 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 de la violence institutionnelle.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-46

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
16-17-18 nov. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)

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

Tosquelles citant Antonio Machado : « 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, ex-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 et prérequis

Tous les professionnels qui travaillent en établissements (pédagogiques, sociaux, médico-sociaux et sanitaires) recevant des enfants.

## Méthodes de travail

2 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

SM22-56

### Tarif

1 060 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

7-8 avr., 9-10 juin 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Formation au psychodrame analytique pour adolescents

## *Séminaire théorique et supervision*

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. Il permet en particulier de rentrer en relation avec des adolescents dont les modalités transférentielles et le fonctionnement psychique rendent difficile une élaboration dans un cadre duel en face-à-face. Cette formation par la rencontre clinique propose une immersion active aux séances de psychodrame hebdomadaires dans le cadre de la prise en charge d'adolescents en institution. De plus, elle comprend 7 séances de séminaires théorico-cliniques, réparties au cours de l'année, le mardi soir de 21 h à 23 h.

**Animé à l'hôpital de jour du parc Montsouris par Francine Caraman, Morgane Joulé, psychodramatistes meneuses de jeu et psychanalystes, Alyson Bernard, psychodramatiste et art-thérapeute. Intervention aux séminaires, aux côtés de l'équipe de l'hôpital de jour, de Serge Bragado Spatz, psychanalyste, psychodramatiste.**

## Thèmes

La rencontre clinique. Les modalités transférentielles propres à chaque adolescent. Diffraction des transferts sur les cothérapeutes. Les inter-transferts et contre-transferts individuels et groupaux. — Réflexion sur la figuration, la dramatisation, la conflictualisation, les ressources fantasmatiques du patient adolescent. — Place du psychodrame dans l'institution, hôpital de jour pour adolescents. — Thèmes au sein du séminaire théorico-clinique : pourquoi le psychodrame ? La figurabilité. Pensée scénique théâtrale et pensée scénique au psychodrame analytique. Élaboration de la pratique clinique.

## Objectifs

Acquérir une expérience approfondie du jeu psychodramatique et en échanger ses vécus et élaborations cliniques avec l'équipe dans la surprise d'une nouvelle forme d'investissement thérapeutique.

## Public et prérequis

Tout personnel soignant, psychologue, médecin, infirmier, éducateur ou autre ayant une expérience personnelle suffisamment avancée de la psychanalyse. — Cette formation peut faire suite ou non à « La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents », p. 88.

## Méthodes de travail

Séances hebdomadaires sur 3 ans, le mardi après-midi de 14 h à 18 h (4-5 psychodrames suivis d'un travail clinique). — L'équipe est composée de 2 meneurs de jeu, 1 cothérapeute permanent. — La pratique clinique s'accompagne de 7 soirées de séminaire clinique et théorique dans l'année, le mardi soir, de 21 h à 23 h. — Inscription après validation de la candidature par l'équipe du psychodrame.

Nouveau

**Stage**  
SM22-70

**Tarif**  
1 300 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
8 févr., 8 mars, 10 mai, 7 juill.,  
11 oct., 8 nov. 2022. Séminaires  
du soir de 21 h à 23 h répartis sur  
l'année (soit 14 h sur 7 jours).



# Département transculturel

Le Centre Babel et le Copes proposent des formations adaptées au public professionnel sur des thèmes couvrant l'ensemble des problématiques générées par la migration.

RESPONSABLES SCIENTIFIQUES

Marie Rose Moro et Serge Bouznah

<b>Accompagnement de l'enfant et de la famille en transculturel</b>	
Approche transculturelle de l'adoption internationale .....	98
Approche transculturelle de l'enfant et de la famille .....	99
Protection de l'enfance et diversité culturelle.....	100
Handicaps et cultures.....	101
Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés.....	102
Les différentes cultures autour du berceau .....	103
<b>Psychopathologie en transculturel</b>	
Psychopathologie et cultures.....	104
<b>Outils en transculturel</b>	
Narrativité et migration .....	105
Le génogramme transculturel.....	106



# Approche transculturelle de l'adoption internationale

En partenariat avec le Centre Babel.

De nouvelles pratiques d'accès à la parentalité se développent et viennent s'inscrire dans un contexte mondialisé. En France, la carence d'enfants adoptables pousse les futurs parents à se tourner vers l'adoption internationale.

Au-delà du désir de devenir parents, on constate que l'adoption internationale est une forme de circulation inédite des enfants. À son arrivée, l'enfant en tant qu'être culturel acquiert au sein de la famille qui l'accueille une place et un statut façonnés des représentations qui l'entourent. Cette autre manière de faire siens ces enfants venus d'ailleurs nécessite une souplesse des fondements de la parentalité à l'interface de deux cultures.

Comment accompagner et aider les familles adoptantes face à ces enfants rêvés, pensés, attendus sans mettre en action les enjeux transculturels qui traversent les familles ?

Ces projets d'adoption nécessitent des pratiques professionnelles, psychologiques notamment, tenant compte dès le début de la protection de l'enfant mais également de la préparation des futurs parents. Dans le cas de l'adoption internationale, l'accompagnement des enfants adoptifs et de leurs parents nécessite un détour anthropologique.

Ainsi, cette formation propose de croiser différentes approches pour mieux éclairer les enjeux psychiques et anthropologiques de l'adoption internationale.

**Animé par Sophie Maley, psychothérapeute, Centre Babel.**

## Thèmes

Protection de l'enfance. — Nouvelle famille.

## Objectifs

Sensibiliser les professionnels à une approche transculturelle. — Soutenir les 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 et prérequis

Tout professionnel exerçant auprès de familles adoptantes, psychologues, psychiatres, médecins, infirmiers, assistants de service social, éducateurs, EJE, ES...

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Apports théoriques. — Réflexion interactive de groupe. — Analyse de cas cliniques apportés par les stagiaires et les intervenants.

**Stage**  
SM22-11P

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
24-25 nov. 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)



# Approche transculturelle de l'enfant et de la famille

## Soins psychiques, accompagnement et travail social

En partenariat avec le Centre Babel.

Les troubles psychologiques et psychiatriques des enfants de familles à composante migratoire 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 : *Pratiques transculturelles. Les nouveaux champs de la clinique*, sous la direction de Yoram Mouchenik et Marie Rose Moro, Éditions In Press, 2021 ; 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, réédition 2011 ; Tobie Nathan, *La folie des autres. Traité d'ethnopsychiatrie clinique*, Paris, Dunod, 1986 ; Différents articles dans la revue transculturelle *L'autre-Clinique, culture et société* ; Quitterie de la Noé, Yoram Mouchenik, Marie Rose Moro, *Manuel de psychiatrie transculturelle*, La pensée sauvage, Grenoble, 2006.

**Animé par Yoram Mouchenik, psychologue clinicien, professeur émérite de psychologie clinique interculturelle, université Sorbonne Paris Nord, 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. — L'altérité et les contre-positions des professionnels. — Les représentations de la personne et des liens de parenté en Afrique, 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. — Réflexions sur les pratiques professionnelles.

## Public et prérequis

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

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Outils de réflexion audiovisuels. — Échanges avec les stagiaires permettant l'analyse de situations professionnelles auxquelles sont confrontés les participants dans la diversité de leurs pratiques.

**Stage**  
SM22-13P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
16-17-18 mai 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Protection de l'enfance et diversité culturelle

## *Formation en pratique transculturelle*

En partenariat avec le Centre Babel.

Aujourd'hui, les professionnels 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 et prérequis

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

## Méthodes de travail

2 modules de 2 et 1 jours. — Apports théoriques. — Analyse de situations cliniques. — Supports vidéo, jeux de rôle, extraits de films. — Appui sur l'expérience clinique des stagiaires.

### Stage

SM22-14P

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

10-11 mars, 25 mars 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)





# Handicaps et cultures

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

En partenariat avec le Centre Babel.

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public et prérequis

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

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

**Stage**  
SM22-15P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
16-17-18 nov. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés

## *Comprendre pour mieux accompagner*

En partenariat avec le Centre Babel.

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, et Rahmeth Radjack, psychiatre.**

## Thèmes

Réalité et enjeux psychiques, familiaux et sociaux de la situation des jeunes isolés étrangers : pourquoi et comment arrivent-ils en France sans la protection de leur famille ? — Quel est leur vécu de cette situation singulière ? — Quelles sont leurs vulnérabilités ? — Comment envisager leurs relations avec leur famille et leur pays d'origine ? — Comment « s'individuer » et devenir adulte dans de telles circonstances de séparation ? — 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. — Les soutenir dans l'élaboration d'un projet d'avenir lorsque celui-ci est incertain. — Questionner, élaborer des pratiques professionnelles innovantes.

## Public et prérequis

Les professionnels de toute discipline intervenant avec des mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-16P

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
5-6 mai 2022 (soit 14 h sur 2 jours)



# Les différentes cultures autour du berceau

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

En partenariat avec le Centre Babel.

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 et prérequis

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 service social.

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-25P

**Tarif**  
1 060 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
7-8 nov., 1<sup>er</sup>-2 déc. 2022  
(soit 28 h sur 4 jours)



# Psychopathologie et cultures

En partenariat avec le Centre Babel.

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 psychiques, familiaux et sociaux 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.

**Animé 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 et prérequis

Infirmiers, assistants de service social, éducateurs, psychomotriciens, psychologues, cadres de santé, médecins.

## Méthodes de travail

2 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

SM22-48P

### Tarif

795 €

Détails p. 116

### Lieu

Paris

### Dates

6 oct., 20-21 oct. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Narrativité et migration

## *En quoi le récit de la migration contribue à consolider les liens familiaux*

En partenariat avec le Centre Babel.

De nombreuses familles s'originent dans une ou des migrations. Comme d'autres événements fondateurs, la migration peut être difficile à mettre en récit par les parents. Les enfants grandissent alors avec une part d'ombre autour du parcours familial, de leurs origines, de leur identité.

En tant que professionnels, comment soutenir la recherche de sens des enfants ? Comment aussi faire avec certains secrets, notamment lorsqu'ils sont psychiquement protecteurs pour les parents ? Comment finalement accompagner la cocréation d'un récit familial commun et singulier ?

**Conçu et animé par Isabelle Lammerant, psychologue clinicienne et psychothérapeute, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Narrativité et migration. — Le récit du parcours migratoire comme fondement de l'identité et du lien. — Mémoire et secrets des origines migratoires. — Transmission transgénérationnelle et entre-deux interculturel. — Enfants de la migration, de la 2<sup>e</sup> et de la 3<sup>e</sup> génération.

## Objectifs

Approfondir les connaissances et la pratique relatives au récit migratoire et à sa transmission dans les familles. — Développer des compétences spécifiques d'accompagnement des enfants, des parents et des familles concernés par un parcours migratoire. — Questionner le contre-transfert des professionnels face à la différence culturelle et à la migration.

## Public et prérequis

Professionnels intervenant à divers titres avec les familles concernées par la migration : services et associations spécialisés, milieu scolaire, services psycho-médico-sociaux, médiateurs familiaux, magistrats et juristes, conseils généraux, ASE, PMI, AEMO, PJJ...

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM22-28P

**Tarif**  
795 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
3-4-5 oct. 2022  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Le génogramme transculturel

*Un outil thérapeutique pour mieux accompagner les familles qui viennent d'ailleurs. Formation en pratique transculturelle*

En partenariat avec le Centre Babel.

Le génogramme a été théorisé dans les années 60 aux États-Unis par l'école de Palo Alto. Instrument graphique puissant, il permet de coder chronologiquement les dynamiques transgénérationnelles des compositions familiales et des relations parentales. Par la réalisation et l'interprétation du génogramme, soignants et patients relisent le présent en le réinscrivant dans l'histoire de la famille élargie et coconstruisent des hypothèses de travail commun autour des *patterns* familiaux et des dynamiques relationnelles inconscientes.

Le processus thérapeutique se fondant sur une coconstruction soignant/soigné est fondamental en clinique transculturelle, où patient et soignant ne partagent pas la même culture.

Ce qui définit une famille est porté par la culture, les langues, les lieux, les migrations, les métissages. La migration vient donc complexifier cette définition de famille entre l'ici et l'ailleurs. La vulnérabilité des familles migrantes passe alors également par la capacité des soignants d'interroger l'institution famille au sens universel et singulier, grâce à une lecture psychologique, sociologique et anthropologique.

**Coordonné par Alice Titia Rizzi, psychologue PhD, Maison de Solenn, Centre Babel.**

## Thèmes

Transculturel. — Protection de l'enfance. — Accompagnement des familles.

## Objectifs

Soutenir la créativité des 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. — Connaître la technique du génogramme et ses intérêts dans la prise en charge de l'enfant et l'adolescent. — Resituer les difficultés de l'enfant ou de l'adolescent dans son histoire familiale. — Développer un outil mobilisateur pour l'enfant, l'adolescent et sa famille.

## Public et prérequis

Tout professionnel exerçant auprès de familles en situation transculturelle.

## Méthodes de travail

2 jours consécutifs. — Apports théoriques. — Réflexion interactive de groupe. — Exemples étudiés pour évoluer dans l'apprentissage de l'outil, puis exemples cliniques et de recherche pour augmenter la compréhension de l'outil. — Mise en situation, jeux de rôle, outils de mise en pratique expérimentale. — Analyse de cas cliniques apportés par les stagiaires et les intervenants.

**Stage**  
SM22-32P

**Tarif**  
530 €  
Détails p. 116

**Lieu**  
Paris

**Dates**  
25-26 avr. 2022  
(soit 14 h sur 2 jours)

# 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.

## Lauriane Allard

Psychologue clinicienne en CATTIP jeunes enfants (Chaville); chargée de mission au Copes.

## Christine Ascoli-Bouin

Psychologue clinicienne; ex-directrice du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris; directrice du développement clinique de l'Institut contemporain de l'enfance (ICE).

## Adèle Assous

Psychologue clinicienne; maître de conférence, université Paris VII-Denis Diderot.

## Maximilien Bachelart

Docteur en psychologie et psychothérapeute; formateur et superviseur.

## Nathalie Barabé

Psychologue clinicienne; psychanalyste; docteur en psychologie; membre de la Cippa; Fondation Vallée, Gently.

## Armelle Barral

Psychologue clinicienne; psychanalyste; membre de la Cippa et membre du groupe de recherche Cippa sur les émergences du langage.

## Florence Baruch

Psychologue clinicienne; thérapeute familiale et de couple.

## Steve Bellevergue

Psychologue clinicien; docteur en psychologie clinique; enseignant à l'université de Rouen.

## Gérard Benoist

Psychologue clinicien en milieu carcéral; formateur intrahospitalier.

## Alyson Fiona Bernard

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

## Corinne Bernardeau

Psychologue à l'UPPEA-CRTLA, (Unité de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent - Centre référent pour les troubles du langage et des apprentissages) du GHU Paris psychiatrie et neurosciences, centre hospitalier Sainte-Anne, Paris; membre élu d'ARTEA; chargée de cours à l'université Paris-Nanterre; formatrice à l'APPEA.

## Emmanuelle

### Bonneville-Baruchel

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

## Ayala Borghini

Docteure en psychologie; professeure assistante, filière psychomotricité, HETS Genève; HES-SO; psychothérapeute, cabinet d'accueil périnatal, Genève.

## Serge Bouznah

Médecin de santé publique; directeur Centre Babel, Paris.

## Serge Bragado Spatz

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

## Claudine Breton Dumont

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

## Claude Bursztajn

Professeur émérite de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université de Strasbourg.

## Véronique Bury

Psychomotricienne formée à l'approche sensorimotrice d'A. Bullinger, CRA (Centre ressources autismes de Picardie), CHU d'Amiens (périnatalité et médecine adolescente).

## Malamine Camara

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

## 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-Nanterre.

## Évelyne Camaret

Psychomotricienne, unité d'accueil parents-bébés, centre hospitalier de Toulon; praticienne et enseignante du bilan sensorimoteur A. Bullinger (ABSM) à l'association IFAB, Institut de formation A. Bullinger.

## Drina Candilis-Huisman

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

## 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 du Pôle droits de l'enfant et adoption, Direction enfance et famille jeunesse du département du Nord.

## Géraldine Cerf de Dudzeel

Psychologue clinicienne; psychanalyste; membre de la Société de psychanalyse freudienne (SPF); service de suite de l'hôpital de jour l'Épi (Établissement psychothérapeutique infantile), Paris; membre de la Cippa.

## 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.

**Fanny Cohen-Herlem**

Psychiatre à l'AEMO Olga Spitzer (Paris); membre invité au Conseil national de protection de l'enfance (CNPE); 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.

**Nathalie Collin-Bétheuil**

Psychomotricienne; présidente du réseau des psychomotriciens de la petite enfance; formatrice et accompagnatrice des professionnels de la petite enfance et de l'enfance.

**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; conseillère en formation continue au rectorat de Poitiers.

**Marie Courtaux**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie et psychopathologie clinique; service de pédopsychiatrie, hôpital Necker-Enfants malades.

**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.

**Joyce Dana**

Psychologue clinicienne; directrice d'un Service d'accueil de jour éducatif (SAJE), Paris.

**Nunzio D'Annibale**

Psychologue clinicien; chef de service de l'Espace visite médiatisée (EVM), association CITHéA.

**Anne de Truchis**

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

**Diane De Wailly**

Psychologue à l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris Saint-Antoine, Paris.

**Mehdi Debbabi-Zourgani**

Psychologue clinicien et formateur, spécialisé dans les cultures numériques et contemporaines (mangas, comics...); enseignant en game design et game studies.

**Daniel Delanoë**

Pédopsychiatre, formateur  
Centre Babel.

**Florence Delille-Henriquez**

Psychologue clinicienne, psychanalyste; analyse de pratiques auprès de professionnels du champ médico-social et protection de l'enfance; a exercé à la clinique médicale et pédagogique Dupré (Sceaux), au Centre Druinot (Paris) et au CAP Alésia (Paris).

**Pierre Delion**

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

**Laurette Detry**

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

**Charles Di**

Psychologue; psychothérapeute; formateur Centre Babel.

**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.

**Romain Dugravier**

Pédopsychiatre; chef de service, Centre de psychopathologie périnatale du boulevard Brune (CPBB); professeur associé, département de psychologie, université du Québec à Montréal, Québec.

**Olivier Duris**

Psychologue clinicien; membre de 3-6-9-12 et de l'IERHR.

**Agnès Duru**

Assistante de service social.

**Bruno Falissard**

Pédopsychiatre; professeur de santé publique, faculté de médecine de l'université Paris-Saclay; directeur du CESP (unité Inserm 1018), Villejuif.

**Jacqueline Ndeye Néné Fall**

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle.

**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 Ferran-Vermot**

Psychologue clinicienne en crèche préventive collective et familiale et en service d'action éducative à domicile, association Enfant présent; animatrice d'un groupe de paroles pour parents adoptants à Enfance famille adoption; formatrice au DU de protection de l'enfance de l'université Paris VIII Vincennes-Saint-Denis; ex-psychologue au placement familial séquentiel de l'association Enfant présent.

**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 Fortineau**

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

**Marie-Camille Genet**

Psychologue clinicienne; psychothérapeute au centre de soins psychologiques et de consultations en périnatalité parents-bébés, L'Aubier, et à l'établissement public de santé Érasme, Bourg-la-Reine; docteur en psychologie clinique et en psychopathologie; chercheuse; chargée de cours, laboratoire de psychopathologie et processus de pensée (LPPS), université Paris V-René Descartes; laboratoire RePPER (Recherches en psychiatrie périnatale et en psychopathologie), Antony et laboratoire de recherche du groupe hospitalier du Havre, université Paris X-Nanterre; formatrice centre de formation Copes et Osteonat; ex-psychologue à Amboise Paré, Bourg-la-Reine; ex-chef de service de l'Espace rencontre médiation (ERM), CITHéA, Paris.

**Mélanie Georgelin**

Psychologue clinicienne en service de pédopsychiatrie; docteur en psychologie clinique et psychopathologie.



**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; psychothérapeute; psychopathologue; praticien de thérapies virtuelles numériques.

**Olivier Ginoux**

Pédopsychiatre; médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants Épi (Établissement psychothérapeutique infantile), association Cerep-Phymentin, Paris.

**Éléna Gloukhovskaia**

Psychologue clinicienne, psychothérapeute et psychanalyste, hôpital de jour pour adolescents du parc Montsouris, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Bernard Golse**

Pédopsychiatre; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France); ancien chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur émérite de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université de Paris; ancien membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA); ancien président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop); membre 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; fondateur et directeur scientifique de l'Institut contemporain de l'enfance (ICE).

**Mathias Gorog**

Praticien hospitalier en pédopsychiatrie, inter-secteur 6 hôpital Sainte-Anne, Paris; guidance infanto-juvénile pôle XIV, service du D' de Montclos, Paris; cofondateur de la consultation adoption internationale de Sainte-Anne, Paris.

**Charlène Guéguen**

Psychologue clinicienne; docteure en psychologie clinique et psychopathologie, université Paris V-René Descartes, laboratoires PCPP.

**Lise Haddouk**

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

**Charlotte Haguenauer**

Psychologue clinicienne au Service médico-psychologique régional (SMPR) à la maison d'arrêt de Fleury-Mérogis.

**Camille Horvilleur**

Psychologue clinicienne; psychothérapeute, CMPP de l'institut Édouard Claparède et dans le service de pédopsychiatrie de l'hôpital Robert Dubos, Pontoise.

**Isam Idris**

Ethnopsychologue; cothérapeute 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.

**Sophie Kecskemeti**

Psychiatre d'adolescents; praticienne hospitalière; psychanalyste.

**Clément La Torre**

Psychiatre; pédopsychiatre; psychothérapeute.

**Lucette Labache**

Docteure en sciences sociales, formatrice Centre Babel.

**Isabelle Lammerant**

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

**Annabelle Langlade**

Psychologue clinicienne, CMP enfants-ado, Plaisir.

**Stéphane Laudrin**

Psychologue clinicien; psychothérapeute, Fondation Vallée, Gentilly (94).

**Juliette Leconte**

Psychologue clinicienne, France terre d'asile, Paris.

**Danielle Lefèbre**

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

**Servane Legrand**

Psychologue clinicienne, CAPP, DASES, ville de Paris.

**Julien Lelièvre**

Psychologue, psychothérapeute; thérapeute familial d'orientation psychanalytique, Paris, Colmar.

**Élisabeth Lévy**

Psychologue, psychanalyste, hôpital Fondation Vallée, Gentilly.

**Pierre Lévy-Soussan**

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

**Catherine Lewertowski**

Médecin, responsable de circonscription, PMI, Seine-Saint-Denis; formatrice Centre Babel.

**Chantal Lheureux Davidse**

Psychologue clinicienne; psychanalyste; maître de conférence, HDR; responsable du DU autisme, université Paris VII; membre de la Cippa et responsable du groupe de recherche Cippa sur les émergences du langage.

**Philippe Liebert**

Psychologue clinicien; responsable du service adoption, département du Pas-de-Calais.

**Sophie Machinal**

Magistrate au ministère de la Justice; juge des enfants; formatrice au droit de la famille; chargée d'enseignement en IRTS.

**Benny Malapa**

Éducateur spécialisé; formateur en travail social.

**Gaëlle Malécot**

Psychomotricienne DE, service de médecine physique et rééducation, hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Sophie Maley**

Psychothérapeute;  
ethnopsychanalyste; formatrice  
au Centre Babel.

**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.

**Marie-Laure Manuel**

Ex-directrice du foyer éducatif  
AVVEJ « Vieux logis », Montgeron.

**Anne-Marie Martinez**

Ex-directrice de l'unité d'accueil  
familial Jean Cobtex (Paris).

**Viviane Matar Touma**

Maître de conférence, université  
St Joseph, Beyrouth, Liban;  
psychothérapeute; psychologue  
clinicienne à l'Institut Père Roberts  
pour jeunes sourds, Shailé,  
Liban; docteur en psychologie;  
présidente du Bureau libanais pour  
la recherche en surdité (BLRS);  
membre du Bureau international  
d'audio phonologie (BIAP); auteur  
de tests spécialisés et consultante  
au ministère de l'Éducation (Liban)  
pour le projet d'inclusion scolaire  
des personnes portant un handicap.

**Christine Mercier-Chanvin**

Psychanalyste; psychologue  
institutionnelle à l'Établissement  
psychothérapeutique 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.

**Philippe Metello**

Psychiatre; médecin directeur de l'Usis,  
association Cerep-Phymentin, Paris.

**Pascale Mignon-Moreau**

Psychologue clinicienne;  
psychanalyste; ex-psychologue  
à la pouponnière des Récollets,  
Paris; 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.

**Yoram Mouchenik**

Psychologue clinicien, consultation  
spécialisée de l'intersecteur des Hauts-  
de-Seine et du Val-de-Marne; docteur  
en anthropologie; professeur émérite  
de psychologie clinique interculturelle,  
université Sorbonne Paris Nord.

**Xavier Moya-Plana**

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

**Clara Nezick**

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

**Jean-Louis Nouvel**

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

**Alexandre Novo**

Psychiatre et pédopsychiatre,  
service de psychothérapie de  
l'enfant et de l'adolescent,  
Reims; docteur en psychologie et  
psychopathologie, université de Paris.

**Lucas Pascolini**

Psychologue clinicien à l'Unité  
de soins intensifs du soir (Usis),  
association Cerep-Phymentin, Paris  
et au centre Claude Bernard, Paris.

**Tatiana Pellion**

Psychologue clinicienne, psychanalyste  
à l'UPPEA-CRTLA (Unité de  
psychopathologie de l'enfant et  
de l'adolescent-Centre référent  
pour les troubles du langage et  
des apprentissages) du service de  
psychologie et psychiatrie de l'enfant  
et de l'adolescent du GHU Paris  
psychiatrie et neurosciences; docteur  
en psychopathologie, chargée du  
séminaire et de la supervision du DU  
Petite enfance, enfance, adolescence  
à l'université Paris Diderot.

**Olga Perelman**

Docteur en psychologie clinique  
(université Paris V-René Descartes);  
psychologue clinicienne en crèche  
Les Petits Chaperons Rouges, Paris;  
chargée de mission au Copes.

**Valérie Pernot**

Psychologue clinicienne;  
psychothérapeute.

**Florence Perrotin**

Psychologue clinicienne, champ du  
handicap et secteur médico-social.

**Janice Peyré**

Ingénieur de recherche au Centre  
national de la recherche scientifique;  
ex-membre du Conseil supérieur  
de l'adoption; ex-membre du  
Conseil national pour l'accès  
aux origines personnelles.

**Blaise Pierrehumbert**

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

**Fabienne Pinilo**

Psychologue clinicienne;  
psychanalyste; membre de la Cippa.

**Isabelle Prêlé**

Psychologue clinicienne, CMP  
périnatalité / petite enfance;  
CMP adolescents, Paris.

**Emmanuel Reichman**

Psychologue clinicien en CMPP  
(91) et en crèche (75); psychologue  
institutionnel en unité d'hospitalisation  
pour adolescents (94).

**Coralie Riblier**

Psychologue clinicienne; formatrice  
à l'Union nationale des fédérations  
régionales des associations de  
maisons d'accueil (UFRAMA).

**Julia Richard**

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

**Céline Ricignuolo**

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

**Alice Titia Rizzi**

Psychologue PHD, Maison de Solenn, formatrice Centre Babel.

**Jonas Roisin**

Psychologue clinicien, Centre départemental de l'enfance et de la famille, pouponnière et foyer d'accueil d'urgence, Toulouse.

**Céline Ropars**

Psychologue clinicienne, spécialiste de la question de la périnatalité éclairée par la théorie de l'attachement; psychothérapeute; psychologue clinicienne au Centre d'accompagnement parents-enfants (CAP Alésia) dans le champ de la protection de l'enfance.

**Olivier Rouvre**

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

**Véronique Roux**

Psychologue clinicienne, psychothérapeute, formatrice et superviseur dans le champ de la protection de l'enfance.

**Nele Ryckelynck-Chappatte**

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

**Marianne Schulz**

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

**Ophélie Ségade**

Psychologue clinicienne en liaison maternité et en pédopsychiatrie à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; docteur en psychologie clinique, psychopathologie et psychiatrie à l'université Paris V en partenariat avec le Ceccos de l'hôpital Cochin et Necker.

**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.

**Sara Skandrani**

Psychologue clinicienne, Maison des adolescents, hôpital Cochin; maître de conférences en psychopathologie, université Paris Ouest Nanterre la Défense.

**Thomas Souris**

Psychologue clinicien à l'ASE du Vaucluse.

**Mario Speranza**

Pédopsychiatre, professeur, chef de service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, centre hospitalier de Versailles; responsable de l'équipe Inserm « Psychiatrie du développement et trajectoires », CESP, Université de Paris-Saclay UVSQ, Versailles.

**Emmanuelle Suchaud**

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

**Carole Sulli**

Avocate au barreau de Paris.

**Marie-José Taboada**

Psychiatre; formatrice à l'Institut de recherche et d'enseignement en addictologie (Irema).

**Véronika Taly**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie.

**Édith Thoueille**

Fondatrice et ex-directrice du service de guidance infantile périnatale et parentale des personnes en situation de handicap; ancienne directrice de PMI; formatrice habilitée : NBAS et NBO.

**Frédéric Tordo**

Psychologue clinicien et psychanalyste; docteur en psychologie clinique, responsable et fondateur du DU de cyberpsychologie (université de Paris); membre fondateur de l'IERHR (Institut pour l'étude des relations homme robots); membre administrateur de l'association européenne Nicolas Abraham et Maria Torok.

**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.

**Charlotte Ullmo**

Psychologue clinicienne; hôpital Necker-Enfants malades et CMPP Gustave Eiffel.

**Didier Valentin**

Formateur, accompagnateur d'adolescents et de jeunes adultes.

**Léonard Vannetzel**

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

**Marion Vasseur**

Psychologue clinicienne à l'Unité éducative d'hébergement collectif (UEHC), Protection judiciaire de la jeunesse (PJJ), Nogent-sur-Oise.

**Paola Velasquez**

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

**Mélanie Vijayaratham**

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie transculturelle, université Paris V-René Descartes; formatrice Centre Babel.

**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).

**Helena Willo Toke**

Psychologue clinicienne auprès d'enfants, d'adolescents et de jeunes adultes en souffrance psychique au sein d'un lieu de placement spécialisé.

**Geoffroy Willo Toke**

Psychologue clinicien, centre hospitalier de Sainte-Anne, Paris; docteur en psychologie qualifié MCF; formateur titulaire ES/ME, IRTS Paris Parmentier et chercheur associé, laboratoire CRPMS, université Paris VII-Denis Diderot.

# Calendrier 2022

## Janvier 2022

---

**Stage**  
SM22-39

**Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 3<sup>e</sup> année**  
3-24 janv., 14 févr., 7-28 mars, 23 mai, 27 juin, 19 sept., 17 oct., 21 nov. 2022  
p. 80

**Stage**  
SM22-38

**Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2<sup>e</sup> année**  
10-31 janv., 21 mars, 11 avr., 16 mai, 20 juin, 5 sept., 3 oct., 14 nov., 12 déc. 2022  
p. 79

**Stage**  
SM22-63

**Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation**  
Stage 1 : 28 janv., 17 juin et à partir du 18 nov. 2022 (habilitation sur le lieu d'exercice du professionnel)  
p. 73

**Stage**  
SM22-51

**Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique**  
31 janv., 1<sup>er</sup>-2-3-4 févr. 2022  
p. 77

## Février 2022

---

**Nouveau**

**Stage**  
SM22-09

**Traumatismes autour de la naissance**  
3-4 et 11 févr. 2022  
p. 24

**Stage**  
SM22-63

**Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation**  
Stage 2 : 4 févr., 24 juin et à partir du 25 nov. 2022 (habilitation sur le lieu d'exercice du professionnel)  
p. 73

**Stage**  
SM22-37

**Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1<sup>re</sup> année**  
7 févr., 14 mars, 4 avr., 9 mai, 13 juin, 4 juill., 12 sept., 10 oct., 7 nov., 5 déc. 2022  
p. 78

**Nouveau**

**Stage**  
SM22-70

**Formation au psychodrame analytique pour adolescents**  
8 févr., 8 mars, 10 mai, 7 juin, 5 juill., 11 oct., 8 nov. 2022. Séminaires du soir de 21 h à 23 h (répartis sur l'année).  
p. 95

**Stage**  
SM22-40

**Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 4<sup>e</sup> année**  
17 févr., 24 mars, 21 avr., 2 juin, 7 juill., 29 sept., 27 oct., 1<sup>er</sup> déc. 2022  
p. 81

## Mars 2022

---

**Stage**  
SM22-42P

**Spécificités du bilan et de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans les troubles du spectre autistique**  
2-3-4 mars, 4-5 avr. 2022  
p. 50

**Stage**  
SM22-34P

**Troubles sensoriels et construction du Moi et du rapport à l'espace chez la personne autiste**  
7-8 mars, 4 avr. 2022  
p. 48

**Stage** **La consultation psychologique à distance**  
SM22-12  
8-9-10 mars 2022  
p. 37

**Stage** **Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique**  
SM22-49  
9-10 mars, 24-25 mars 2022  
p. 68

**Nouveau** **Stage** **La consultation enfant-parent dans le champ du soin psychique**  
SM22-45  
8-9 mars, 9-10 juin 2022  
p. 92

**Stage** **De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger**  
SM22-54  
10-11 mars, 24-25 mars 2022  
p. 56

**Stage** **Protection de l'enfance et diversité culturelle**  
SM22-14P  
10-11 mars, 25 mars 2022  
p. 100

**Stage** **Émergences du langage chez des enfants autistes**  
SM22-21P  
14-15 mars, 31 mai 2022  
p. 47

**Stage** **Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique**  
SM22-19  
14-15 mars, 16-17 mai 2022  
p. 91

**Stage** **L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance**  
SM22-31  
17-18 mars, 7-8 avr., 19-20 mai 2022  
p. 28

**Stage** **Les visites médiatisées**  
SM22-36  
17-18 mars, 5-6 mai 2022  
p. 61

**Stage** **L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage**  
SM22-26  
17-18 mars, 9-10 juin 2022  
p. 66

**Stage** **Le travail familial en institution**  
SM22-41  
21-22-23 mars, 19-20-21 sept. 2022  
p. 84

**Stage** **Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui**  
SM22-04  
24-25 mars, 11-12 avr. 2022  
p. 18

**Stage** **Les dépressions parentales : clinique et enjeux**  
SM22-59  
29-30-31 mars 2022  
p. 43

**Nouveau** **Stage** **L'enfant sourd**  
SM22-64  
29-30-31 mars 2022  
p. 65

**Nouveau** **Stage** **Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie. Questionnements, réflexions, débats**  
SM22-53  
31 mars, 1<sup>er</sup> avr. 2022  
p. 87

## Avril 2022

**Nouveau** **Stage** **Transition à la paternité, du prénatal au postnatal**  
SM22-47  
7-8 avr. 2022  
p. 20

**Stage** **La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent**  
SM22-56  
7-8 avr., 9-10 juin 2022  
p. 94

**Stage** **Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge**  
SM22-27  
11-12-13 avr. 2022  
p. 26

**Stage** **Apports de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant**  
SM22-02P  
14-15 avr., 12-13 mai, 22 sept. 2022  
p. 16

**Stage** **Le jeu de l'enfant comme outil : apport du scénotest**  
SM22-24  
14-15 avr., 22 juin 2022  
p. 82

**Stage** **Le génogramme transculturel**  
SM22-32P  
25-26 avr. 2022  
p. 106

## Mai 2022

---

**Stage**  
SM22-16P  
**Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés**  
5-6 mai 2022  
p. 102

**Stage**  
SM22-44  
**Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant**  
9-10 mai, 23-24 mai 2022  
p. 52

**Stage**  
SM22-13P  
**Approche transculturelle de l'enfant et de la famille**  
16-17-18 mai 2022  
p. 99

**Stage**  
SM22-52  
**Psychologie et psychopathologie de la périnatalité**  
18-19 mai, 15-16-17 juin 2022  
p. 30

**Stage**  
SM22-58  
**La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents**  
18-19-20 mai 2022  
p. 88

## Juin 2022

---

**Stage**  
SM22-07  
**Médiation thérapeutique par le virtuel**  
1<sup>er</sup>-2-3 juin 2022  
p. 36

**Stage**  
SM22-01  
**Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent**  
8-9-10 juin 2022  
p. 83

**Stage**  
SM22-03  
**L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien**  
13-14-15 juin 2022  
p. 17

**Stage**  
SM22-20  
**Attachement et psychanalyse**  
14-15 juin 2022  
p. 25

**Stage**  
SM22-71  
**Les écrits liés au travail social et clinique**  
16-17 juin 2022  
p. 90

**Stage**  
SM22-66  
**Notre relation avec l'environnement naturel**  
20-21 juin 2022  
p. 22

**Stage**  
SM22-50  
**Approche du psychodrame psychanalytique**  
20-21-22-23-24 juin 2022  
p. 66

**Stage**  
SM22-30P  
**Périnatalité et addictions**  
29-30 juin 2022  
p. 27

## Septembre 2022

---

**Stage**  
SM22-65  
**Se séparer et être séparé**  
12-13 sept., 26-27 sept. 2022  
p. 21

**Stage**  
SM22-05  
**L'enfant et son corps**  
19-20 sept., 7-8 nov. 2022  
p. 19

**Stage**  
SM22-55  
**De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique**  
22-23 sept., 13-14 oct. 2022  
p. 57

**Stage**  
SM22-35  
**Les « grossesses » adoptives**  
26-27-28-29 sept. 2022  
p. 54

**Nouveau**  
**Stage**  
SM22-72  
**Heurs et malheurs du délaissement parental**  
26-27 sept., 17-18 oct. 2022  
p. 64

## Octobre 2022

---

**Stage**  
SM22-10  
**Agressivité et conduites à risque à l'adolescence**  
3-4 oct., 28-29 nov. 2022  
p. 33

**Stage**  
SM22-28P  
**Narrativité et migration**  
3-4-5 oct. 2022  
p. 105

**Stage**  
SM22-17  
**Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s)**  
6-7 oct., 17-18 nov. 2022  
p. 45

**Stage**  
SM22-48P  
**Psychopathologie et cultures**  
6 oct., 20-21 oct. 2022  
p. 104

**Stage**  
SM22-69P  
**Adolescents TSA. Sensualité, Sensorialité, Sexualité : 3 « S » à distinguer**  
10-11 oct. 2022  
p. 35

**Stage**  
SM22-62  
**Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton**  
10-11 oct. 2022  
p. 72

**Stage**  
SM22-08  
**Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence**  
11-12-13 oct. 2022  
p. 32

**Stage**  
SM22-29  
**Jeux vidéo et robots en psychothérapie**  
12-13-14 oct. 2022  
p. 38

**Stage**  
SM22-23  
**L'enfant placé**  
17-18-19-20 oct. 2022  
p. 59

**Stage**  
SM22-61P  
**Formation à la grille Épca**  
24-25 oct., 12 déc 2022  
p. 89

## Novembre 2022

---

**Stage**  
SM22-25P  
**Les différentes cultures autour du berceau**  
7-8 nov., 1<sup>er</sup>-2 déc. 2022  
p. 103

**Stage**  
SM22-18  
**Aspects cliniques de la maltraitance**  
14-15-16 nov. 2022  
p. 46

**Stage**  
SM22-22  
**Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel**  
14-15 nov., 5 déc. 2022  
p. 75

**Stage**  
SM22-46  
**Être référent au sein d'une équipe**  
16-17-18 nov. 2022  
p. 93

**Stage**  
SM22-15P  
**Handicaps et cultures**  
16-17-18 nov. 2022  
p. 101

**Stage**  
SM22-57  
**Parents incarcérés : quels enjeux pour les enfants ?**  
17-18 nov. 2022  
p. 42

**Stage**  
SM22-68  
**Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin**  
21-22 nov., 12-13 déc. 2022  
p. 44

**Stage**  
SM22-60  
**Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent**  
21-22-23-24-25 nov. 2022  
p. 53

**Stage**  
SM22-06  
**Attachement, traumatisme et narrativité**  
24-25 nov., 8-9 déc. 2022  
p. 23

**Stage**  
SM22-11P  
**Approche transculturelle de l'adoption internationale**  
24-25 nov. 2022  
p. 98

**Stage**  
SM22-33  
**La protection de l'enfant aujourd'hui**  
28-29-30 nov., 1<sup>er</sup> déc. 2022  
p. 60

## Décembre 2022

---

**Stage**  
SM22-67  
**Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé**  
5-6-7 déc. 2022  
p. 63

**Nouveau**  
**Stage**  
SM22-43  
**Latence et violences**  
8-9-16 déc. 2022  
p. 51



## Les tarifs du Copes

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

**En intra**, le prix de la journée par jour et par formateur est de 1 350 €. Le prix d'une intervention ponctuelle d'une demi-journée est de 880 €.

Les frais de transport, d'hébergement et de restauration du formateur ne sont pas compris dans le tarif susmentionné. Ils sont facturés en sus, soit sur justificatifs, soit sur la base de l'évaluation faite en amont et à la demande.

**En inter**, le prix par jour et par personne est de 265 €.

Le Copes n'est pas assujéti à la TVA.

### Inscriptions multiples

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

### Inscription individuelle

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

### Délais d'accès aux formations

Formations inter : Les inscriptions sont ouvertes jusqu'à la veille du début de la formation dans la mesure des places disponibles.

Formations intra : le Copes s'engage à répondre dans un délai de deux semaines aux demandes qui lui sont adressées. Une mise en place de la formation peut s'envisager un mois après, sous réserve de la réponse de l'institution et de la disponibilité du formateur.

#### Renseignements

26 bd Brune, 75014 Paris  
01 40 44 12 27  
formation@copes.fr





## Modalités d'évaluation

Au Copes, nous mettons en place une procédure d'évaluation qui intervient à plusieurs moments de la formation. Ces dispositifs sont adaptés à chaque module (contenu et objectifs spécifiques poursuivis).



### INDICATEURS DE RÉSULTAT

En 2020, 44 formations inter et 159 formations intra ont eu lieu pour un total de près de 2 000 stagiaires. Parmi eux, 90 % se sont déclarés très satisfaits de leur formation. Ils étaient entre autres interrogés sur la conformité avec les programmes (91 %), l'accessibilité de leurs contenus (95 %), l'atteinte des objectifs (90 %) et la qualité des formateurs (92 %).

En amont de la formation, nous faisons le point sur le niveau de connaissances de chacun afin d'élaborer une intervention sur mesure, au plus près des besoins et attentes des participants.

# 1

Pendant la formation, une attention est portée à la progression pédagogique de chacun afin d'adapter au mieux le contenu de la formation, cela notamment grâce à des sous-groupes, des mises en pratiques, etc.

# 2

En fin de formation, à l'aide d'un travail réflexif et d'une grille conçue par nos soins, vous évaluez si les objectifs pédagogiques de la formation ont été atteints.

# 3

Plusieurs mois après la formation, nous vous solliciterons pour savoir si la formation a répondu à vos besoins au quotidien.

# 4

Dans le contexte socioculturel qui est le nôtre et dans une période difficile de la vie collective, nous sommes heureux et fiers d'annoncer la naissance de l'Institut contemporain de l'enfance qui a été conçu comme **un espace pour penser le soin psychique et faire vivre des projets humanistes**.

## Sa vocation - Ses missions

---

En référence clairement affichée à la psychopathologie, à la psychanalyse et à la pédagogie<sup>1</sup>, mettant en avant les interactions et les relations humaines, il s'agit de mettre en synergie :

### L'enseignement

---

Transmission des savoirs et des connaissances enrichissant le savoir-faire : divers enseignements universitaires nationaux et internationaux peuvent ensemble construire des espaces de réflexion partagée.

### La formation

---

Transformation des positions psychiques internes de ceux qui se forment et élaboration de leur rapport au savoir dans leur domaine d'activité, permettant l'accession à un savoir-être.  
Solidarité de moyens pour soutenir des parcours de formation (qualifiantes ou certifiantes).  
Soutien logistique et scientifique aux organismes de formation devant faire face à l'exigence des normes.

### La recherche

---

Mise en lien des équipes universitaires et de terrain (médico-social ou sanitaire) en valorisant des protocoles de recherche dès leur lancement.

Aide à la recherche de financements.

Soutien à la diffusion des résultats et organisation des comités de suivi ou des modules d'enseignement extra-universitaire pour les doctorants.

Rencontre avec **les champs artistiques et culturels** pour la créativité qu'ils peuvent apporter au soin psychique en formant des liens avec les institutions et en favorisant les médiations à visées thérapeutiques.

<sup>1</sup>Bernard Golse, membre de l'Association psychanalytique de France (APF), président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) et de l'Association Pikler Lóczy-France (APLF).

## Ses composantes

---

### ■ Un conseil d'administration

garant des valeurs éthiques et professionnelles des actions entreprises.

### ■ Un conseil scientifique et stratégique,

constitué d'une cinquantaine de personnes qualifiées dans les différents champs référentiels de l'ICE (psychopathologie, psychanalyse, pédagogie, arts et culture), des associations de parents, des personnalités de la société civile, des gestionnaires de structures des champs visés.

### ■ Une équipe de professionnels cliniciens, administratifs et coordinateurs,

très impliquée dans le travail de fondation de l'ICE, qui a concouru à la mise en œuvre de ses premières actions et le développement de la communication.

## Ses propositions

---

Elles sont multiples :

- réfléchir ensemble sur une thématique clinique ou sur une question institutionnelle,
- construire un parcours de formation,
- soutenir une recherche,
- aider à la gestion d'une association,
- organiser une journée d'étude,
- se positionner sur un projet de loi,
- rencontrer des partenaires,
- publier, proposer du service,
- construire une solution de gestion efficace...



# Les partenaires du Copes

Conscient de la richesse d'un dialogue avec ceux qui œuvrent dans son champ d'intervention et soucieux de proposer une offre de formation large et exigeante, le Copes construit des partenariats avec des structures dont l'expertise vient compléter et renforcer ses propositions. Ces partenariats féconds se traduisent par quelques formations portées conjointement.



**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.



## 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.



## Irema

Association indépendante créée afin de promouvoir la prévention et la clinique des addictions dans la formation continue des professionnels exerçant dans le champ sanitaire, social ou médico-social.



## Pikler Lóczy-France

Centre de réflexion, de recherche, de documentation et de formation sur la petite enfance et par extension sur la notion de soin à toute personne en situation de dépendance.

# Les pairs

Depuis sa création, le Copes a toujours eu à cœur d'entretenir des liens fertiles avec les acteurs du champ médico-psycho-social autour de l'enfant et de l'adolescent. Ce sont des interlocuteurs précieux, et leurs ressources et leur expertise sont régulièrement sollicitées. Des projets ponctuels peuvent être aussi conduits avec eux.

- **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;
- **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;
- **Appel des appels**;
- **Arip**, Association pour la recherche et l'(in)formation en périnatalité;
- **ASM 13**, formations continues pour les professionnels des champs sanitaire, social ou médico-social dans le domaine des troubles psychiques des enfants, adolescents et adultes;
- **Association Brazelton-France**;
- **Clepsydre**, Communication lien échanges des psychologues de réanimation de l'enfant;
- **Collectif des 39**;
- **Collectif Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans !**
- **Cnasm**, Centre national audiovisuel en santé mentale;
- **Fédération Générale des PEP**;
- **Gaïa**, Approches et ressources transculturelles;
- **IPB**, Institut Paris Brune, ex-IPP;
- **L'Ermitage**, pouponnière et accueil de jour, centre maternel et centre parental, centre de formation Accordages;
- **PCPP**, laboratoire psychologie clinique, psychopathologie, psychanalyse, université Paris-Descartes;
- **Périnat-France**, réseau de périnatalité;
- **PréAut**, dimensions thérapeutiques, éducatives et pédagogiques, recherche et dispositifs institutionnels à destination des enfants et de leur famille;
- **Printemps de la psychiatrie**;
- **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.



## CEREP-PHYMENTIN Pédopsychiatrie

*Une association créée en 1964  
Reconnue d'utilité publique en 1975*

**Objet : l'application des techniques médicales, psychologiques et pédagogiques dans les domaines de la santé, de l'éducation et de la formation ainsi que la recherche et l'étude dans ces disciplines**

### **Projet associatif**

Soins - Formation initiale et continue - Recherche

### **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

### **Approches**

Des prises en charge globales et pluridisciplinaires avec une équipe de professionnels - psychiatres, psychologues, infirmiers, orthophonistes, psychomotriciens, éducateurs, assistantes sociales, enseignants

### **Axe fort : travail avec les familles**

Rencontres régulières en consultation, groupes de parole, réunions de parents, portes ouvertes, collaboration autour de la création d'un livret sur le handicap psychique

### **Une cause**

Sensibiliser le grand public au handicap psychique

### **◀ Informations clés ▶**

170 salariés intervenant dans 8 structures de soin parisiennes

Des centres de consultation (2 CMPP et 1 CMP), 4 hôpitaux de jour et 1 IME

Plus de 800 patients suivis par an

4 unités d'enseignement couvrant les niveaux école élémentaire, collège et lycée

**Siège social au 31 rue du Faubourg Poissonnière, dans le 9<sup>e</sup>, à Paris**

7 professionnels assurant l'administration et la gestion de la politique associative

4 pôles : direction générale, ressources humaines, comptabilité et communication

### **◀ 1 filiale RIO Sas ▶**

Interventions dans le champ de l'économie sociale et solidaire et prestations de service et de conseil aux associations et aux structures publiques du secteur de la santé et du social

**Hôpitaux de jour Bouloche, Épi, Parc Montsouris, Usis,  
CMPP Denise Weill et Saint-Michel, Cofi CMP, IME**



## Création

### L'Ombrelle, crèche pionnière à dimension thérapeutique



La crèche permettra d'accueillir, en septembre 2021 dans le 14<sup>e</sup>, une moitié d'enfants « tout-venant » et une moitié d'enfants présentant des facteurs de risques ou des troubles déjà installés du développement psychique et relationnel qui, sans prise en charge adaptée, évolueraient vers des troubles du spectre autistique modérés à sévères.



### La naissance d'un livret

#### *Mon enfant va dans un hôpital de jour - Le handicap psychique au quotidien*

Diffusé pour la première fois en octobre 2020, ce 26 pages illustré a été élaboré par des parents de l'association Cerep-Phymentin.

Il met la lumière sur ce handicap invisible souvent incompris et sur le quotidien des familles concernées - combats, tristesse, lueurs d'espoir, débuts de solutions.

C'est un outil préventif à destination du grand public comme des professionnels de l'enfance, du social, du médico-social, du sanitaire et de l'Éducation nationale.

#### *Un message à retenir*

*Changer le regard des autres pour que nos enfants se sentent acceptés !*



# Toutes nos formations en 2022

## DE L'ENFANCE À L'ADOLESCENCE

### Développement de l'enfant et parentalité

<b>SM22-02P</b>	Apports de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant.....	16
<b>SM22-03</b>	L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien.....	17
<b>SM22-04</b>	Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui.....	18
<b>SM22-05</b>	L'enfant et son corps.....	19
<b>SM22-47</b>	Transition à la paternité, du prénatal au postnatal.....	20
<b>SM22-65</b>	Se séparer et être séparé.....	21
<b>SM22-66</b>	Notre relation avec l'environnement naturel.....	22

### Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé

<b>SM22-06</b>	Attachement, traumatisme et narrativité.....	23
<b>SM22-09</b>	Traumatismes autour de la naissance.....	24
<b>SM22-20</b>	Attachement et psychanalyse.....	25
<b>SM22-27</b>	Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge.....	26
<b>SM22-30P</b>	Périnatalité et addictions.....	27
<b>SM22-51</b>	L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance.....	28
<b>FD22-05</b>	Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant.....	29
<b>SM22-52</b>	Psychologie et psychopathologie de la périnatalité.....	30
<b>FD22-06</b>	Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après?.....	31

### Adolescence

<b>SM22-08</b>	Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence.....	32
<b>SM22-10</b>	Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....	33
<b>FD22-01</b>	Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	34
<b>SM22-69P</b>	Adolescents TSA. Sensualité, Sensorialité, Sexualité : 3 « 5 » à distinguer.....	35

### Virtuel et nouvelles technologies

<b>SM22-07</b>	Médiation thérapeutique par le virtuel.....	36
<b>SM22-12</b>	La consultation psychologique à distance.....	37
<b>SM22-29</b>	Jeux vidéo et robots en psychothérapie.....	38

## PROBLÉMATIQUES FAMILIALES ET SOCIALES

### Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins

<b>SM22-57</b>	Parents incarcérés : quels enjeux pour les enfants?.....	42
<b>SM22-59</b>	Les dépressions parentales : clinique et enjeux.....	43
<b>SM22-68</b>	Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin.....	44
<b>SM22-17</b>	Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s).....	45
<b>SM22-18</b>	Aspects cliniques de la maltraitance.....	46
<b>SM22-21P</b>	Émergences du langage chez des enfants autistes.....	47
<b>SM22-34P</b>	Troubles sensoriels et construction du Moi et du rapport à l'espace chez la personne autiste.....	48
<b>SM22-42P</b>	Spécificités du bilan et de l'approche sensorimotrice A. Bullinger dans les troubles du spectre autistique.....	50
<b>SM22-43</b>	Latence et violences.....	51
<b>SM22-44</b>	Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant.....	52
<b>SM22-60</b>	Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	53

### Adoption

<b>SM22-35</b>	Les « grossesses » adoptives.....	54
<b>FD22-02</b>	Les enfants à besoins spécifiques.....	55
<b>SM22-54</b>	De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger.....	56
<b>SM22-55</b>	De l'adoptabilité juridique à l'adoptabilité psychique.....	57
<b>FD22-07</b>	La consultation des dossiers administratifs.....	58

### Placements, séparations, carences, appartenances

<b>SM22-23</b>	L'enfant placé.....	59
<b>SM22-33</b>	La protection de l'enfance aujourd'hui.....	60
<b>SM22-36</b>	Les visites médiatisées.....	61
<b>FD22-04</b>	L'équipe en placement familial.....	62
<b>SM22-67</b>	Une histoire pour se construire : accompagner le récit de vie de l'enfant placé.....	63
<b>SM22-72</b>	Heurs et malheurs du délaissement parental.....	64

### Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap

<b>SM22-64</b>	L'enfant sourd.....	65
<b>SM22-26</b>	L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage.....	66
<b>SM22-49</b>	Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique.....	68



## OUTILS INSTITUTIONNELS

### Outils thérapeutiques

<b>SM22-62</b>	Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	72
<b>SM22-63</b>	Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation .....	73
<b>SM22-22</b>	Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel .....	75
<b>SM22-50</b>	Approche du psychodrame psychanalytique .....	76
<b>SM22-51</b>	Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique .....	77
<b>SM22-37</b>	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1 <sup>re</sup> année.....	78
<b>SM22-38</b>	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 2 <sup>e</sup> année.....	79
<b>SM22-39</b>	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 3 <sup>e</sup> année.....	80
<b>SM22-40</b>	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 4 <sup>e</sup> année.....	81
<b>SM22-24</b>	Le jeu de l'enfant comme outil : apport du scénotest.....	82
<b>SM22-01</b>	Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent .....	83
<b>SM22-41</b>	Le travail familial en institution .....	84
<b>FD22-03</b>	Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	86
<b>SM22-53</b>	Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie. Questionnements, réflexions, débats.....	87
<b>SM22-58</b>	La découverte de la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents.....	88
<b>SM22-61P</b>	Formation à la grille Épca.....	89
<b>SM22-71</b>	Les écrits liés au travail social et clinique.....	90

### Pratique en institution

<b>SM22-19</b>	Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique.....	91
<b>SM22-45</b>	La consultation enfant-parent dans le champ du soin psychique.....	92
<b>SM22-46</b>	Être référent au sein d'une équipe.....	93
<b>SM22-56</b>	La psychothérapie institutionnelle pour les enfants... et tous ceux qui les accompagnent .....	94
<b>SM22-70</b>	Formation au psychodrame analytique pour adolescents.....	95

## DÉPARTEMENT TRANSCULTUREL

### Accompagnement de l'enfant et de la famille en transculturel

<b>SM22-11P</b>	Approche transculturelle de l'adoption internationale .....	98
<b>SM22-13P</b>	Approche transculturelle de l'enfant et de la famille.....	99
<b>SM22-14P</b>	Protection de l'enfance et diversité culturelle .....	100
<b>SM22-15P</b>	Handicaps et cultures.....	101
<b>SM22-16P</b>	Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés .....	102
<b>SM22-25P</b>	Les différentes cultures autour du berceau .....	103

### Psychopathologie en transculturel

<b>SM22-48P</b>	Psychopathologie et cultures .....	104
-----------------	------------------------------------	-----

### Outils en transculturel

<b>SM22-28P</b>	Narrativité et migration .....	105
<b>SM22-32P</b>	Le génogramme transculturel.....	106



## FORMATIONS INTRA À LA DEMANDE

*Le Copes propose aux institutions des formations conçues exclusivement pour être proposées en intra et qui peuvent être personnalisées à la demande. Ces propositions viennent s'ajouter aux formations construites à partir des besoins spécifiques de chaque institution et à toutes les formations inter adaptables à l'intra.*

*Quelques exemples :*

<b>FD22-05</b>	Premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant .....	29
<b>FD22-06</b>	Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ? .....	31
<b>FD22-01</b>	Heurs et malheurs de la parentalité adolescente .....	34
<b>FD22-02</b>	Les enfants à besoins spécifiques .....	55
<b>FD22-07</b>	La consultation des dossiers administratifs.....	58
<b>FD22-04</b>	L'équipe en placement familial .....	62
<b>FD22-03</b>	Bilan psychologique de l'enfant et de l'adolescent .....	86



# SCOPE

## LE REGARD DU COPES

Psychologie / Périnatalité / Famille / Adolescence

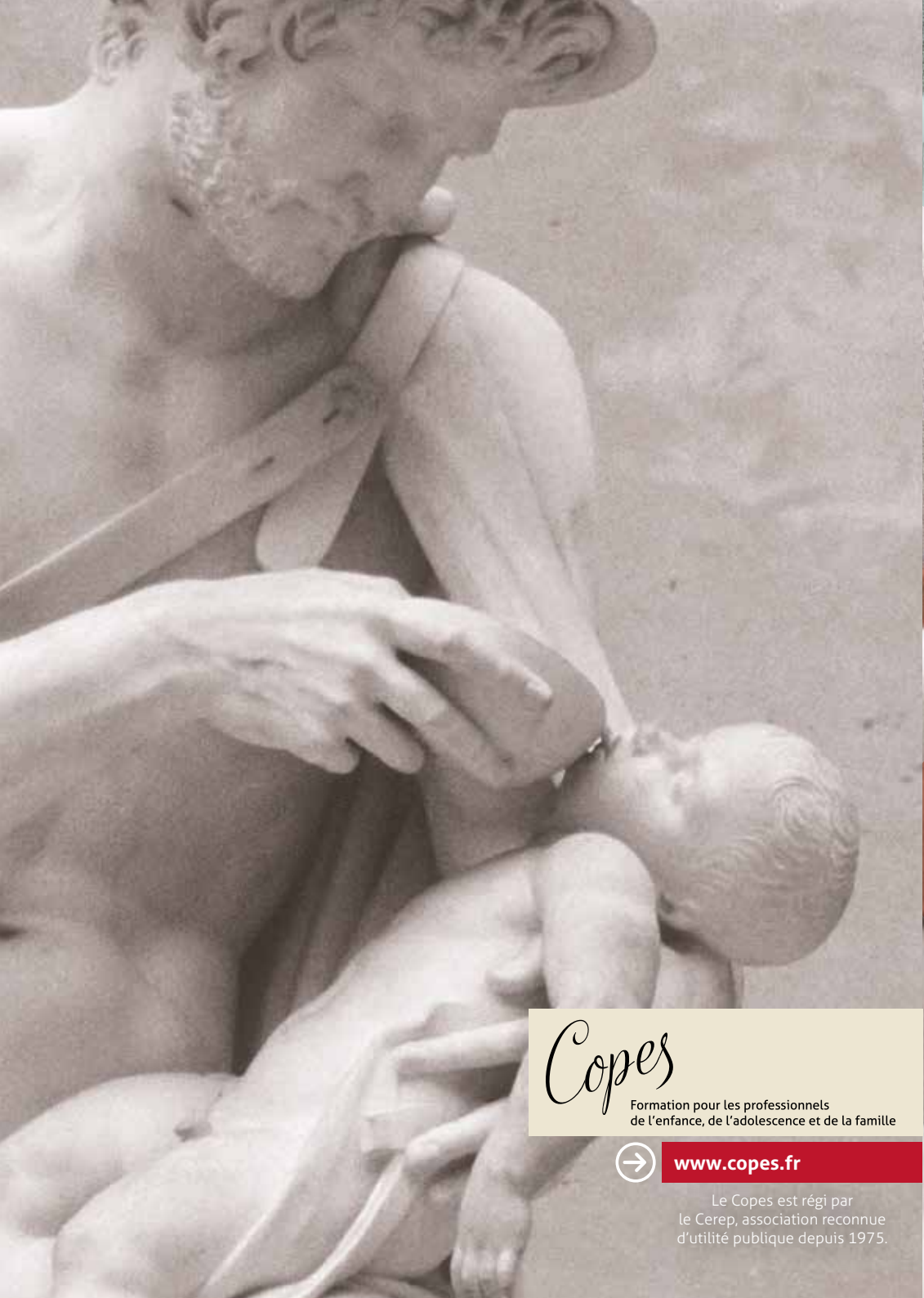
Un espace qui vous invite à penser à partir d'une sélection faite parmi les dernières actualités.

Le Copes met à votre disposition des ressources plurielles et inspirantes autour de la parentalité, l'enfance, l'adolescence et la famille.

- Réflexions
- Supports variés
- Ouverture théorico-clinique
- Ressources
- Actualités



<http://scope.copes.fr>



*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.