



Copes

De l'enfance
à l'adolescence

Problématiques
familiales et sociales

Outils cliniques
et institutionnels

Département
transculturel

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

FOR
MA
TIONS
2023



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
01 40 44 12 27
formation@copes.fr

**Inscription
plus rapide via
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).

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 fg 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@cop.es.fr

www.cop.es.fr

N° d'existence 11 75 02 184 75

N° Siret 784 448 433 000 85

Code APE 8610Z

Fondateur

Professeur Michel Soulé

Directrice

Emmanuelle Suchaud, psychologue clinicienne
emmanuelle.suchaud@cop.es.fr

Adjointe à la direction, chargée du développement

Sophie-Anne Réquillart, sophie-anne.requillart@cop.es.fr

Chargées de mission psychologues

Lauriane Allard, lauriane.allard@cop.es.fr

Olga Perelman, olga.perelman@cop.es.fr

Bérangère Noir, berangere.noir@cop.es.fr

Assistantes de formation

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

Noémie Dussart, noemie.dussart@cop.es.fr

Correction

Martin Colo

Première de couverture

Photographie de Pierre Johan Laffitte

Conception et réalisation

Jean-Luc Théron, webmaster@cop.es.fr



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

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

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



Facebook www.facebook.com/scopeleblogducopes

LinkedIn www.linkedin.com/company/le-copes

Youtube www.youtube.com/c/CopesFormation

L'équipe du Copes



L. ALLARD



R.-M. BISSON



N. DUSSART



B. NOIR



O. PERELMAN



S.-A. RÉQUILLART



E. SUCHAUD



J.-L. THÉRON

Table des matières

Les petits pas qui nous font grands	2
Formations intra & inter	4
Séminaire <i>Réflexion clinique autour des concepts fondamentaux</i> à l'aune des pratiques actuelles.....	6
De l'enfance à l'adolescence	8
Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé.....	10
Développement de l'enfant et parentalité.....	17
Adolescence.....	21
Problématiques familiales et sociales	26
Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins	28
Adoption	38
Placements, séparations, protection de l'enfance.....	42
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap	48
Outils cliniques et institutionnels	52
Observations, évaluations, bilans.....	54
Dispositifs thérapeutiques : virtuel, systémie, psychodrame.....	66
Pratiques en institution.....	75
Département transculturel	82
L'enfant et la famille en transculturel.....	84
Vulnérabilités en transculturel.....	87
Outils en transculturel.....	91
Analyse des pratiques	93
Responsables des formations inter et intra	94
Évaluation.....	100
Tarifs	101
Les partenaires du Copes.....	102
Cerep-Phymentin.....	104
Institut contemporain de l'enfance	107
Calendrier 2023	108
Toutes nos formations 2023	112

Les petits pas qui nous font grands

Créé il y a maintenant 50 ans, le Centre d'Ouverture Psychologique et Sociale est un des pionniers de la formation continue.

En le fondant, le professeur Soulé avait comme objectif d'accompagner les soignants dans leur chemin professionnel, en (ré) interrogeant leurs pratiques et leurs liens aux enfants et aux familles.

Ce faisant, il portait aussi haut la volonté de penser la vie et les besoins du bébé comme point de départ de ces cheminements en rappelant que l'individu, le bébé, l'enfant est sacré, singulier, qu'il est un tout complexe composé d'une part infime de l'univers.

Plus tard, on dira même que le bébé est une personne...

Depuis, le Copes n'a cessé de proposer des espaces de formation pour enrichir la pensée, le savoir-être et bien sûr pour renforcer les acquis.

Il n'a jamais renoncé pour ce faire à toujours partir de la clinique, de celle qui existe seulement lorsqu'on considère chaque enfant, chaque famille dans sa propre histoire et son parcours et en fonction de ses rencontres.

La clinique aux mille cliniques.

La clinique des petits pas.

La clinique de l'humain pourrait-on dire.

Aujourd'hui, cette conviction qui pourrait être considérée comme acquise n'est peut-être plus si évidente.

Une pensée simplifiée, maîtrisable, quantifiable tend à se substituer à cette pensée vivante, qui part du singulier (et non de l'individuel!) pour penser (soigner) plus largement, qui s'enracine dans le passé pour envisager un avenir de tous les possibles.

La frustration qui en découle peut ravager des passions, les conditions de travail se dégradent.

La pédopsychiatrie vit en effet actuellement une crise sans précédent qui la menace dans son existence même.

Les raisons en sont multiples, parmi lesquelles prennent place des raisons sociologiques (les notions de sujet et de souffrance psychique ainsi que la politique de secteur cèdent peu à peu le pas à une perspective simpliste de raboutage des symptômes), économiques (on pense au poids de certains lobbys pharmaceutiques), scientifiques (la prime donnée à une vision neuro-développementale de toute une série de troubles dits « dys »), voire anthropologiques enfin (la pensée a parfois horreur d'elle-même).

Par ailleurs, la coupure de la pédopsychiatrie d'avec ses racines psychanalytiques ajoute encore aux dangers et au malaise ambiant.

Dans ce contexte morose et stérile, le Copes continue de résister en s'ancrant dans la pensée lumineuse de Michel Soulé et il a d'ores et déjà toute sa place au sein de l'Institut Contemporain de l'Enfance qui doit nous permettre de défendre activement nos valeurs et nos engagements en tant que force de proposition.

De nouvelles formations viennent enrichir ses propositions, qui s'attachent autant aux thématiques issues des évolutions sociétales comme celle du genre qu'à celles qui nourrissent depuis toujours sa réflexion comme l'accueil du tout-petit.

L'humour aussi est à l'honneur, avec une formation qui s'y intéresse dans les pratiques en institution.

Un nouvel espace de partage voit le jour, sous formes de soirées-rencontres (*Réflexion clinique autour des concepts fondamentaux à l'aune des pratiques actuelles*, page 6), dans lequel, espérons-le vivement, la pensée et ses apports théoriques viendront rencontrer la clinique. La vôtre, celle de tous et de chacun, pour ne pas cliver l'être et le petit patient, le soin et l'humain, le débat et le savoir.

C'est donc dans le respect de ce qui le porte depuis toujours mais aussi avec enthousiasme et audace que le Copes vous accueillera cette année encore pour partager et interroger ce qui nous réunit tous...

À très bientôt au Copes !

Bernard Golse
Président du Cerep-Phymentin
Fondateur de l'Institut Contemporain de l'Enfance

Emmanuelle Suchaud
Directrice du Copes

Formations intra & inter

Le Copes propose un espace de pensée et de rencontres à l'écart de tout dogmatisme aux professionnels du champ médical, psychologique, pédagogique et social garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, l'adolescent et de la famille.

Les formations, lieux de rencontres pluridisciplinaires, construites sur des « allers-retours » entre pratiques et théorie, 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.



Chez nous, à Paris!

Formations inter

Elles sont détaillées dans la brochure. Elles réunissent des stagiaires de différentes institutions qui se retrouvent autour d'une formation commune dans les locaux du Copes.

Contact

R.-M. Bisson et N. Dussart
formation@copes.fr

Nouveau

PARCOURS INTER

Le Copes propose aux institutions de construire avec elles un parcours de trois formations qui permette à leurs agents d'acquérir des connaissances transversales, d'approfondir un sujet ou de se spécialiser sur une thématique. Chaque parcours est conçu en étroite collaboration avec l'institution en fonction de ses besoins et de ses problématiques.

Tarifs disponibles en page 101.

Contact

Emmanuelle Suchaud
emmanuelle.suchaud@copes.fr



POUR QUI ?

Éducateurs spécialisés, moniteurs-éducateurs, éducateurs de jeunes enfants, assistants de travail social, puériculteurs et auxiliaires, sages-femmes, pédiatres, infirmiers, psychiatres, psychologues, psychomotriciens, orthophonistes, enseignants, médecins, gynécologues, obstétriciens...

Chez vous, dans vos locaux!

Formations intra

Les formations intra sont dispensées au sein des institutions qui en font la demande, à partir de besoins qui leurs sont spécifiques. Elles réunissent les professionnels d'un site, d'une équipe, d'un service. Le Copes accompagne ainsi quelque 200 institutions par an dans leurs projets de formations.

Les formations intra peuvent être :

sur des thèmes singuliers apportés par les institutions.

des formations du catalogue adaptées aux institutions.

choisies parmi des thèmes proposés exclusivement en intra dont des exemples se trouvent sur le site du Copes.

Une chargée de mission clinique accompagne l'institution dans son projet, de l'élaboration de la formation à sa mise en place, elle est son interlocutrice privilégiée.

Contacts

Lauriane Allard,
lauriane.allard@copes.fr

Bérangère Noir
berangere.noir@copes.fr

Olga Perelman,
olga.perelman@copes.fr



LE COPES

Pluridisciplinarité, exigence clinique, singularité des situations, soin psychique, échanges professionnels, espace de pensée, de la clinique à la théorie, pensée vivante et créatrice, place centrale de l'enfant et de sa famille...



NOS FORMATEURS

Passeurs militants, pédagogues passionnés, praticiens confirmés, cliniciens aguerris, théoriciens de la clinique...

Séminaire

*Réflexion clinique autour des concepts fondamentaux
à l'aune des pratiques actuelles*

Le pont entre théorie, clinique et pratique se doit d'être au cœur de toute préoccupation des professionnels du soin et donc au cœur de la formation continue.

Les bébés, les enfants, les adolescents, les familles d'aujourd'hui traversent-ils les grandes questions du développement de la même manière qu'« avant », quand bien même la complexité de la

vie psychique, sa naissance et son inscription dans la relation sont universelles et resteront toujours des questions actuelles ? Autrement dit, le soin est-il le même au fur et à mesure des changements dans la société ?



En visio et en
présentiel !

20 €
la soirée

Dates,
horaires et
lieu sur
copes.fr

De plus, l'évolution des institutions produit aussi des effets sur les pratiques : inscrites dans une société plus libérale et plus précaire, nos institutions de soin sont dépendantes de politiques qui tentent de « remédier » à la complexité de la pensée par des méthodes de gestion sous-tendues par le contrôle, à peine déguisé, ou par la maîtrise des soins...

Ainsi, il est parfois très difficile pour le professionnel qui accompagne, accueille ou soigne d'autres humains de se reconnecter à ce qui rend vivante l'expérience professionnelle : le sens de son travail se perd, se désolidarise

des besoins de ceux qui sont accompagnés et ce quelle que soit la place de chacun dans le monde du soin : accueillant, soignant, responsable, administratif...

Ce séminaire propose donc une réflexion clinique autour de concepts fondamentaux à l'aune des pratiques actuelles, des réalités cliniques et institutionnelles contemporaines.

Pour penser ces applications des notions théoriques et leurs avancées dans la clinique actuelle, le Copes souhaite aller au-delà d'une relecture de concepts et d'idées pour en explorer leur essence même :

faire dialoguer pratiques de terrain et éclairages théoriques.

Ce séminaire est prévu en huit soirées à thème de deux heures, au Copes et accessible en Zoom. Chaque inscription est indépendante, les dates sont à retrouver sur www.copes.fr.

Contacts

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

Bérangère Noir
chargée de mission.
berangere.noir@copes.fr

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

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

8

soirées
de 2 h chacune

Les liens premiers

L'oralité

Le processus de séparation

La place dans les générations

La théorie de l'attachement et la psychanalyse : bébé-enfant-ado

Concepts de psychopathologies et classification nosologiques

Transculturel et clinique

Cliniques des groupes, de la groupalité



8 De l'enfance
à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé

Attachement, traumatisme et narrativité	10
Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge.....	11
Périnatalité et addictions	12
Traumatismes autour de la naissance.....	13
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité	14
L'accueil du tout-petit (0-3 ans).....	15
Devenir père : du prénatal au postnatal	16

Développement de l'enfant et parentalité

L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel.....	17
Se séparer et être séparé.....	18
Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui	19
L'enfant et son corps.....	20

Adolescence

Agressivité et conduites à risques à l'adolescence	21
Souffrances psychiques à l'adolescence	22
Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité	23
Transidentités et problématiques de genre.....	24

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-neuroendocrinologie. 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. — Neuroendocrinologie. — Traumatisme. — Applications cliniques.

Objectifs

Repérer les difficultés liées à l'attachement dans la relation à l'autre. — Reconnaître dans l'observation du comportement ou dans une production narrative les signes d'un manque de sécurité. — Comprendre comment la régulation neuroendocrinienne vient soutenir la sécurité dans l'attachement. — Se sensibiliser aux techniques d'entretien selon la théorie de l'attachement. — Repérer les capacités de mentalisation dans un narratif. — Comprendre comment les modèles d'intervention précoces peuvent s'appuyer sur la théorie de l'attachement. — Se sensibiliser à la pratique clinique et aux apports de la mentalisation pour soutenir le travail d'élaboration en psychothérapie.

Méthodes de travail

2 × 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-01

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

16-17 nov., 7-8 déc. 2023
(soit 28 h sur 4 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 ses capacités d'observation et se 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.

Méthodes de travail

3 jours. — 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-12

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
13-14-15 fév. 2023
(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. 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. — 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 ses compétences et sa légitimité à parler des consommations de substances psychoactives avec toutes les femmes enceintes et les jeunes mères. — Pouvoir proposer un accompagnement spécifique.

Méthodes de travail

2 jours. — 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-45P

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
À l'Irema,
à Paris

Dates
19-20 juin 2023
(soit 14 h sur 2 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 événements dramatiques tels que la mort du fœtus ou du bébé viennent s'y greffer.

Animé par Marie Courtaux, psychologue clinicienne. 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.

Méthodes de travail

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

PUBLIC. 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...

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-25

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
28-29 nov., 8 déc. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Psychologie et psychopathologie de la périnatalité

De la grossesse aux 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. 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

Mettre à jour ses connaissances théoriques et cliniques, prendre en compte les recherches récentes sur l'instauration des premiers liens entre mère, père et bébé, et leurs aspects psychopathologiques. — Comprendre 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.

Méthodes de travail

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

PUBLIC. 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...

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-33

Tarif

1 325 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

12-13 avr., 14-15-16 juin
2023 (soit 35 h sur 5 jours)

L'accueil du tout-petit (0-3 ans)

Accueillir les tout-petits, chez soi ou en institution, pourrait paraître d'une simplicité... enfantine! Un peu de bon sens et surtout beaucoup d'amour (« maternel » de toute évidence!) seraient bien suffisants pour accompagner les enfants à grandir, en dehors de leur cercle familial. « S'occuper » d'un bébé pourrait alors paraître d'une banale évidence. Mais pour qui a envie de prendre le temps de s'interroger sur ce qu'il se passe quand on accueille les petits enfants, il s'agit de découvrir que cet accueil les soutient sur leur chemin de vie. Les bébés, véritables êtres de relation, invitent les professionnels à les entendre et à leur parler de leurs expériences, de leurs émotions et de leurs besoins. L'existence et la place de l'adulte sont donc fondamentales et les professionnels peuvent alors s'interroger sur la place qu'ils occupent auprès des tout-petits qui leur sont confiés. Se déploient alors de grandes questions passionnantes : la place du professionnel auprès du tout-petit et de sa famille, l'accueil à domicile ou en collectivité, le sens de l'accueil et ses effets, la séparation et les transmissions avec la famille, les projets institutionnels...

Cette formation propose de penser l'accueil afin qu'il devienne un espace et un temps chargés de sens et permette à l'enfant de vivre ce moment de séparation comme étant riche d'expériences sur lesquelles il pourra s'appuyer pour explorer le monde et acquérir une confiance certaine pour la suite.

Animé par Olga Perelman et Emmanuelle Suchaud, psychologues cliniciennes.

Thèmes

Le bébé est-il un sujet? — L'accueil comme « soin » : quel rôle sur le développement du bébé? — Portage psychique/portage physique/parler à un bébé. — Les manifestations émotionnelles du tout-petit. — Séparation et individuation de l'enfant. — Les transmissions, les transitions. — Fonction d'accueillant et/ou fonction d'écoute? — Les espaces de vie du bébé et des professionnels. — Le travail de la « contenance » dans la petite enfance. — L'accompagnement des familles.

Objectifs

Mieux comprendre, entendre les besoins et les émotions des bébés accueillis. — (Re)penser le cadre d'accueil et relationnel adapté aux besoins des bébés. — Aménager les espaces de vie de l'enfant. — Concevoir l'accueil comme un « soin » pour des enfants « tout-venant ».

Méthodes de travail

2 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.

PUBLIC. Tout professionnel accueillant des bébés de 0 à 3 ans et leurs familles, en institution type crèche collective ou familiale, jardins d'enfants, haltes-garderies, lieux d'accueil parents-enfant ou à domicile (auxiliaires de puériculture, éducateurs de jeunes enfants, assistantes maternelles...).

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Devenir père : du prénatal au postnatal

Penser la place des pères en périnatalité

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 se construisent. Il y a en effet un paradoxe dans les attentes sociales sur la place du père en milieu périnatal. Comment alors l'accueillir ? Comment les professionnels peuvent-ils faire avec cette ambivalence ? Par ailleurs, pour plein de raisons, le travail psychique que l'homme traverse 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.

**Conçu et animé par Olga Perelman, docteur en psychologie clinique.
Participation d'intervenants spécialisés.**

Thèmes

Processus psychiques à l'œuvre chez les hommes devenant pères. — Évolution de la place des pères en périnatalité. — Concepts d'agressivité, d'ambivalence et de rivalité liés à la paternité. — Réorganisation de la bisexualité psychique. — Du « daddy blues » aux dépressions paternelles. — Syndrome de la couvade. — Le père lors des consultations anténatales (spécificités de l'échographie obstétricale). — Articulation du conjugal et du coparental. — Recherches psychologiques en périnatalité.

Objectifs

Appréhender les enjeux cliniques actuels du côté du devenir père. — Approfondir les spécificités de l'échographie obstétricale. — Enrichir les pratiques entre les différents acteurs du prénatal. — Penser l'accueil et la place du père dans les institutions en milieu périnatal.

Méthodes de travail

3 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

PUBLIC. 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...

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-09

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

7-8-9 juin 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel

Un rôle essentiel pour la construction de soi

La diminution du temps passé à l'extérieur affecte les individus au niveau global de leur développement depuis le plus jeune âge. Le milieu dans lequel nous grandissons imprime en effet en nous ses marques somatiques, sensorielles et perceptives, et imprègne notre rapport intime à l'espace et au temps. Il participe à l'équilibre de la santé mentale, d'éducation et de régulation pulsionnelle.

Le jardin, le parc sont des lieux de transition et de découvertes qui permettent l'expérience d'être relié à soi-même, à la nature et au vivant. Ces espaces et leurs aménagements peuvent être pensés comme constituant une « troisième pièce » pour des lieux d'accueil, mais aussi comme espaces d'activités, de décélération, de fantaisies, avec l'utilisation de matériaux naturels simples, sources à redécouvrir, pour le plus grand plaisir de créativité et de poésie.

Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

La place de l'environnement naturel dans le développement de l'enfant. — Le lien entre l'humain et « le Tiers paysage » selon Gilles Clément. — Effets de la perte psychologique, motrice et somatique du contact avec un environnement naturel. — Le jardin comme « troisième pièce » différenciée. — Espace de transition potentielle dans les lieux d'accueil parent-enfants, les crèches et les institutions de soins. — Rôle de la pédagogie active dans l'expérience vécue au rythme de la nature. — Réflexions sur l'aménagement d'un jardin selon l'espace dédié : choix de végétaux, d'espaces de motricité libre, des espaces jeux et des matériaux nobles de médiation (terre, eau, argile, éléments naturels, etc.). — Penser l'espace naturel comme support d'imagination et d'intimité, facteurs de reconnexion avec soi-même et les autres dans un lieu ouvert.

Objectifs

Identifier la richesse de l'espace naturel et ses apports sensoriels, moteurs, imaginatifs, développementaux. — Repérer ses bénéfices du point de vue de la santé mentale pour soi-même mais aussi dans les relations professionnels / enfants, enfants entre eux et enfants/parents. — Observer pour créer et investir l'espace extérieur comme « troisième pièce » soutenant le développement, des relations plus apaisées, la pensée et l'éveil et la découverte du monde extérieur par un aménagement *ad hoc*.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-14

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
19-20 juin 2023
(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. 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

Repérer ce qui se déploie simultanément lors des expériences de séparation physique de l'autre et de l'individuation. — Observer les « liens intersubjectifs » pour comprendre les mouvements psychiques à l'œuvre. — Différencier les étapes du processus séparation-individuation-retrouvailles en fonction des développements psychoaffectif et cognitif de l'enfant et de l'adolescent. — Appréhender l'intérêt des cadres d'accueil de groupes parents- jeunes enfants en service de Protection maternelle et infantile et lieux de soins spécialisés. — Comprendre l'évolution de la parentalité à travers ce processus.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-15

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

11-12 sept., 25-26 sept. 2023
(soit 28 h sur 4 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.
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 dys-parentalités. — Divorces, familles recomposées, séparées. — La parentalité interculturelle. — Le travail des professionnels pour soutenir la parentalité au quotidien.

Objectifs

Avoir une lecture actuelle sur les enjeux de la parentalité, d'un point de vue psychologique, psychopathologique, juridique et social. — 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...

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-17

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20-21 mars, 17-18 avr. 2023
(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. 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 corporelle de la souffrance psychique. — L'expression du corps dans la culture. — Le soin du corps chez l'enfant en cas de maladie somatique. — Les troubles fonctionnels.

Objectifs

Réfléchir à l'articulation complexe entre psyché et soma. — Mettre en lien le développement psychomoteur et psychoaffectif de l'enfant. — Évaluer la dimension corporelle et psychique de symptômes fonctionnels et/ou psychopathologiques de l'enfant. — Réfléchir aux différentes modalités de prise en charge en accord avec la symptomatologie de l'enfant. — S'inscrire dans une pratique pluridisciplinaire face aux difficultés de l'enfant.

Méthodes de travail

2 × 2 jours. — Réflexion pluridisciplinaire soutenue par des praticiens des domaines pédiatrique et psychique. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-52

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

18-19 sept., 13-14 nov. 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Agressivité et conduites à risques 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 hétéroagressive ou autoagressive, peut-on différencier ce qui relève des variations à la normale et ce qui est le reflet d'une pathologie psychique, compte tenu de la particularité de cette période de vie ? L'étude du développement normal de l'enfant et de l'adolescent permettra de mettre en lumière la clinique de 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, l'absentéisme scolaire allant jusqu'à une déscolarisation concomitante ou pas à une crise suicidaire. Un regard historique et sociologique sera également porté à la compréhension de ces différents thèmes.

Animé par Stéphane Laudrin, psychologue clinicien. 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

Elaborer une réflexion clinique afin de distinguer ce qui est pathologique de ce qui peut être compris comme un écart à la normale développementale. — Faire face aux manifestations comportementales face aux frustrations. — Adopter une vision globale des prises en charge. — Réfléchir à la violence issue des prises en charge et des institutions.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-18

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
2-3 oct., 27-28 nov. 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Souffrances psychiques à l'adolescence

Processus adolescent et psychopathologie

L'adolescence, entité relativement récente datant du XIX^e siècle, interroge et représente à la fois un passage et une mutation. Les transformations/pubertaires qui l'inaugurent imposent en effet de profonds remaniements psychiques identificatoires et objectaux, qui ne s'effectuent pas sans douleur ni conflit.

L'adolescence questionne ainsi le rapport au corps, au temps et à l'espace (psychique, groupal, familial, institutionnel...). Toujours en écho à l'évolution socioculturelle, elle apparaît particulièrement sensible au contexte sociétal, comme l'a récemment montré l'impact de la crise sanitaire pour cette tranche d'âge.

Une approche psychodynamique permettra d'éclairer les enjeux du processus adolescent et ses achoppements. Il s'agira notamment d'interroger les manifestations symptomatiques (agirs, dépression, suicide...) et les grandes entités nosographiques de l'adolescent, en s'attachant plus particulièrement à la clinique des limites (conduites à risque, clivages, espace interne/externe, rapport à l'enveloppe corporelle).

Conçu et animé par Jessica Jourdan-Peyrony, psychologue clinicienne, docteur en psychologie. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Points de repères dans l'évolution du concept d'adolescence. — Processus adolescent. — Psychopathologie de l'adolescence. — Problématique des limites. — Travail sur les enveloppes (psychique, groupale). — Accompagnement des familles.

Objectifs

Mieux saisir le processus adolescent dans son aspect dynamique et mutatif. — Repérer les spécificités de la psychopathologie de l'adolescent. — Accueillir ce qu'exprime l'adolescent à travers ses agirs et l'intégrer à l'histoire du sujet et de sa famille. — Réfléchir aux dispositifs de soins.

Méthodes de travail

3 jours. — Exposés théoriques et cliniques. — Mises en situation. — Partage d'expériences.

PUBLIC. 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.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Nouveau

Stage
SM23-44

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
13-14-15 juin 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité

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. — Adopter une 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).

Méthodes de travail

2 jours. — Discernements et exposés cliniques. — Proposition d'une grille de repérage du développement psychoaffectif. — Quels accompagnements pensés en accord avec l'institution : exemple 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-48P

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
9-10 oct. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Transidentités et problématiques de genre

Changement de paradigme dans l'accompagnement des adolescents concernés ?

La demande croissante de consultations au motif de la transidentité interroge les professionnels accompagnant les adolescents. La compréhension des enjeux identitaires de l'adolescent « transgenre » nécessite-t-elle un changement de paradigme pour les équipes soignantes en tenant compte de leur développement psychoaffectif de cette période de la vie ?

Il s'agit dans cette formation de proposer une réflexion qui s'appuie à la fois sur l'état de la littérature scientifique et sur la clinique auprès du sujet. Mieux appréhender les besoins des adolescents concernés par ces problématiques constitue l'axe central du changement de paradigme dans les parcours d'accompagnement et de soins des adolescents et leur famille.

Conçu et animé par Steve Bellevergue, psychologue clinicien, docteur en psychologie clinique, professeur et chercheur associé. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Repères dans le développement psychoaffectif de l'adolescent. — La quête identitaire adolescente et transidentité. — Construction identitaire. — Identité sexuée/identité de genre. — Dépathologisation de la transidentité. — Parcours de transition sociaux, juridiques et médicaux. — Vulnérabilité et risques sanitaires associés. — Stigmatisation. — École, parents et groupes de pairs. — Réseaux sociaux.

Objectifs

Interroger et comprendre le changement de paradigme différence des sexes. — Distinguer sexe/genre. — Mieux circonscrire les enjeux identitaires autour de la transidentité. — Actualiser ses connaissances sur les parcours de transition sociaux, juridiques et médicaux. — Réfléchir à l'accompagnement de l'adolescent et sa famille dans les interrogations de genre. — Resituer l'adolescent concerné par les problématiques transidentitaires dans son environnement familial, scolaire et amical.

Méthodes de travail

3 jours. — Différents intervenants proposeront une réflexion plurielle à partir d'exposés théoriques et cliniques. — Échanges autour de situations cliniques apportées.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Nouveau

Stage
SM23-53

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20-21-22 mars 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Problématiques familiales et sociales



Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins	
Émergences du langage chez des enfants autistes.....	28
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	29
Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité.....	30
La maltraitance sur enfants ou comment penser l'impensable	31
Les violences agies par l'enfant en période de latence.....	32
Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant	33
Parents incarcérés : quels accompagnements possibles ?	34
Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens.....	35
Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin	36
Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s).....	37
Adoption	
De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger	38
Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs.....	39
Les « grossesses » adoptives	40
Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État?	41
Placements, séparations, protection de l'enfance	
L'enfant placé	42
Les visites médiatisées	43
Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires	44
Le délaissement parental	45
La protection de l'enfance aujourd'hui. Séminaire	46
Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap	
L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage.....	48
L'enfant sourd.....	50



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, écholalias, dialogues internes et langage adressé. — Des appuis pour se lancer dans le langage verbal.

Objectifs

Repérer et accompagner les ouvertures vers l'émergence du langage. — Observer les manifestations corporelles et l'occupation de l'espace pour comprendre les vécus internes qui entravent le développement. — 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.

Méthodes de travail

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

PUBLIC. Professionnels travaillant auprès d'enfants ou d'adolescents ou d'adultes présentant des troubles du spectre autistique.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-04P

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

13-14 mars, 30 mai 2023
(soit 21 h sur 3 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.
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

Construire des projets individualisés en lien avec les familles et les patients, intégrant les domaines du soin, de l'éducation et de la pédagogie. — Être sensibilisé 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 EPCA, évaluation psychodynamique des changements dans l'autisme, plus connue sous le nom de grille de Geneviève Haag, l'approche sensorimotrice d'A. Bullinger) et les outils standardisés (bilans orthophoniques, psychomoteurs et psychologiques, Pep, Adi, Cars, Vineland...).

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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-06

Tarif
1 325 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20-21-22-23-24 nov. 2023
(soit 35 h sur 5 jours)

Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité

En partenariat avec l'ABSM et la Cippa.

L'articulation entre les approches psychodynamique, neurologique, sensorimotrice selon A. Bullinger et G. Haag permet une compréhension accrue des difficultés sous-jacentes et spécifiques des TSA et favorise les ajustements lors des prises en charge thérapeutiques et éducatives. Chez certaines personnes autistes, les dysfonctionnements sensoriels et spécificités sensorimotrices perturbent le lien à l'autre, l'abord de l'environnement, des apprentissages. Connaître, repérer et comprendre comment ces particularités interfèrent dans une vision globale de la personne facilite la rencontre, la reprise développementale et les prises en charge. Cette formation abordera également l'importance du développement sensorimoteur et les spécificités de l'approche sensorimotrice A. Bullinger pour les TSA ainsi que des pistes d'aménagements souhaitables. De nombreux points d'appuis théorico-cliniques seront donnés pour percevoir les évolutions des enfants et des temps d'échanges sur la pratique des stagiaires seront proposés. Cette complémentarité des regards et approches permettra une cohésion des prises en charge et des soins très bénéfique.

Conçu et animé par Nathalie Barabé, psychologue, docteur en psychologie et Véronique Bury, psychomotricienne formée à l'approche sensorimotrice A. Bullinger.

Thèmes

Développement sensorimoteur de l'enfant. — Atypies sensorimotrices des TSA. — Construction du moi et de l'espace. — Pistes thérapeutiques et éducatives.

Objectifs

Connaître les spécificités des troubles sensoriels et moteurs dans les TSA et autres profils. — Repérer et donner sens aux troubles sensoriels selon les regards croisés transdisciplinaires. — Favoriser et prioriser les liens théorico-cliniques. — Ajuster les projets thérapeutiques et éducatifs ainsi que les pratiques de terrain au regard de ces apports.

Méthodes de travail

3 + 1 jours. — Apports théoriques et pratiques à partir de situations cliniques. — Analyse et réflexion autour de vidéos et de cas cliniques apportés par les formatrices et les stagiaires. — Sensibilisation à l'observation à partir de grilles de repérage. — Abord de certains tests selon demande (P.E.P 3- Profil de Dunn...).

PUBLIC. Tout professionnel des centres éducatifs et thérapeutiques en lien avec les TSA.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Nouveau

Stage
SM23-42P

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
29-30-31 mars, 12 mai 2023
(soit 29 h sur 4 jours)

La maltraitance sur enfants ou comment penser l'impensable

Aspects cliniques de la maltraitance

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. 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 maltraitances 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 ses représentations 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.

Méthodes de travail

2 + 1 jours — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Vignettes cliniques. — Documents, textes de référence, vidéos.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-43

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
12-13 oct., 14 nov. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Les violences agies par l'enfant en période de latence

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.
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

Comprendre les enjeux de la latence, ses ressources et ses écueils. — Penser les difficultés propres à l'enfant d'âge latent. — Aborder les différentes formes de violences au travers de situations cliniques variées. — Confronter ces apports au regard de sa propre clinique et au sein du groupe. — Dégager des propositions d'accompagnement et/ou psychothérapeutiques.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-54

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

23-24 nov., 1^{er} déc. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

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. 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 face aux difficultés de ces enfants.

Méthodes de travail

2 × 2 jours. — Situations cliniques, interventions spécialisées et échanges.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-58

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
22-23 mai, 5-6 juin 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Parents incarcérés : quels accompagnements possibles ?

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 Haguener, psychologue clinicienne.
Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Réel de l'incarcération et « choc carcéral ». — Bouleversement 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

Appréhender les réalités de l'incarcération de la personne détenue et la symptomatologie qui peut en découler (effondrement psychique, troubles psychiatriques ou psychosomatiques...). — Évaluer l'impact de l'incarcération sur la dynamique familiale et sur le développement psychoaffectif de l'enfant (problématique de rupture, vécu abandonnique...). — Repenser la position tierce dans le cadre de l'accompagnement de l'enfant auprès de son parent incarcéré.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-03

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
16-17 nov. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens

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.
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

Saisir les impacts des dépressions parentales (maternelle et paternelle) sur le développement de l'enfant. — Repérer une dépression parentale. — Penser le cadre thérapeutique.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-56

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
28-29-30 mars 2023
(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 (précarité, carences, problèmes psychiatriques) qui mettent à l'épreuve les soignants ? Le travail d'accompagnement peut-il être défini comme un soin ? Les familles en grande difficulté 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. La nécessité en miroir pour les professionnels de ne pas être seuls, de construire une enveloppe partenariale, pluridisciplinaire et inter-équipes est aussi un défi ; cela afin de créer une alliance et une coconstruction enveloppante du côté familial. Cela peut servir de levier à la consolidation des assises d'une identité propre pour chacun des membres de la famille et faciliter l'idée d'un soin pragmatique soutenu par la créativité des soignants. À quelles conditions, dans quelles limites et avec quelle pertinence ?

Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Expérience de l'accompagnement comme modalité de soin : pertinence clinique d'une pratique. — Représentations sociales et culturelles des familles en difficulté psychique. — Définition de la notion de carences familiales. — Complémentarités du travail pluridisciplinaire et observations des effets directs pour l'enfant et l'adulte. — Temporalité psychique des soignants et temporalité psychique des parents. — Conditions, limites et pertinence de l'accompagnement par les professionnels des familles en grande difficulté.

Objectifs

Accompagner les personnes vulnérables et en souffrance. — Interroger la place et la posture des différents intervenants. — Penser l'accompagnement sans hiérarchie entre soins corporels et soins psychiques selon la pédopsychiatre M. David. — Mettre en pratique le travail pluridisciplinaire et inter-équipes, en explorant intérêt et enjeux, dans ces contextes où familles et professionnels sont démunis. — Développer la créativité dans le soin.

Méthodes de travail

2 × 2 jours. — Présentations cliniques et approches théoriques. — Partages d'expériences transdisciplinaires et réflexion groupale. — Discussions à partir des pratiques de chacun. — Supports vidéo et échanges dans le groupe.

PUBLIC. 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...

PRÉREQUIS. 2 semaines avant le début de la formation : envoi par courriel de situations cliniques rencontrées par les stagiaires à la formatrice.

Stage

SM23-57

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

20-21 nov., 11-12 déc. 2023
(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 Nunzio d'Annibale, psychologue clinicien, psychanalyste.
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.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-55

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
5-6 oct., 9-10 nov. 2023
(soit 30 h sur 4 jours)

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.

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

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

Animé par Raphaëlle Cavalier, responsable du pôle Droits de l'enfance et adoption, département du Nord et par Sara Skandrani, psychologue clinicienne, Maison des adolescents, hôpital Cochin.

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 modifié par la loi du 21 février 2022 visant à réformer 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. — Utiliser différentes méthodes d'évaluations (sociale, psychologique, actualisations et modifications de projets, suivi post adoption, rapport d'intégration). — Informer, préparer et soutenir les candidats à l'adoption.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-37

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

8-9 juin, 22-23 juin 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs

À la recherche d'éléments de son histoire

L'accès aux dossiers administratifs est réglementé, depuis 1978, pour améliorer les relations entre l'administration et le public, et conforter les droits des usagers. Complétée par des dispositions ultérieures, la loi du 22 janvier 2002 relative à l'accès aux origines des personnes adoptées et pupilles de l'État dont les parents ont demandé le secret de leur identité a précisé les modalités de recueil, de conservation et de communication des éléments identifiants et non identifiants. Le décret du 15 mars 2002 a facilité l'accès aux documents judiciaires. Pour les personnes ayant été prises en charge par l'ASE ou par un organisme d'adoption ou adoptées à l'étranger, la consultation de leur dossier administratif est souvent motivée par l'espoir de reconstituer les traces d'une histoire individuelle et familiale parfois morcelée ou incomplète, avec des aller-retours entre le vécu, les récits transmis et les éléments conservés dans le dossier. Au vu de la complexité de certains parcours, des vides ou des incohérences dans les chronologies, des formulations parfois opaques, voire péjoratives, la pertinence d'un accompagnement, notamment pour les mineurs et jeunes majeurs, s'est vue renforcée par la loi du 7 février 2022.

Animé par Janice Peyré, ingénieur de recherche, intervenante dans le DU Adoption, université d'Angers. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Cadre législatif et réglementaire des dossiers administratifs. — Droit à l'information — Rôle de la Cada. — Spécificité de la protection de l'enfance et articulation avec les procédures judiciaires. — Dossiers en adoption nationale et internationale; missions du Cnaop. — Notion de tiers. — Accompagnement de la consultation.

Objectifs

Savoir ce qu'est un document administratif et le droit d'accès dans le cadre de la protection de l'enfance et de l'adoption. — Limiter le risque de contentieux. — Comprendre les attentes des usagers. — Évaluer son positionnement sur la consultation des dossiers et les recherches, les regards posés sur les adoptions passées, l'impact des nouvelles technologies.

Méthodes de travail

3 jours. — Apports théoriques, cliniques, pratiques et expérientiels. — Études de cas.

PUBLIC. Professionnels travaillant dans le champ de la protection de l'enfance et de l'adoption (nationale et internationale), professionnels et bénévoles des organismes autorisés pour l'adoption et du milieu associatif.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-47

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
4-5-6 avr. 2023
(soit 21 h sur 3 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 (abandon, 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 cerveau 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^e 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 de base indispensables des approches théoriques citées plus haut. — S'approprier des clés de décodage des besoins spécifiques, des émotions et des réactions des enfants. — Constituer une boîte à outils de base adaptée aux enjeux spécifiques à la première année de la relation adoptive.

Méthodes de travail

4 jours. — Apports théoriques, cliniques, pratiques et expérimentiels.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-59

Tarif

1 060 €
Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

25-26-27-28 sept. 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ?

La France est le pays qui a le système juridique et administratif d'adoption tardive le plus lent et le plus compliqué au monde. Cela explique en partie le faible nombre d'adoptions réalisées chaque année. L'adoption tardive concerne les enfants devenus pupilles de l'État, hors accouchement secret, suite au délaissement ou à la violence continue de leurs parents. La moyenne d'âge est de 7 à 8 ans et chaque année entre 200 et 240 enfants grands sont adoptés en France. Avec la création des CESSEC, au fil des ans, une augmentation sensible des admissions pupilles « d'enfants grands » a été constatée. Par contre, les différentes lois (notamment sur la protection de l'enfance en 2016 et 2022) n'ont eu aucun effet sur le nombre d'adoptions tardives réalisées chaque année. Basée entre autres, sur des références Anglo-saxonnes et Québécoises, la formation a pour but d'apporter les bases théoriques et pratiques pour maîtriser la mise en œuvre des projets d'adoption tardive dans ses différentes étapes.

Animée par Nadine Muszynski, assistante de service social, et Philippe Liebert, psychologue clinicien.

Thèmes

Les besoins fondamentaux de l'enfant et la notion de projet de vie. — La double appartenance familiale et les 5 « caregivers ». — La temporalité de l'enfant. — La nécessité du retrait total de l'autorité parentale. — Préparation et accompagnement « des familles suffisamment bonnes ». — Les 3 rapports prévus par la loi et les prérequis psychologiques à l'adoption. — L'adoptabilité institutionnelle. — Les facteurs de risque chez l'enfant. — La méthodologie de projet (choix des familles, apparentement et accompagnement). — Le « post adoption » : devenir et évolution de l'enfant adopté.

Objectifs

Favoriser les admissions au statut de pupille de l'État et développer les projets d'adoption tardive. — Maîtriser la méthodologie de projet d'adoption dans ses différents aspects. — Éviter à certains enfants des placements longs.

Méthodes de travail

3 jours. — Exposés théoriques et de situations concrètes. — Présentation d'outils (récit de vie, livret des habitudes, album de vie de l'enfant, dessin de famille, etc.). — Échanges d'expériences.

PUBLIC. Travailleurs sociaux, psychologues, cadres administratifs ASE, membres de conseils de famille des pupilles ou d'associations en lien avec l'adoption.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

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 au vécu 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.

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. — Repérer ce qui peut favoriser la dimension thérapeutique des placements. — Permettre à chacun d'affiner ses interventions.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-05

Tarif

1 060 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

16-17-18, 19 oct. 2023
(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 ? Dans certaines situations, le contrôle par un tiers et l'accompagnement de la relation entre un enfant et l'un de ses parents s'impose. Soutenir et évaluer la reprise de contacts et, chaque fois que possible, favoriser le rétablissement de la relation dans l'intérêt de l'enfant, font partie des objectifs de la médiation.

**Animé par Anne-Marie Martinez, ex-directrice de l'Unité d'accueil familial Jean Cotxet (UAF).
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. — 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.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-13

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
16-17 mars, 11-12 mai 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires

Les dimensions de l'accompagnement de l'enfant dans le champ de la protection de l'enfance sont multiples.

Parmi elles, la dimension juridique s'inscrit dans un cadre fixant des normes opposables aux professionnels et aux parents. Celles-ci structurent l'identité de l'enfant, rattaché à ses père et mère, positionnés légalement comme ses premiers protecteurs. En outre, l'ensemble du cadre normatif applicable en protection de l'enfance définit un équilibre délicat à trouver entre le respect des prérogatives parentales et la préservation de l'intérêt supérieur de l'enfant et de ses besoins fondamentaux.

La connaissance du cadre juridique applicable aux notions de parenté et d'exercice de la parentalité constitue une base théorique, alimentée par la pratique judiciaire, qui est fondamentale pour identifier la place de l'enfant dans sa famille.

Conçu et animé par Sophie Machinal, magistrat, ancienne juge des enfants, formatrice et consultante en droit de la famille et de l'enfance. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Aspects législatifs relatifs à l'identité de l'enfant : notions de filiation et de représentation légale. — L'autorité parentale à l'épreuve du judiciaire. — Les compétences des magistrats de la famille et de l'enfance : concurrence et complémentarité. — Notions de statuts de l'enfant. — Articulation du juridique et de la clinique dans la prise en charge des enfants.

Objectifs

Connaître les fondamentaux juridiques relatifs à la filiation biologique, la filiation adoptive et l'autorité parentale et leurs effets sur le statut de l'enfant. — Comprendre le processus décisionnel et les modes de communication entre les différents magistrats chargés des affaires familiales et de l'enfance. — Appréhender l'articulation des approches juridique et psychologique des prises en charge.

Méthodes de travail

2 jours. — Apports et outils théoriques et échanges avec les intervenants. — Élaboration juridique à partir des situations apportées par les stagiaires. — Analyses des expériences et des pratiques. — Travaux de groupes.

PUBLIC. Tous les professionnels du champ psychosocial dans le cadre de la protection de l'enfance.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Nouveau

Stage
SM23-24

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
7-8 mars 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Le délaissement parental

Cadre juridique et enjeux cliniques

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 délaissent 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. Ces dernières ravivent en chacun des angoisses très profondes qui peuvent être source de confusions et projections.

Animé par Geneviève Mermet, psychologue clinicienne. 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

Comprendre 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 le fonctionnement des équipes. — Penser l'après pour l'enfant.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-61

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
25-26 sept., 17-18 oct. 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

La protection de l'enfance aujourd'hui

Séminaire

La protection de l'enfance est actuellement au centre des débats publics. Après avoir fait l'objet de reportages à charge dans les médias, un poste de secrétaire d'État a été créé en 2019. En 15 ans, ce sont trois lois qui se sont succédé pour tenter de réformer ce domaine décrié (2007, 2016, 2022).

Notre séminaire tentera de poser les bases d'une réflexion objective et dépassionnée. Pour ce faire, il sera nécessaire de faire le tour de la question en adoptant différents angles de vue, sans faire l'économie de questionnements poussés, complexes et pointus. Ainsi, de nombreux spécialistes, chercheurs ou cliniciens seront invités à partager des savoirs utiles à tous ceux qui travaillent de près ou de loin en protection de l'enfance : juristes, sociologues, médecins, psychologues, anthropologues, personnes accueillies...

Ces rencontres auront vocation à rester très près de l'actualité et à prendre à bras-le-corps la question des enfants en danger. Nous ne pouvons plus nous contenter d'effleurer le sujet. Une chose est sûre : la protection de l'enfance n'a pas fini de faire parler d'elle. Secteur en pleine mutation, il est temps que les décisions et les pratiques soient mises au service de ceux/celles auxquelles elle s'adresse.

Animé par Sandrine Clergeau, psychologue clinicienne à l'aide sociale à l'enfance de Paris, psychothérapeute à Bagnolet, thérapeute familiale d'orientation psychanalytique.

Thèmes

Histoire et contextualisation des politiques publiques. — Lois et dispositif français de protection de l'enfance. — Sociologie du placement et des mesures d'aide. — Comment évalue-t-on ? — Maltraitance, violences, négligences, carences : quels effets sur les enfants ? — Migrations, transculturalité, traite des êtres humains. — Relation précoces parents-enfants et besoins fondamentaux. — Délaissement et adoption. — Travail individuel, familial, institutionnel et partenarial pour un maillage des liens. — Comment mieux associer les personnes concernées par les mesures ?

Objectifs

Approfondir une réflexion argumentée et plurifocale sur la protection de l'enfance et ses dispositifs. — Suivre l'actualité de la recherche et des politiques publiques. — Comprendre ce qui fait problème ou se répète pour les enfants, les familles et les institutions. — Trouver des pistes de travail pour ne pas se laisser écraser par la difficulté de la tâche.

Méthodes de travail

8 journées. — Les matinées seront consacrées aux apports théoriques. — Une reprise clinique de ces apports sera proposée les après-midis : études de cas, jeux de rôles, films, propositions pédagogiques diverses.

Préprogramme

Le programme définitif et le nom des intervenants sont à consulter sur le site du Copes :

- Approche historique de la protection de l'enfance. Enjeux contemporains des politiques publiques.
- Approche juridique de la protection de l'enfance : l'apport des dernières lois.
- Le dispositif français de protection de l'enfance, Allô 119.
- L'évaluation en protection de l'enfance.
- Maltraitance, violences, carences, négligences : quels effets sur les enfants ?
- Troubles des interactions et travail familial.
- Migration, transculturalité, mineurs non accompagnés, traite des êtres humains.
- La participation des personnes accueillies, une nouvelle manière d'envisager le travail en protection de l'enfance.

PUBLIC. Tout professionnel des champs médicaux, psychologiques, sociaux, pédagogiques et judiciaires souhaitant approfondir ses connaissances et sa pratique en matière de protection de l'enfance.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

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. Chacun, pédagogues, médecins scolaires, médecins généralistes, orthophonistes, psychologues, neuropsychologues, psychomotriciens, ergothérapeutes, pédopsychiatres, neuropédiatres... 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 du 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'apprentissages chez l'enfant a permis d'inventer des outils d'investigation, 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.

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'apprentissages 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

Mettre en perspective les acquisitions au regard de la pluridisciplinarité. — Se saisir, dans la pratique diagnostique de la terminologie des troubles des apprentissages dans les grandes classifications (CFTMEA, CIM, DSM). — Repérer à travers les bilans les difficultés et les points d'appuis (compétences). — Proposer des aménagements pédagogiques et thérapeutiques.

Méthodes de travail

2x2 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents et textes de référence. — Études de cas, vignettes cliniques.

PUBLIC. 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...).

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-62

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
30-31 mars, 1^{er}-2 juin 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

L'enfant sourd

Prise en charge institutionnelle multidisciplinaire et approche psychopathologique

Cette formation propose d'approfondir des connaissances et des pratiques en matière de déficience auditive (indications et contre-indications), des outils d'évaluation de l'enfant sourd (cognitif et affectif), des méthodes de stimulation cognitive et permettre un meilleur repérage des enjeux et enrichir la qualité de la prise en charge.

Dans un premier temps, une présentation théorique rapide au sujet de la surdité permettra de mieux ancrer certaines informations basiques dans une prise en charge : classifications et étiologies des surdités; types d'appareillages (conventionnel et implant cochléaire); 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.

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

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

Méthodes de travail

3 jours 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-10

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
9-10-11 mai 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Outils cliniques et institutionnels



Observations, évaluations, bilans

Formation à la passation de l'échelle de Brazelton	54
Formation à la grille EPCA	60
Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent	61
Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie	62
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test	63
Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant	64
Formation à l'observation du bébé selon la méthode Esther Bick	65

Dispositifs thérapeutiques : virtuel, systémie, psychodrame

Formation à la pratique systémie et à la thérapie familiale	66
Médiation thérapeutique par le virtuel	70
Jeux vidéo et robots en psychothérapie	71
Approche du psychodrame psychanalytique	72
Approfondissement du psychodrame psychanalytique	73
Groupes et médiations thérapeutiques	74

Pratiques en institution

L'humour dans les pratiques en institution	75
Le travail familial en institution, 1 ^{re} session	76
Le travail familial en institution, 2 ^e session	77
Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel	78
La psychothérapie institutionnelle pour les enfants et tous ceux qui les accompagnent	79
Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique	80

Formation à la passation de l'échelle de Brazelton

Un parcours en plusieurs étapes

Le début du développement de l'enfant est un moment clé. La rencontre entre ses parents et lui est une période sensible, voire de vulnérabilité, au cours de laquelle le lien d'attachement doit se mettre en place. La malléabilité de l'investissement psychique des parents et des potentiels de l'enfant à cette période de la vie constitue, néanmoins, un tremplin dynamique, terreau de tous les possibles.

L'échelle d'évaluation du comportement néonatal mise au point par Thomas B. Brazelton permet justement de promouvoir une approche étayante et préventive autour des jeunes parents dans la découverte des besoins de leur nouveau-né. À partir de cette observation participante et partagée avec les parents, le professionnel peut accompagner la triade naissante autour de la singularité de chaque bébé.

La formation à cette échelle standardisée permet par ailleurs de garantir la fiabilité de l'observation.

L'habilitation à l'échelle de Brazelton demande un investissement important des stagiaires et des temps d'accompagnement personnalisés par la formatrice. Dans ce contexte, le Copes met en place un parcours de formation qui permet aux professionnels de progresser par étapes jusqu'à l'habilitation éventuelle :

Sensibilisation

2 jours.

Formation complète à la passation de l'échelle

3 jours.

Habilitation

1 jour.

Deux séminaires de suivi

1 jour chacun.

Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

Observer, très précocement, les compétences du nouveau-né

Cette première étape est consacrée à la découverte de l'échelle de Brazelton et à la familiarisation avec une lecture fine des compétences du bébé.

Elle permet aux professionnels de maîtriser les enjeux et objectifs de la passation de l'échelle de Brazelton et d'en cerner avec précision la pratique.

Cette sensibilisation est obligatoire pour tous ceux qui souhaitent se former à la passation complète (habilitation), mais elle concerne aussi tous les professionnels de la périnatalité qui souhaitent acquérir une connaissance approfondie de cet outil d'observation à la fois clinique et de recherche

Animé par Édith Thouelle, formatrice habilitée par le Brazelton Center Institute de Boston (USA) : NBAS et NBO et 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

Devenir parent, compétences du nouveau-né et guidance parentale préventive : — Psychologie et psychopathologie du devenir parent. — Les premiers temps d'une rencontre parent-bébé. — Organisation neurocomportementale et adaptation à l'environnement extra-utérin. — Variabilité interindividuelle chez les bébés.

Objectifs

Connaître les enjeux psychiques de la parentalité et de la rencontre parent-bébé. — Être sensibilisé à une lecture fine et qualitative du fonctionnement du système nerveux autonome (régulation-dysrégulation), de la gestion et de l'organisation des états d'éveil et de sommeil, du système moteur et du dialogue tonique (tonico-postural et tonico-émotionnel) et, enfin, du système interactif. — Objectiver les compétences aussi bien que les vulnérabilités d'un bébé et s'inscrire dans une guidance parentale préventive centrée sur cette observation.

Méthodes de travail

2 journées de formation favorisant les échanges théorico-cliniques.

PUBLIC. Tous les professionnels diplômés (diplômes d'État) du champ de la périnatalité qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), psychologues, sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, kinésithérapeutes, ostéopathes, psychomotriciens, éducateurs de jeunes enfants...

PRÉREQUIS. Obligatoire pour tous ceux qui souhaitent se former à la passation complète (habilitation).

Stage
SM23-28

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
9-10 oct. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton

Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS)

Ce stage a lieu 2 fois dans l'année (5 stagiaires par groupe maximum).

Cette formation a pour but de préparer les stagiaires à l'habilitation (certification finale d'aptitude à la passation de l'échelle) et exige de ces derniers de réaliser en parallèle des observations de bébés, leurs cotations et leurs comptes rendus sur leur propre terrain clinique. Suivre cette formation implique donc une alternance de temps de formation en groupe (apports théoricocliniques), un travail personnel soutenu afin de réaliser l'ensemble des passations demandées et un temps individuel de supervision avec la formatrice.

Pour accéder à cette formation il faut : avoir suivi la formation « sensibilisation ». — Envoyer un CV et un projet attestant de l'utilisation future de l'échelle dans sa pratique. — S'engager sur les 20 à 25 passations nécessaires à l'habilitation. — Avoir l'accord écrit de l'établissement accueillant pour la réalisation des passations. — Disposer d'une assurance professionnelle ou personnelle.

Animé par Édith Thouelle, formatrice habilitée par le Brazelton Center Institute de Boston (USA) : NBAS et NBO et 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

Maîtriser la passation de l'échelle de Brazelton afin de pouvoir se présenter à l'habilitation en tant que certification finale.

Méthodes de travail

3 jours au cours desquels sera réalisée l'analyse d'observations filmées réalisées par les stagiaires et la formatrice et la cotation de celles-ci.

PUBLIC. Tous les professionnels diplômés (diplômes d'État) du champ de la périnatalité qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), psychologues, sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, kinésithérapeutes, ostéopathes, psychomotriciens, éducateurs de jeunes enfants...

PRÉREQUIS. Remplir toutes les conditions d'accès énoncées dans la présentation, avoir été accepté par la formatrice après entretien.

Stage

SM23-29

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

27 janv., 16 juin et
à partir du 17 nov. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton

Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS)

Ce stage à lieu 2 fois dans l'année (5 stagiaires par groupe maximum)

Cette formation a pour but de préparer les stagiaires à l'habilitation (certification finale d'aptitude à la passation de l'échelle) et exige de ces derniers de réaliser en parallèle des observations de bébés, leurs cotations et leurs comptes-rendus sur leur propre terrain clinique. Suivre cette formation implique donc une alternance de temps de formation en groupe (apports théoricocliniques), un travail personnel soutenu afin de réaliser l'ensemble des passations demandées et un temps individuel de supervision avec la formatrice.

Pour accéder à cette formation il faut : avoir suivi la formation « sensibilisation ». — Envoyer un CV et un projet attestant de l'utilisation future de l'échelle dans sa pratique. — S'engager sur les 20 à 25 passations nécessaires à l'habilitation. — Avoir l'accord écrit de l'établissement accueillant pour la réalisation des passations. — Disposer d'une assurance professionnelle ou personnelle.

Animé par Édith Thoueille, formatrice habilitée par le Brazelton Center Institute de Boston (USA) : NBAS et NBO et 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

Maîtriser la passation de l'échelle de Brazelton afin de pouvoir se présenter à l'habilitation en tant que certification finale.

Méthodes de travail

3 jours au cours desquels sera réalisée l'analyse d'observations filmées réalisées par les stagiaires et la formatrice et la cotation de celles-ci.

PUBLIC. Tous les professionnels diplômés (diplômes d'état) du champ de la périnatalité qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), psychologues, sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, kinésithérapeutes, ostéopathes, psychomotriciens, éducateurs de jeunes enfants...

PRÉREQUIS. Remplir toutes les conditions d'accès énoncées dans la présentation, avoir été accepté par la formatrice après entretien.

Stage
SM23-30

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
3 fév., 23 juin et
à partir du 24 nov. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Habilitation à l'échelle de Brazelton

Cette troisième étape est exclusivement consacrée à l'habilitation à l'échelle de Brazelton. Pour l'habilitation, deux possibilités sont proposées :

- Sur le lieu d'exercice du stagiaire : la formatrice se déplace auprès du stagiaire sur son lieu d'exercice afin d'évaluer une passation. Les frais de déplacement, de restauration et d'hébergement de la formatrice sont alors à la charge de l'institution ou du stagiaire si la formation est individuelle.
- À partir d'une passation filmée : le stagiaire envoie une passation filmée dans des conditions optimales de lecture ainsi que la cotation en lien et un compte rendu détaillé de celle-ci à la formatrice. Un rendez-vous téléphonique est convenu entre eux pour valider ou non cette passation.

En cas d'échec, les participants ont la possibilité d'une nouvelle session d'examen. Toute session supplémentaire d'examen s'élève à 250 €, plus frais.

Thèmes

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

Objectif

Être habilité à la passation à l'échelle de Brazelton.

Méthode de travail

Passation d'une échelle de Brazelton en situation de travail évaluée par la formatrice.

PUBLICS. Tous les professionnels de la santé qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs, etc.).

PRÉREQUIS. Avoir suivi la formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton. — Avoir pratiqué 25 passations. — Avoir obtenu l'accord de la formatrice pour se présenter à l'habilitation. — Se présenter à l'habilitation au plus tard une année après avoir commencé la formation complète.

Stage
Habilitation

Tarif
250 € par jour
+ frais annexes

Lieu
À définir

Dates
À définir

Séminaire Brazelton

L'utilisation clinique de l'échelle de Brazelton dans des contextes institutionnels souvent surchargés nécessite des échanges fréquents et pluridisciplinaires pour en soutenir la pratique et garantir la fiabilité des praticiens de l'échelle. Dans la suite des deux formations, le Copes propose un séminaire Brazelton bi-annuel aux anciens stagiaires et à ceux en formation dans le but de partager leur pratique de l'échelle et de se confronter notamment aux effets institutionnels de celle-ci.

Le second séminaire de l'année verra la matinée consacrée à la projection d'une passation de l'échelle de Brazelton suivie d'une cotation individuelle pour la réhabilitation de toutes les personnes dont la certification initiale est égale ou supérieure à trois années.

Coanimée par Drina Candilis-Huisman, psychologue clinicienne et Edith Thoueille, puéricultrice, formatrices habilitées par le Brazelton Center de Boston.

Objectifs

Consolider sa pratique.

Méthodes de travail

2 journées distinctes. — Présentation d'une situation (examen d'un bébé et effet sur la mère voire sur l'équipe.). — Partage d'une dynamique institutionnelle centrée sur une problématique spécifique comme le travail en maternité, en PMI, en unité mère bébé ou à la sortie d'un service de prématurité, ou encore auprès de populations plus particulières (handicaps physiques ou psychiques, très jeunes mères ou mères souffrant d'addictions, entre autres).

PUBLIC. Tous les professionnels diplômés (diplômes d'État) du champ de la périnatalité qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatres, pédopsychiatres, généralistes), psychologues, sages-femmes, infirmières, puéricultrices, auxiliaires de puériculture, kinésithérapeutes, ostéopathes, psychomotriciens, éducateurs de jeunes enfants...

PRÉREQUIS. Avoir suivi la sensibilisation ou la formation à l'habilitation de l'échelle de Brazelton.

Nouveau

Stage
SM23-46

Tarif
265 € par jour
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
17 mars et/ou 28 sept. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Formation à la grille EPCA

Échelle d'évaluation psychodynamique des changements dans l'autisme de Geneviève Haag et 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'EPCA. — Affiner l'abord diagnostique. — Construire un projet individuel de soin. — Associer les parents à un partage d'observation.

Méthodes de travail

2 + 1 jours (dernier jour 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.

PUBLIC. 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.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-07P

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
23-24 oct., 11 déc 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

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

Cette formation est destinée aux psychologues dotés de connaissances théoriques et cliniques des épreuves projectives souhaitant réactualiser cette approche et se mettre à niveau. Elle s'adresse aussi aux psychologues exerçant dans le champ de l'enfance et de l'adolescence désireux de consolider leur pratique de l'examen clinique.

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, dans un objectif diagnostique souvent complexe chez l'enfant et l'adolescent... 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. Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Rappel de la méthodologie projective et de la cotation des tests (en particulier pour le Rorschach et le TAT). — Bilans 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. — Exercices pratiques permettant l'intégration et l'appropriation de la méthodologie.

Objectifs

Repérer les principaux registres de fonctionnement de l'enfance et de l'adolescence à la lumière des tests projectifs : névrotique, limite, psychotique, autistique. — Acquérir les prérequis de la méthodologie projective dans une visée d'approfondissement. — Bénéficier d'un espace concret de mise en pratique de la méthodologie à travers l'étude de quelques cas de bilans projectifs d'enfants ou d'adolescents. — Comprendre et mettre en œuvre les cotations et les grandes lignes méthodologiques.

Méthodes de travail

3 + 2 jours. — Première session : exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants. — Documents, textes de référence. — Études de cas, vignettes cliniques. — Deuxième session : mise en pratique de la cotation et analyse avec appui possible sur les protocoles apportés par les stagiaires ou ceux du formateur.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-63

Tarif
1 325 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
28-29-30 juin, 28-29 sept.
2023 (soit 35 h sur 5 jours)

Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie

Questionnements, réflexions, débats

La situation des classifications en psychiatrie est complexe : il existe plusieurs systèmes classificatoires, chacun d'eux ayant 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.
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.

Méthodes de travail

2 jours. — 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-16

Tarif

530 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

6-7 avr. 2023 (soit 14 h sur 2 jours)

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

Formation pluridisciplinaire sur trois jours dont un jour destiné uniquement aux psychologues du groupe.

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

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

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

Thèmes

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

Objectifs

Réactualiser les bases théoriques du développement de l'enfant et de sa capacité à jouer. — 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. — Maîtriser la rédaction des compte rendus de jeux d'enfants.

Méthodes de travail

2 + 1 jours (le 21 avril uniquement pour les psychologues). — Exposés suivis d'échanges avec les participants. — Documents.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-32

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20-21 avr., 30 mai 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

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

En partenariat avec l'Ifab, institut de formation au bilan sensorimoteur, à l'approche sensorimotrice et à l'analyse de pratique A. Bullinger. Quand un bébé commence à s'asseoir ou à marcher, c'est bien plus qu'un stade qui est acquis. A. Bullinger décrit ce « processus » d'évolution comme l'axe de développement : point d'appui corporel, psychique et émotionnel qui reste actif tout au long de la vie. Le rôle de l'environnement humain, les dimensions sensorimotrice et posturale sont explorés et aboutissent à des représentations. C'est ainsi qu'en début de vie, le bébé est occupé à « habiter son organisme pour en faire un corps ».

Animé par Dorota Chadzynski, psychomotricienne et psychologue clinicienne, praticienne et enseignante du bilan sensorimoteur A. Bullinger à l'Ifab, Paris.

Thèmes

Repères dans le développement normal et pathologique 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

Maîtriser les notions fondamentales de l'approche sensorimotrice A. Bullinger. — Réfléchir 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. — Acquérir une perspective à la fois théorique et pratique sur l'apport de l'approche sensorimotrice A. Bullinger.

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.

PUBLIC. Professionnels travaillant avec les jeunes enfants.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-34P

Tarif
1 325 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
13-14 avr., 25-26 mai, 21 sept.
2023 (soit 35 h sur 5 jours)

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

L'observation d'un bébé dans sa famille représente un moment fondamental de formation pour tous les professionnels de l'enfance et pour ceux qui sont confrontés aux niveaux primitifs de la pensée quel que soit l'âge de leurs patients. La méthode d'observation d'un bébé dans sa famille, créée en 1948 par E. Bick, psychanalyste et responsable de formation à la Tavistock Clinic de Londres se déroule en trois temps : l'observation dans la famille, la rédaction d'un compte rendu détaillé par l'observateur et le séminaire avec le groupe de travail. Le processus d'observation permet d'assister au développement psychique et affectif du bébé dans sa famille en essayant de laisser de côté tout « savoir » et toute attente. Une attention particulière est donnée à tous les détails concernant le langage gestuel et les expressions corporelles, à travers lesquels le bébé communique à son entourage ses états émotionnels. Contrairement à d'autres types d'observation, les émotions ressenties par l'observateur sont aussi prises en compte en tant que moyen pour comprendre les vécus primitifs du bébé et celui de ses parents. L'observateur renforce ainsi sa capacité de contenance, de réceptivité et de rêverie. Amené à vivre des situations émotionnelles intenses, celui-ci apprend à les élaborer à l'intérieur du séminaire. Chaque participant met au travail son écoute, ses associations, ses réflexions au service d'une élaboration groupale. Cette méthode est précieuse pour étudier les communications primitives et toute communication corporelle et émotionnelle.

Animé par Rosella Sandri, psychanalyste, formatrice, docteur en psychologie.

Thèmes

Développement psychique, corporel et affectif d'un bébé. — Différents modes d'expressions primitives du bébé et de tout patient. — Accueil des émotions que suscite l'observation d'un bébé dans sa famille. — Position d'attention, d'écoute, de réceptivité pour développer les capacités d'observation du professionnel.

Objectifs

Utiliser la fonction contenant de l'observation pour le bébé et sa famille. — Contribuer à l'élaboration groupale pendant les séminaires. — Utiliser l'écriture en tant que moyen d'élaboration de ce que l'on observe et de ce qui s'élabore en groupe.

Méthodes de travail

Groupe de 10 à 12 participants dont un observateur. — 13 séances de 3 heures. — Formation sur trois années.

PUBLIC. Tout professionnel du soin souhaitant accroître ses capacités d'observation et de réflexion à propos des relations et des états émotionnels précoces.

PRÉREQUIS. Adressez une demande d'entretien accompagnée d'un projet et d'un CV à R.Sandri : r.sandri@skynet.be

Stage
SM23-64

Tarif
1 440 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20 mars, 2-9-16 mai, 5-12-19 juin,
4-11 sept., 10-24 oct., 14-27 nov.
(soit 39 h sur 13 jours)

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

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 formation est composée de deux cycles de deux années chacun, chaque année apportant un degré de spécialisation supplémentaire, de la sensibilisation à la supervision.

Première année

La première année permet une familiarisation avec la théorie systémique sur le mode de la découverte de ses grands principes au fil des exemples cliniques apportés par les stagiaires. C'est à partir de ces situations que le travail d'élaboration théorique va se construire.

Thèmes

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

Objectifs

Maîtriser la 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.

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 rôles 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.

PUBLIC. Tous les professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple s'inscrivant dans une démarche clinique.

PRÉREQUIS. L'inscription est validée après un échange avec le formateur.

Stage

SM23-19

Tarif

2 650 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

6-27 mars, 17 avr., 22 mai, 12 juin,
3 juil., 11 sept., 9 oct., 6 nov., 4
déc. 2023 (soit 70 h sur 10 jours)

Pour les deux premières années, il est recommandé aux stagiaires de s'engager sur un cycle complet et qu'ils le signifient à leur institution dès le départ. L'inscription en première année est validée après un entretien avec le formateur. Pour les autres années uniquement si le stagiaire n'a pas commencé sa formation systémique au Copes.

Animé par Roch du Pasquier, psychologue clinicien, psychanalyste, thérapeute familial.
Participation d'intervenants spécialisés.

Deuxième année

En affinant l'utilisation des principes découverts en première année, la deuxième année va permettre de découvrir des objets concrets qui pourront être utilisés pendant les entretiens avec la famille et le couple.

Thèmes

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

Objectif

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, etc.) et aux autres groupes. Après ces deux années, il aura consolidé sa capacité à conduire des entretiens familiaux de manière plus précise. S'il veut utiliser la pratique systémique avec plus de finesse ou devenir thérapeute familial, il sera nécessaire de poursuivre cet apprentissage.

Méthode 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. — Au cours de l'année, chacun pourra présenter un court exposé sur un point théorique ou clinique. — Des intervenants spécialisés seront invités une ou deux fois au cours de l'année afin de croiser nos préjugés.

PUBLICS. Tous les professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple s'inscrivant dans une démarche clinique.

PRÉREQUIS. Avoir suivi au moins une année de formation à la pratique systémique. L'inscription est validée après échange avec le formateur.

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

Troisième année

Tout comme le premier, ce second 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.

Thèmes

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

Objectifs

Maîtriser la 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. — Appréhender la complexité des entretiens familiaux thérapeutiques. — Mieux connaître ses limites.

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 rôles et d'entretiens filmés : **chaque stagiaire s'engage à apporter au moins un entretien filmé au cours de l'année.**

PUBLIC. 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.

PRÉREQUIS. 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

SM23-20

Tarif

2 650 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

13 fév., 13 mars, 3 avr., 15
mai, 5-26 juin, 18 sept., 16
oct., 13 nov., 11 déc. 2023
(soit 70 h sur 10 jours)

Quatrième 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.

Thèmes

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

Objectifs

Entrer plus profondément dans la complexité des entretiens familiaux. — Accompagner le changement des familles et des couples dans la durée.

Méthodes de travail

Les jeudis sous forme de demi-journées, à raison de 8 séances par année.

PUBLIC. Tous les professionnels de la petite enfance à l'adolescence, de la famille et du couple s'inscrivant dans une démarche clinique.

PRÉREQUIS. Avoir 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.

Stage
SM23-21

Tarif
1 200 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
16 mars, 6 avr., 11 mai, 8 juin,
14 sept., 12 oct., 9 nov., 7 déc.
2023 (soit 32 h sur 8 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-dispositif, 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 animent déjà ce type de dispositif.

Animé par Guillaume Gillet, psychologue clinicien, psychothérapeute, enseignant et formateur et Yann Leroux, psychologue clinicien, psychothérapeute, psychanalyste, docteur en psychologie.

Thèmes

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

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. — Utiliser des outils qualitatifs d'évaluation clinique.

Méthodes de travail

3 jours. — 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.

PUBLIC. Éducateurs, infirmiers, psychologues, médecins.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-38

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

31 mai, 1^{er}-2 juin 2023
(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^e siècle a été celui de la construction de la psychologie de l'homme confronté à ses semblables. Le XXI^e 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.

Animé par Olivier Duris, Charlotte Labossière et Frédéric Tordo, 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. — Comprendre l'intérêt des technologies de l'information et de la communication (Tic) en tant que médiations thérapeutiques. — Réfléchir aux questions éthiques liées aux nouvelles technologies.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-39

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
4-5-6 oct. 2023
(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

Convoquer 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.

Méthodes de travail

5 jours. — 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-40

Tarif

1 325 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

26-27-28-29-30 juin 2023
(soit 35 h sur 5 jours)

Approfondissement du psychodrame psychanalytique

Niveau II

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

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

Thèmes

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

Objectifs

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

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Avoir suivi l'approche du psychodrame psychanalytique.

Stage
SM23-41

Tarif
1 325 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
6-7-8-9-10 mars 2023
(soit 35 h sur 5 jours)

Groupes et médiations thérapeutiques

Pour enfants et adolescents

Historiquement, l'utilisation de médiation dans le champ thérapeutique naît de la pratique psychanalytique avec les enfants, où le jeu et le dessin notamment sont apparus comme moyens d'expression et de symbolisation privilégiés.

Étendus au traitement individuel de patients souffrant de pathologies non névrotiques, ces aménagements du cadre se sont aussi déployés dans les institutions sanitaires et médico-sociales, où le soin s'articule de fait à la question du groupe.

Les prises en charge institutionnelles proposées aux enfants et aux adolescents en souffrance psychique reposent en effet en grande partie sur des dispositifs thérapeutiques de groupes à médiation, que l'ensemble des professionnels (infirmiers, éducateurs, orthophonistes, ergothérapeutes, psychomotriciens, psychologues...) sont amenés à animer.

Comment penser ces dispositifs, avec leurs intérêts mais aussi leurs limites? Comment favoriser leurs potentiels effets thérapeutiques? Comment entendre ce qui s'y joue, pour les patients comme pour les soignants? Et, concrètement, comment mettre en place un groupe à médiation?

Conçu et animé par Bérangère Noir, psychologue clinicienne.
Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

Cadre et dispositif. — Institution et groupe. — Médiations thérapeutiques. — Médium malléable. — Symbolisation primaire et secondaire.

Objectifs

Actualiser ses connaissances sur les théories et la pratique du groupe à médiation. — Pouvoir mettre en place une médiation thérapeutique : indications/contre-indications, dispositif, médium, évolution du groupe, coanimation... — Penser le groupe à médiation dans un cadre institutionnel.

Méthodes de travail

3 jours. — Éclairages théorico-cliniques, vignettes cliniques, échanges et partage d'expériences entre participants.

PUBLIC. Tous les professionnels travaillant auprès d'enfants ou d'adolescents.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Nouveau

Stage
SM23-35

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
18-19-20 oct. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

L'humour dans les pratiques en institution

L'humour interpelle les professionnels du soin, quelle que soit leur fonction. En effet, entre les « traits d'esprit » des gens que nous accompagnons et les manifestations (ou envies) humoristiques des professionnels, se pose la question de la fonction de l'humour au sein des relations de soin. Mais plus encore, quel peut être l'effet de l'humour sur les patients et sur la relation avec ceux-ci ? Est-il possible d'utiliser certaines caractéristiques de l'humour pour les mettre au profit de l'accueilli et de sa prise en charge ?

L'humour est un des mécanismes de défense en tant que processus psychologique qui protège l'individu de l'anxiété ou de l'angoisse, mais signale l'émergence du désir en même temps qu'une élaboration nouvelle du symptôme. Il peut être aussi considéré plus généralement comme outil de travail dans la relation « soignant-soigné » ou « soigné-soignant ». Nous pouvons en effet poser ici la question dans le sens inverse : comment encourager et accueillir l'humour des patients que l'on rencontre ? Existe-il alors une façon de manier l'humour qui permet d'entrer en relation, et même de faciliter celle-ci ? L'intervention par l'humour dans le soin psychique favorise-t-elle le lien ?

Conçu et animé par Jean-Michel Carbanar, psychanalyste et psychodramatiste.
Participation d'intervenants spécialisés.

Thèmes

L'humour comme ce qui favorise la surprise, l'étonnement, la différence et le décalage. — Les différents modes d'humour : le mot d'esprit, la métaphore, le jeu de mots, la gestuelle et le mime, le rire. — L'humour dans la relation individuelle, de groupe, d'équipe. — L'humour et le jeu : jeu de rôles, improvisation, psychodrame. — L'humour comme réponse ou tentative de faire avec l'innommable, l'impossible, l'inouï. — L'humour comme mode de partage, comme remise en jeu de l'asymétrie ou de la hiérarchie dans la relation. — L'humour comme mode d'interrogation et de travail sur les interdits fondamentaux (meurtre et inceste)...

Objectifs

Réfléchir sur les différentes fonctions de l'humour. — Savoir mieux utiliser l'humour pour créer et soutenir le lien avec les personnes accompagnées et les collègues. — Arriver à mettre en jeu des situations et à les transformer en scène où l'humour permet le passage du drame au comique. — Développer l'humour bienveillant comme thérapeutique de la relation.

Méthodes de travail

3 jours. — Exposés cliniques, échanges de pratiques, lectures, écritures collectives, jeux de rôles et psychodramatiques.

PUBLIC. Tout professionnel engagé dans une relation d'accueil, d'écoute et d'accompagnement.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Le travail familial en institution

Session 1 : fonctionnement familial et pratiques professionnelles

Cette formation est conçue en 2 sessions de trois jours, la **seconde session est accessible aux professionnels ayant suivi la première.**

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

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.

Objectifs

Penfer, repenser les dispositifs proposés dans les institutions, mesurer leur pertinence, voire en inventer d'autres. — Développer l'écoute et l'analyse du fonctionnement familial. — Avoir 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.

Méthodes de travail

3 jours. — Apports théoriques à partir d'ouvrages de référence. — Jeux de rôles sur le thème de la famille, études de situations puis articulation avec des apports théoriques. — Séquences de films. — Partage d'expériences.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-26

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
27-28-29 mars 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

Le travail familial en institution

Session 2 : obstacles et leviers

Cette formation est conçue en deux sessions de trois jours, **cette seconde session est accessible aux professionnels ayant suivi la première.**

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

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. — Avoir 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.

Méthodes de travail

3 jours. — Apports théoriques à partir d'ouvrages de référence. — Jeux de rôles sur le thème de la famille, études de situations puis articulation avec des apports théoriques. — Séquences de films. — Partage d'expériences.

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

PRÉREQUIS. Session accessible aux professionnels ayant suivi la première.

Stage
SM23-27

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
20-21-22 nov. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)

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. 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

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

Méthodes de travail

2 + 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.

PUBLIC. Éducateurs, travailleurs sociaux, infirmiers, assistants de travail social, cadres, psychomotriciens, orthophonistes... exerçant auprès de bébés, enfants, adolescents et de leurs parents.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-50

Tarif

795 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

9-10 nov., 1^{er} déc. 2023
(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.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-23

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
13-14 avr., 22-23 juin 2023
(soit 28 h sur 4 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 ».

Méthodes de travail

2 × 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-08

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
13-14 mars, 15-16 mai 2023
(soit 28 h sur 4 jours)



Département
transculturel

L'enfant et la famille en transculturel	
Les différentes cultures autour du berceau	84
Approche transculturelle de l'enfant et de la famille	85
Approche transculturelle de l'adoption internationale	86
Vulnérabilités en transculturel	
Protection de l'enfance et diversité culturelle.....	87
Psychopathologie et cultures.....	88
Handicaps et cultures.....	89
Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés.....	90
Outils en transculturel	
Narrativité et migration	91
Le génogramme transculturel.....	92



Les différentes cultures autour du berceau

Représentations du lien mère-enfant, rituels et transmissions

En partenariat avec Babel formation.

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. 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

Connaître 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. — Améliorer les pratiques des professionnels auprès des familles migrantes. — Travailler auprès des familles migrantes en périnatalité avec une réflexion approfondie concernant les implications interculturelles.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-02P

Tarif
1 060 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
6-7 nov., 4-5 déc. 2023
(soit 28 h sur 4 jours)

Approche transculturelle de l'enfant et de la famille

Soins psychiques, accompagnement et travail social

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. 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

Être en mesure d'accompagner les familles migrantes dans toute leur complexité. — Développer une capacité à se décentrer dans les prises en charge des familles et des enfants. — Mieux cerner les enjeux psychosociaux de la migration. — Développer une meilleure appréciation des invariants cliniques universaux de la culture. — Approfondir une réflexion sur les pratiques professionnelles.

Méthodes de travail

3 jours. — 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.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-49

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
22-23-24 mai 2023
(soit 21 h sur 3 jours)



Approche transculturelle de l'adoption internationale

En partenariat avec Babel formation.

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.

Coordonné par Sophie Maley, psychothérapeute, Centre Babel.

Thèmes

Protection de l'enfance. — Nouvelle famille.

Objectifs

Avoir les outils adaptés pour penser la rencontre avec l'altérité. — Repérer les besoins de décentrage en tant que professionnel dans la rencontre avec les parents et leurs enfants. — Reconnaître l'intérêt de l'approche transculturelle pour améliorer les actions de prévention et d'accompagnement.

Méthodes de travail

2 jours. — Apports théoriques. — Réflexion interactive de groupe. — Analyse de cas cliniques apportés par les stagiaires et les intervenants. — Un lien permettant d'accéder aux documents de travail de référence sera envoyé aux stagiaires.

PUBLIC. Tous professionnels exerçant auprès de familles adoptantes, psychologues, psychiatres, médecins, infirmiers, assistants sociaux, éducateurs, EJE, ES...

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-65P

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
30 nov., 1^{er} déc. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)



Protection de l'enfance et diversité culturelle

Formation en pratique transculturelle

En partenariat avec Babel formation.

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.
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

Maitriser les notions indispensables en anthropologie de l'enfance et de la famille. — Acquérir de nouvelles compétences dans le champ transculturel. — Utiliser au mieux les outils techniques dans le domaine interculturel-interprétariat, médiation. — Analyser les conditions nécessaires d'une véritable alliance familles-professionnels. — Intégrer des approches transculturelles en protection de l'enfance.

Méthodes de travail

2 + 1 jours. — Apports théoriques. — Analyse de situations cliniques. — Supports vidéo, jeux de rôles, extraits de films. — Appui sur l'expérience des stagiaires. — Accès aux documents de travail de référence sur un espace partagé.

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-11P

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
9-10 mars, 24 mars 2023
(soit 21 h sur 3 jours)



Psychopathologie et cultures

En partenariat avec Babel formation.

Dans un contexte de migrations internationales généralisées, les professionnels accompagnant des personnes et des familles venant d'ailleurs sont confrontés à la fulgurance de la différence culturelle. De plus, la migration, l'exil peuvent être à l'origine de bouleversements psychiques, familiaux et sociaux chez certains migrants, les rendant vulnérables. Cette vulnérabilité va se manifester à travers une maladie psychique ou somatique ou se répercuter par des difficultés sociales, éducatives, psychologiques, etc. 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 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 accompagner efficacement les familles, de prendre en compte leurs affiliations culturelles, leurs manières de penser, mais aussi leurs expériences migratoires et leurs métissages dans toute démarche de prise en charge, médicale, sociale ou psychologique.

Coordonné par Isam Idris, ethnopsychologue. 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

Se saisir des applications et des outils de l'approche transculturelle dans le travail avec les migrants. — Mesurer les effets des dispositifs transculturels sur les prises en charge médicale, psychologique, éducative, sociale, etc. — Développer une créativité dans la rencontre avec l'altérité. — Comprendre comment la diversité culturelle affecte la position et la pratique professionnelles. — Améliorer les prises en charge, la prévention et l'accompagnement des familles migrantes.

Méthodes de travail

1 + 2 jours. — Apports théoriques d'intervenants travaillant dans divers domaines liés à la transnationalité. — Supports vidéo, mises en situation. — Analyse de situations cliniques apportées par les participants et intervenants. — Accès aux documents de travail de référence grâce à un espace partagé.

PUBLIC. Médecins, infirmiers, assistants sociaux, éducateurs, psychomotriciens, psychologues, cadres de santé, orthophonistes, juristes.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-36P

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
5 oct., 19-20 oct. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)



Handicaps et cultures

Approches théorique et clinique, ici et ailleurs

En partenariat avec Babel formation.

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. 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

Mieux comprendre l'intérêt de l'approche transculturelle dans le domaine du handicap. — Manier les concepts clés liés à la démarche transculturelle (cultures, appartenances, altérité culturelle, enveloppe culturelle, décentrage, complémentarisme, représentations culturelles, étiologies, contre-transfert culturel), préconisés par Georges Devereux, puis développés par Tobie Nathan et Marie Rose Moro. — Décliner ces concepts à l'épreuve des réalités de terrain de différents milieux (santé, protection de l'enfance, scolarité). — Comprendre les enjeux de la multi culturalité et les effets de la discrimination, notamment dans les rencontres insatisfaisantes tant pour les accueillants et les soignants que pour les personnes inscrites dans une démarche de soin. — Repérer les bénéfices, les limites, les enjeux, les freins liés aux dispositifs centrés sur la dimension culturelle.

Méthodes de travail

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

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

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-66P

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
6-7-8 déc. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)



Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés

Comprendre pour mieux protéger

En partenariat avec Babel formation.

Chaque année, des mineurs isolés étrangers arrivent en France sans leurs parents ni représentants légaux.

Dès leur arrivée et après une évaluation, ils sont pris en charge par l'Aide sociale à l'enfance. Leur prise en charge suscite des interrogations spécifiques et la nécessité de réinterroger nos pratiques et nos positionnements professionnels.

La rencontre avec ce public spécifique, point de jonction entre la protection de l'enfance et la politique migratoire, apporte une richesse parfois inattendue et la nécessité d'adapter un cadre créatif, innovant et protecteur.

Animé par Juliette Leconte, psychologue 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 leurs familles et leurs pays d'origine ? — Comment s'« individuer » et devenir adulte dans de telles circonstances de séparation ? — Comment appréhender les traumatismes vécus au pays, durant le voyage d'exil et les traumas post migratoires dus aux paradoxes de l'accueil ? — Pratiques professionnelles élaborées par différents services.

Objectifs

Comprendre la spécificité des mineurs non accompagnés pour mieux accueillir et protéger. — Savoir reconnaître les traumas pour mieux orienter et accompagner. — Appréhender les pratiques professionnelles d'accompagnement des jeunes isolés étrangers. — Soutenir les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés dans l'élaboration d'un projet d'avenir lorsque celui-ci est si incertain. — Être en capacité de questionner, élaborer des pratiques professionnelles innovantes.

Méthodes de travail

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

PUBLIC. Les professionnels de toute discipline intervenant à divers titres avec des mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-67P

Tarif
530 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
4-5 mai 2023 (soit 14 h sur 2 jours)



Narrativité et migration

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

En partenariat avec Babel formation.

De nombreuses familles s'originent dans une ou des migrations. Comme d'autres événements fondateurs, la migration peut être difficilement mise 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. 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^e et de la 3^e 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 concernées par un parcours migratoire. — Questionner son contre-transfert face à la différence culturelle et à la migration.

Méthodes de travail

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

PUBLIC. 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...

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage
SM23-68P

Tarif
795 €
Détails p. 101

Lieu
Au Copes,
à Paris

Dates
2-3-4 oct. 2023
(soit 21 h sur 3 jours)



Le génogramme transculturel

Un outil thérapeutique pour mieux accompagner les familles qui viennent d'ailleurs.

En partenariat avec Babel formation.

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

Développer sa créativité dans la rencontre avec l'altérité. — Comprendre comment la diversité culturelle affecte sa position et sa 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.

Méthodes de travail

2 jours. — 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, jeu de rôles, outils de mise en pratique expérimentale. — Analyse de cas cliniques apportés par les stagiaires et les intervenants. — Le responsable pédagogique vous enverra très prochainement un lien vous permettant d'accéder aux documents de travail de référence.

PUBLIC. Tout professionnel exerçant auprès de familles en situation transculturelle.

PRÉREQUIS. Aucun prérequis.

Stage

SM23-69P

Tarif

530 €

Détails p. 101

Lieu

Au Copes,
à Paris

Dates

24-25 avr. 2023
(soit 14 h sur 2 jours)

Analyse des pratiques

Le travail auprès des enfants et leur famille en difficultés mobilise des aspects multiples et profonds chez les professionnels qui se trouvent inévitablement exposés à des projections psychiques. Ces ressentis, plus ou moins conscients, rentrent dans la dynamique relationnelle et peuvent amener le travail d'accompagnement dans certaines impasses, en mettant à mal les capacités de penser notamment. Le risque pouvant être, pour l'équipe, de se trouver prise par le scénario de répétition de l'enfant et de sa famille, d'être exposée aux passages à l'acte et d'y répondre en miroir.

Comment prendre le recul nécessaire face à des situations très complexes, lorsque les contraintes de temps ne le permettent que rarement ? Comment faire la part des choses entre ce qui est de l'ordre d'un vécu personnel, d'une problématique institutionnelle ou d'une implication liée aux familles rencontrées et au contexte de travail ? Comment favoriser la circulation de la parole dans l'équipe pour soutenir les mouvements d'élaboration collective ?

Pouvoir penser les situations rencontrées dans leur versant clinique et sur le plan institutionnel, entendre ce qui se rejoue dans la relation qui s'établit entre les différents acteurs de la prise en charge (l'enfant, les parents, les professionnels et l'institution) constitue l'un des principaux vecteurs d'évolution pour l'enfant suivi et sa famille.

L'analyse des pratiques se propose comme un espace d'échanges pour permettre de prendre une distance nécessaire par rapport aux situations cliniques rencontrées et à la dynamique institutionnelle.

Chaque projet de mise en place d'analyse des pratiques est réfléchi en étroite collaboration avec l'institution qui en fait la demande et fait l'objet d'une proposition ultérieure qui en définit les objectifs, modalités, les méthodes de travail et le calendrier.



Tarif

Séance de 2 h : 500 €

Séance de 3 h : 750 €

Séance d'une demi-journée (4 h) : 880 €

Lieu

Dans vos institutions

Responsables des formations inter et intra

Lauriane Allard

Psychologue clinicienne en CATTTP jeunes enfants; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

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 Assou

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

Flora Bance

Psychologue clinicienne; directrice de l'Institut de recherche et d'enseignement en addictologie (IREMA).

Nathalie Barabé

Psychologue clinicienne; psychanalyste; docteur en psychologie; membre de la Cippa.

Laurent Barbe

Consultant; formateur.

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.

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 Boë

Psychiatre; psychanalyste; responsable d'une consultation, d'un centre de psychothérapie et d'un CATTTP pour adolescents.

Emmanuelle

Bonneville-Baruchel

Docteur en psychopathologie et psychologie clinique; psychologue clinicienne; formatrice; maître de conférences 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 du Centre Babel, Paris.

Claudine Breton Dumont

Éducatrice spécialisée; intervenant en analyse des pratiques.

Claude Bursztejn

Pédopsychiatre; professeur honoraire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, université de Strasbourg.

Véronique Bury

Psychomotricienne; praticienne du bilan et de l'approche sensorimotrice A. Bullinger. Membre et formatrice à l'ABSM.

Armelle Cadoret

Pédopsychiatre, directrice de l'IME du Cerep-Phymentin pour adolescents déficients avec des troubles psychiques; médecin responsable d'un CATTTP pour enfants autistes; psychanalyste en cabinet.

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.

Hawa Camara

Psychologue clinicienne, Maison de Solenn, Paris.

Évelyne Camaret

Psychomotricienne, unité d'accueil parents bébés, centre hospitalier intercommunal Toulon, La Seyne sur Mer, praticienne et enseignante du Bilan sensorimoteur A. Bullinger à l'association Ifab, Institut de formation A. Bullinger.

Drina Candilis-Huisman

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

Jean-Michel Carbutar

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

Raphaëlle Cavalier

Juriste responsable du Pôle Droits de l'enfant et adoption, département du Nord.

Géraldine Cerf de Dudzele

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

Dorota Chadzynski

Psychomotricienne et psychologue clinicienne, praticienne et enseignante du bilan sensorimoteur A. Bullinger à l'Ifab, cabinet libéral, Paris.

Muriel Chauvet

Psychomotricienne; formatrice; praticienne du bilan sensorimoteur André Bullinger; membre de l'association des praticiens du bilan sensorimoteur André Bullinger (ABSM) et de l'Institut de formation André Bullinger (IFAB); pratique libéral, Paris 12^e.

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 Courré

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 spécialisée en accompagnement et soutien de la parentalité adoptive, expérience au sein de l'autorité centrale belge francophone en matière d'adoption et de la Maison de l'adoption de Luxembourg.

Carole Damiani

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

Joyce Dana

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

Nunzio D'annibale

Psychologue clinicien; psychanalyste; cofondateur et coordinateur clinique de l'association La troisième rive.

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.

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; intervenante psychocorporelle dans le soutien des familles adoptives, Maison de l'adoption, Luxembourg.

Philippe Drwesi

Psychologue clinicien, membre de la SFPPG (Société française de psychothérapie psychanalytique de groupe) et maître de conférence à l'université d'Angers.

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.

Viviane Durand

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

Olivier Duris

Psychologue clinicien; docteur en psychopathologie et psychanalyse; membre de 3-6-9-12 et de l'IERHR.

Marie Fabre Grenet

Directrice du CAMSEP (Chateauroux); médecin pédiatre rattachée à l'unité d'hospitalisation parents-bébé (AP- Hôpital de Marseille).

Bruno Falissard

Pédopsychiatre; professeur de biostatistique; directeur de l'unité INSERM U669 (santé mentale de l'adolescent).

Jacqueline Ndeye Néné Fall

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle.

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 8 Vincennes-Saint-Denis; ex-psychologue au placement familial séquentiel de l'association Enfant Présent.

Jacques Fortneau

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 Copés 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; docteure 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.

Laurence Gilloire

Psychologue clinicienne; psychanalyste.

Olivier Ginoux

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

Bernard Golse

Pédopsychiatre; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France); fondateur de l'Institut Contemporain de l'Enfance; 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 (AEPÉA); 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-Juvenile Pôle XIV, service du Dr de Montclos, Paris; cofondateur de la Consultation adoption internationale de Sainte-Anne, Paris.

Fanette Granet

Psychologue clinicienne, exerce au Pôle Guidance Infantile de Arseaa, psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

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 de Fleury-Mérogis (SMPR) à la maison d'arrêt de Fleury-Mérogis.

Ariane Herson

Psychologue clinicienne.

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.

Jessica Jourdan-Peyrony

Psychologue clinicienne; docteur en psychologie, université Paris X-Nanterre.

Nathalie Khatir

Psychologue clinicienne dans le département de l'Essonne (ASE).

Lucette Labache

Docteur en sciences sociales; formatrice Centre Babel.

Charlotte Labossière

Psychologue chargée de recherche - Hôpital de jour André Bouloche - Association Cerep Phymentin. Psychologue clinicienne membre de l'ERHR, de l'EFCCC et de 3-6-9-12.

Isabelle Lammerant

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

Annabelle Langlade

Psychologue clinicienne, CMP enfants-ado, Plaisir.

Stéphanie Larchanché

Anthropologue, centre Minkowska, Paris.

Stéphane Laudrin

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

Juliette Leconte

Psychologue clinicienne, France Terre d'Asile, Paris.

Danielle Lefebvre

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.

Yann Leroux

Psychologue clinicien; psychothérapeute; psychanalyste; docteur en psychologie.

Élisabeth Lévy

Psychologue, psychanalyste, hôpital Fondation Vallée (Gentilly).

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 consultante en droit de la famille et protection de l'enfance.

Grégory Magneron

Directeur général, association Cerep-Phymentin, Paris.

Jeanne Maitre

Psychologue clinicienne au centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA Horizons) et en crèche (Paris).

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.

Anne-Marie Martinez

Éducatrice spécialisée; ex-directrice de l'Unité d'accueil familial Jean Cotxet (Paris); formatrice.

Viviane Matar-Touma

Maître de conférences, 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.

Pascale Mignon-Moreau

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

Martine Morales-Huet

Psychologue; psychothérapeute; psychanalyste attachementiste ayant travaillé à l'IMM (Paris) et en service psychothérapeutique pour enfants et adolescents (hôpitaux de Strasbourg); superviseuse institutionnelle; formatrice.

Bruno Mouchard

Directeur, la Vie au grand air, 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; ex-directeur de l'Établissement psychothérapeutique infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris.

Nadine Muszynski

Assistante de service social; service départemental Adoption et accès aux origines; pilote de projet mission pilotage et accompagnement des projets de vie, Pas-de-Calais.

Clara Nezick

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

Bérandère Noir

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

Jean-Louis Nouvel

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

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-CRILA (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

Psychologue clinicienne en crèche Les Petits Chaperons rouges, Paris; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymintin, Paris; docteur en psychologie clinique, université Paris V-René Descartes.

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 en sciences humaines et sociales; intervenante dans le DU Adoption de l'université d'Angers et dans des formations pour les professionnels; auteur d'ouvrages, d'articles et de rapports sur l'adoption, les nouvelles parentalités l'accès aux origines; membre d'un groupe interdisciplinaire de réflexion sur l'adoption (CHU de Montpellier); 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; ex-directeur du centre de recherche au Centre hospitalier universitaire de Lausanne..

Fabienne Pinilo

Psychologue clinicienne; psychanalyste; membre de la Cippa.

Isabelle Prêlé

Psychologue clinicienne, CMP de la Roquette (11^e arrondissement de Paris): CMP Périnatalité petite enfance et CMP Adoléscent; Pôle Paris Centre Est de pédopsychiatrie rattaché aux hôpitaux de Saint Maurice.

Rahmeth Radjack

Pédopsychiatre et psychiatre transculturelle, Maison des adolescents de l'hôpital Cochin; Liaison périnatalité maternité Port Royal; docteure en psychologie.

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.

Denis Rousselin

Pédopsychiatre; chef de pôle, Fondation Vallée de Gentilly (94).

Olivier Rouvre

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

Véronique Roux

Psychologue clinicienne; psychothérapeute; formatrice et superviseuse 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.

Rosella Sandri

Docteur en psychologie; psychanalyste d'enfant et d'adultes.; présidente de AIDOB (Association internationale pour le développement de l'observation du bébé selon Esther Bick); membre de AFFOBB (Association francophone des formateurs à l'observation du bébé selon Bick).

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 Cecos de l'hôpital Cochin et Necker.

Jessica Shulz

Psychologue clinicienne, service de pédopsychiatrie, Association de santé mentale du 13^e arrondissement de Paris (ASM13), unité René Diatkine; docteur en psychologie; 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 Nanterre.

Thomas Souris

Psychologue clinicien à l'ASE du Vaucluse.

Mario Speranza

Pédopsychiatre ; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ; chef du département universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au centre hospitalier de Versailles.

Emmanuelle Suchaud

Psychologue clinicienne, directrice du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris ; crèches Maison bleue, Paris 17 et 11.

Carole Sulli

Avocate au barreau de Paris.

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 ; ex-directrice de PMI ; formatrice habilitée par le Brazelton Center, Institute de Boston (USA) : 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.

Fatima Touhami

Psychologue clinicienne, Maison de Solenn, Paris.

Brigitte Touzanne

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

Marie Trastour

Psychologue clinicienne à l'E.P.I., hôpital de jour pour enfants (Cerep-Phymentin) ; psychothérapeute en libéral

Charlotte Ullmo

Psychologue clinicienne ; docteur en psychologie clinique ; Hôpital Necker-enfants malades et CMPP Gustave Eiffel.

Didier Valentin

Formateur, accompagnateur d'adolescents et de jeunes adultes.

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.

Claire Viardot

Psychologue clinicienne et docteur en psychologie, en foyer de protection de l'enfance et en service de médecine interne à l'hôpital.

Mélanie Vijayaratham

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

Corine Wable

Anthropologue, spécialisée en analyse transculturelle ; cothérapeute, consultation transculturelle des MNA, hôpital de Caen.

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 dans une unité de crise pédopsychiatrique.

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.

Marina Zafeiropoulou

Psychologie clinicienne ; psychanalyste ; sociologue.



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).

DU CÔTÉ DES STAGIAIRES



INDICATEURS

En 2021, Le Copes a proposé 64 formations en inter et 170 en intra touchant ainsi plus de 2000 stagiaires. Parmi eux, 90 % se sont déclarés très satisfaits par leur formation. Ils étaient entre autre interrogés sur la conformité avec les programmes annoncés (90 %), le contenu des apports pédagogiques (90 %), la spécialisation de l'intervenant par rapport au thème (89 %) et la qualité de la prise en charge du groupe (91 %).

En amont de la formation, le Copes fait le point sur le niveau de connaissances des stagiaires afin d'élaborer une intervention 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, les stagiaires évaluent si les objectifs pédagogiques de la formation ont été atteints.

3

Plusieurs mois après la formation, nous sollicitons les stagiaires pour savoir si la formation a répondu à leurs besoins au quotidien.

4

DU CÔTÉ DES INSTITUTIONS

Une enquête de satisfaction est envoyée aux institutions dont les agents ont suivi des formations inter et intra.



Tarifs

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 1350 €. 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, 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 dans une même formation, l'institution bénéficie de 20% de réduction sur chaque inscription.

Parcours formation

Chacune des trois formations choisie dans le cadre du Parcours formation bénéficie de 20% de réduction. Toute formation supplémentaire dans ce cadre bénéficie d'une réduction de 30%.

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 trois semaines minimum 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@cop.es.fr

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.



Institut contemporain de l'enfance

Un espace pour penser le soin psychique et le prendre soin.



Babel formation

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



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.



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.



Cippa

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



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.

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;
- **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.



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. Accueil inclusif d'enfants de 3 mois à 3 ans dans une crèche préventive.

APPROCHES. Des prises en charge globales et pluridisciplinaires avec une équipe de professionnels, psychiatres, psychologues, infirmiers, orthophonistes, psychomotriciens, éducateurs, assistantes sociales, enseignants, infirmière puéricultrice et auxiliaires de puériculture.

AXE FORT. Alliance 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 « Mon enfant va dans un hôpital de jour-Le handicap psychique au quotidien ».



ENGAGEMENTS. Sensibiliser le grand public au handicap psychique et favoriser l'insertion sociale des jeunes pris en charge. — Se positionner comme un élément de référence en matière de pédopsychiatrie. — Assurer la continuité de nos actions à l'heure où l'approche psychanalytique est souvent sujette à controverse.

INFORMATIONS CLÉS. 180 salariés intervenant dans 10 structures de soin parisiennes.

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

— 1 organisme de formation, le Copes. — Plus de 800 patients suivis par an. — 4 unités d'enseignement couvrant les niveaux école élémentaire, collège et lycée. — 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.



Cerep-Phymentin et ses 10 établissements

Centre médico-psychopédagogique CMPP DENISE WEILL

25 rue d'Alsace, 75010 Paris
01 48 24 76 14
cmpp@cerep-phymentin.org

Centre médico-psychopédagogique CMPP SAINT-MICHEL

6 allée Joseph Récamier, 75015 Paris
01 45 30 03 06
cmpp.saintmichel@cerep-phymentin.org

IME

INSTITUT MÉDICO-ÉDUCATIF

11 rue Adolphe Mille, 75019 Paris
01 42 00 53 15
secretariat.ime@cerep-phymentin.org

Hôpital de jour pour enfants CENTRE ANDRÉ-BOULLOCHÉ

56 rue du fg Poissonnière, 75010 Paris
01 42 46 08 60
hjp@cerep-phymentin.org

Établissement psycho-thérapeutique infantile HÔPITAL DE JOUR ÉPI

3 rue de Ridder, 75014 Paris
01 45 45 46 79
epi@cerep-phymentin.org

Hôpital de jour pour adolescents PARC MONTSOURIS

20 boulevard Jourdan, 75014 Paris
01 45 88 89 54
hjm@cerep-phymentin.org

Unité de soins intensifs du soir HÔPITAL DE JOUR USIS

3 rue de Ridder, 75014 Paris
01 45 45 46 91
usis@cerep-phymentin.org

Cof-CMP

CONSULTATION POUR L'ENFANT ET LA FAMILLE ET LES PROBLÈMES DE FILIIATIONS

8 rue des plantes, 75014 Paris
01 53 68 93 46
coficmp@cerep-phymentin.org

Crèche

CEREP-PHYMENTIN

12 rue Carlos Fuentes, 75014 Paris
creche@cerep-phymentin.org
01 84 79 56 26

COPEs

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

Siège social

31 rue du Faubourg Poissonnière,
75009 Paris

Contacts

01 45 23 01 32
www.cerep-phymentin.org
secretariat.siege@cerep-phymentin.org

La crèche Cerep-Phymentin

245 m² avec un petit jardin clôturé de 38 m² et un espace mutualisé avec la crèche de la fondation Saint-Joseph.

Une prise en charge à visée préventive et thérapeutique d'orientation piklérienne. — **25 berceaux**. — Des petits âgés de 3 mois à 3 ans (éventuellement 4 ans afin de garantir une intégration scolaire progressive). — **10 places** réservées aux enfants à risque de troubles neurodéveloppementaux.

PROVENANCE DES BÉBÉS ET DES MOYENS-GRANDS. Des enfants parisiens. — Des enfants dits tout-venant. — Des enfants présentant des risques de développer des troubles neurodéveloppementaux. — Sans reconnaissance MDPH. — Des parents en difficulté, en fragilité parentale. — Des parents inscrits dans un parcours de soin en psychiatrie adulte. — Une prévention des troubles de l'attachement, des liens parents-enfants fragilisés. — Des parents et enfants suivis de près par la PMI ou déjà accueillis dans une structure de type unité de jour parents-enfants.

3 unités : **10** bébés et **15** moyens-grands. — **3** modalités d'accueil : accueil régulier, accueil occasionnel, accueil d'urgence.

3 MOTS CLÉS : PRÉVENTION, AUTONOMIE ET MIXITÉ

L'attention à la singularité et aux besoins de chacun des 25 enfants, la réflexion approfondie et la dynamique globale de l'équipe bénéficieront à l'ensemble des enfants qui, de leur côté, découvriront le « vivre ensemble ». L'équipe veillera à la santé, à la sécurité, au bien-être et au développement des enfants qui leur seront confiés. Dans le respect de l'autorité parentale, ils contribueront à leur éducation. L'équipe concourra aussi à l'intégration des enfants présentant un risque de handicap.

Elle apportera un véritable soutien à la parentalité.

COMPOSITION DE L'ÉQUIPE. **1** directrice de crèche de formation infirmière puéricultrice. — **2** éducatrices de jeunes enfants. — **5** auxiliaires de puériculture. — **1** psychologue. — **1** maîtresse de maison. — **1** médecin pédiatre. — **1** médecin pédopsychiatre référent.

PARTENAIRES. Mairie du 14^e. — PMI. — Réseau de périnatalité du 14^e : centre de psychopathologie périnatale. — Boulevard Brune (CPBB) du GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences. — Pôle 14^e. — CAMSP Paris Brune. — Groupe hospitalier Saint-Joseph. — Copes. — Association Pikler Łóczy. — Structures de soins Cerep-Phymentin et celles de proximité.

FINANCEURS. CAF. — Ville de Paris, Direction des familles et de la petite enfance.





INSTITUT CONTEMPORAIN DE L'ENFANCE

Né du désir de transmettre et de la volonté de repenser les conditions du soin psychique, et conçu comme un espace pour penser le soin psychique dans le champ de l'enfance (bébés, enfants et adolescents), l'Institut Contemporain de l'Enfance se veut un espace de militance pour donner du sens et soulager les souffrances des enfants et de leurs familles.

Cela afin que le soin psychique dans le champ de l'enfance ne se réduise pas uniquement à des aspects purement opératoires et comportementaux.

En référence clairement assumée à la psychanalyse et à la psychopathologie, ses actions s'appuient sur la pédagogie, les arts et la culture qui peuvent apporter beaucoup à la créativité thérapeutique et à sa diffusion en direction du grand public.

Bernard Golse,

professeur émérite de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, fondateur de l'ICE.

Christine Ascoli-Bouin,

psychologue clinicienne, directrice de la stratégie clinique.

www.ICEnfance.org

contact@ICEnfance.org



Calendrier 2023

Janvier 2023

Stage
SM23-29

Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton
27 janv., 16 juin et à partir du 17 nov. 2023 (habilitation sur le lieu d'exercice du professionnel)
p. 56

Février 2023

Stage
SM23-30

Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton
3 fév., 23 juin et à partir du 24 nov. 2023 (habilitation sur le lieu d'exercice du professionnel)
p. 57

Stage
SM23-12P

Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge
13-14-15 fév. 2023
p. 11

Stage
SM23-20

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 3^e année
13 fév., 13 mars, 3 avr., 15 mai, 5-26 juin, 18 sept., 16 oct., 13 nov., 11 déc. 2023
p. 68

Mars 2023

Stage
SM23-19

Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1^{re} année
6-27 mars, 17 avr., 22 mai, 12 juin, 3 juil., 11 sept., 9 oct., 6 nov., 4 déc. 2023
p. 66

Stage
SM23-41

Approfondissement du psychodrame psychanalytique
6-7-8-9-10 mars 2023
p. 73

Nouveau

Stage
SM23-24

Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires
7-8 mars 2023
p. 44

Stage
SM23-11P

Protection de l'enfance et diversité culturelle
9-10 mars, 24 mars 2023
p. 87

Stage
SM23-04P

Émergences du langage chez des enfants autistes
13-14 mars, 30 mai 2023
p. 28

Stage
SM23-08

Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique
13-14 mars, 15-16 mai 2023
p. 80

Stage
SM23-13

Les visites médiatisées
16-17 mars, 11-12 mai 2023
p. 43

Stage
SM23-21
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 4^e année
16 mars, 6 avr., 11 mai, 8 juin, 14 sept., 12 oct., 9 nov., 7 déc. 2023
p. 69

Nouveau
Stage
SM23-46
Séminaire Brazelton
17 mars, 28 sept. 2023
p. 59

Stage
SM23-64
Formation à l'observation du bébé selon la méthode Esther Bick
20 mars, 2-9-16 mai, 5-12-19 juin, 4-11 sept., 10-24 oct., 14-27 nov.
p. 65

Stage
SM23-17
Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui
20-21 mars, 17-18 avr. 2023
p. 19

Nouveau
Stage
SM23-53
Transidentités et problématiques de genre
20-21-22 mars 2023
p. 24

Stage
SM23-26
Le travail familial en institution.
27-28-29 mars 2023
p. 76

Stage
SM23-56
Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens
28-29-30 mars 2023
p. 35

Nouveau
Stage
SM23-42P
Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité.
29-30-31 mars, 12 mai 2023
p. 30

Stage
SM23-62
L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage
30-31 mars, 1^{er}-2 juin 2023
p. 48

Avril 2023

Stage
SM23-47
Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs
4-5-6 avr. 2023
p. 39

Stage
SM23-16
Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie
6-7 avr. 2023
p. 62

Stage
SM23-33
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité
12-13 avr., 14-15-16 juin 2023
p. 14

Stage
SM23-34P
Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant
13-14 avr., 25-26 mai, 21 sept. 2023
p. 64

Stage
SM23-23
La psychothérapie institutionnelle pour les enfants et tous ceux qui les accompagnent
13-14 avr., 22-23 juin 2023
p. 79

Stage
SM23-32
Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test
20-21 avr., 30 mai 2023
p. 63

Stage
SM23-69P
Le génogramme transculturel
24-25 avr. 2023
p. 92

Mai 2023

Nouveau
Stage
SM23-60
Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ?
2-3-4 mai 2023
p. 41

Stage
SM23-67P
Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés
4-5 mai 2023
p. 90

Stage
SM23-10

L'enfant sourd
9-10-11 mai 2023
p. 50

Nouveau

Stage
SM23-31

La protection de l'enfance aujourd'hui
15 mai, 12-26 juin, 4-18 sept., 2-16 oct.,
13 nov. 2023
p. 46

Stage
SM23-58

**Troubles du comportement, agitation
et hyperactivité de l'enfant**
22-23 mai et 5-6 juin 2023
p. 33

Stage
SM23-49

**Approche transculturelle de
l'enfant et de la famille**
22-23-24 mai 2023
p. 85

Nouveau

Stage
SM23-22

**L'humour dans les pratiques
en institution**
23-24-25 mai 2023
p. 75

Stage
SM23-38

Médiation thérapeutique par le virtuel
31 mai, 1^{er}-2 juin 2023
p. 70

Juin 2023

Stage
SM23-09

Devenir père : du prénatal au postnatal
7-8-9 juin 2023
p. 16

Stage
SM23-37

**De l'agrément à la déclinaison du projet
d'adoption en France et à l'étranger**
8-9 juin, 22-23 juin 2023
p. 38

Nouveau

Stage
SM23-44

Souffrances psychiques à l'adolescence
13-14-15 juin 2023
p. 22

Stage
SM23-45P

Périnatalité et addictions
19-20 juin 2023
p. 12

Stage
SM23-14

**L'enfant et sa relation avec
l'environnement naturel**
19-20 juin 2023
p. 17

Stage
SM23-40

**Approche du psychodrame
psychanalytique**
26-27-28-29-30 juin 2023
p. 72

Stage
SM23-63

**Les épreuves projectives dans
l'examen psychologique de
l'enfant et de l'adolescent**
28-29-30 juin, 28-29 sept. 2023
p. 61

Septembre 2023

Stage
SM23-15

Se séparer et être séparé
11-12 sept., 25-26 sept. 2023
p. 18

Stage
SM23-52

L'enfant et son corps
18-19 sept., 13-14 nov. 2023
p. 20

Stage
SM23-59

Les « grossesses » adoptives
25-26-27-28 sept. 2023
p. 40

Stage
SM23-61

Le délaissement parental
25-26 sept., 17-18 oct. 2023
p. 45

Octobre 2023

Stage
SM23-18

**Agressivité et conduites à
risques à l'adolescence**
2-3 oct., 27-28 nov. 2023
p. 21

Stage
SM23-68P

Narrativité et migration
2-3-4 oct. 2023
p. 91

Stage
SM23-39

Jeux vidéo et robots en psychothérapie
4-5-6 oct. 2023
p. 71

Stage
SM23-55

**Les enfants et la maladie
mentale de leur(s) parent(s)**
5-6 oct., 9-10 nov. 2023
p. 37

Stage
SM23-36P
Psychopathologie et cultures
5 oct., 19-20 oct. 2023
p. 88

Stage
SM23-48P
Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité
9-10 oct. 2023
p. 23

Stage
SM23-28
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton
9-10 oct. 2023
p. 55

Nouveau
Stage
SM23-51
L'accueil du tout-petit (0-3 ans)
12-13 oct. 2023
p. 15

Stage
SM23-43
La maltraitance sur enfants ou comment penser l'impensable
12-13 oct., 14 nov. 2023
p. 31

Stage
SM23-05
L'enfant placé
16-17-18, 19 oct. 2023
p. 42

Nouveau
Stage
SM23-35
Groupes et médiations thérapeutiques
18-19-20 oct. 2023
p. 74

Stage
SM23-07P
Formation à la grille EPCA
23-24 oct., 11 déc 2023
p. 60

Novembre 2023

Stage
SM23-02P
Les différentes cultures autour du berceau
6-7 nov., 4-5 déc. 2023
p. 84

Stage
SM23-50
Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel
9-10 nov. et 1^{er} déc. 2023
p. 78

Stage
SM23-01
Attachement, traumatisme et narrativité
16-17 nov., 7-8 déc. 2023
p. 10

Stage
SM23-03
Parents incarcérés : quels accompagnements possibles ?
16-17 nov. 2023
p. 34

Stage
SM23-06
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent
20-21-22-23-24 nov. 2023
p. 29

Stage
SM23-57
Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin
20-21 nov., 11-12 déc. 2023
p. 36

Stage
SM23-27
Le travail familial en institution.
20-21-22 nov. 2023
p. 77

Stage
SM23-54
Les violences agies par l'enfant en période de latence
23-24 nov., 1^{er} déc. 2023
p. 32

Stage
SM23-25
Traumatismes autour de la naissance
23-24 nov., 8 déc. 2023
p. 13

Stage
SM23-65P
Approche transculturelle de l'adoption internationale
30 nov., 1^{er} déc. 2023
p. 66

Décembre 2023

Stage
SM23-66P
Handicaps et cultures
6-7-8 déc. 2023
p. 89

Toutes nos formations en 2023

DE L'ENFANCE À L'ADOLESCENCE

Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé

SM23-01	Attachement, traumatisme et narrativité	10
SM23-12	Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge	11
SM23-45P	Périnatalité et addictions	12
SM23-25	Traumatismes autour de la naissance	13
SM23-33	Psychologie et psychopathologie de la périnatalité	14
SM23-51	L'accueil du tout-petit (0-3 ans)	15
SM23-09	Devenir père : du prénatal au postnatal	16

Développement de l'enfant et parentalité

SM23-14	L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel	17
SM23-15	Se séparer et être séparé	18
SM23-17	Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui	19
SM23-52	L'enfant et son corps	20

Adolescence

SM23-18	Agressivité et conduites à risques à l'adolescence	21
SM23-44	Souffrances psychiques à l'adolescence	22
SM23-48P	Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité	23
SM23-53	Transidentités et problématiques de genre	24

PROBLÉMATIQUES FAMILIALES ET SOCIALES

Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins

SM23-04P	Émergences du langage chez des enfants autistes	28
SM23-06	Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent	29
SM23-42P	Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité	30
SM23-43	La maltraitance sur enfants ou comment penser l'impensable	31
SM23-54	Les violences agies par l'enfant en période de latence	32
SM23-58	Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant	33
SM23-03	Parents incarcérés : quels accompagnements possibles ?	34
SM23-56	Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens	35
SM23-57	Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin	36
SM23-55	Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s)	37

Adoption

SM23-37	De l'agrément à la déclinaison du projet d'adoption en France et à l'étranger	38
SM23-47	Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs	39
SM23-59	Les « grossesses » adoptives	40
SM23-60	Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ?	41

Placements, séparations, protection de l'enfance

SM23-05	L'enfant placé	42
SM23-13	Les visites médiatisées	43
SM23-24	Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires	44
SM23-61	Le délaissement parental	45
SM23-31	La protection de l'enfance aujourd'hui	46

Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap

SM23-62	L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage	48
SM23-10	L'enfant sourd	50

OUTILS CLINIQUES ET INSTITUTIONNELS

Observations, évaluations, bilans

SM23-28	Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	55
SM23-29	Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton.....	56
SM23-30	Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton.....	57
SM23-46	Séminaire Brazelton	59
SM23-07P	Formation à la grille EPCA.....	60
SM23-63	Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent	61
SM23-16	Psychopathologie et classifications en pédopsychiatrie	62
SM23-32	Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test.....	63
SM23-34P	Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant.....	64
SM23-64	Formation à l'observation du bébé selon la méthode Esther Bick.....	65

Dispositifs thérapeutiques : virtuel, systémie, psychodrame

SM23-19	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 1 ^{re} année	66
SM23-20	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 3 ^e année	68
SM23-21	Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale. 4 ^e année	69
SM23-38	Médiation thérapeutique par le virtuel.....	70
SM23-39	Jeux vidéo et robots en psychothérapie.....	71
SM23-40	Approche du psychodrame psychanalytique.....	72
SM23-41	Approfondissement du psychodrame psychanalytique.....	73
SM23-35	Groupes et médiations thérapeutiques	74

Pratiques en institution

SM23-22	L'humour dans les pratiques en institution	75
SM23-26	Le travail familial en institution 1.....	76
SM23-27	Le travail familial en institution 2.....	77
SM23-50	Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel.....	78
SM23-23	La psychothérapie institutionnelle pour les enfants et tous ceux qui les accompagnent.....	79
SM23-08	Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique	80

DÉPARTEMENT TRANSCULTUREL

L'enfant et la famille en transculturel

SM23-02P	Les différentes cultures autour du berceau	84
SM23-49	Approche transculturelle de l'enfant et de la famille	85
SM23-65P	Approche transculturelle de l'adoption internationale	86

Vulnérabilités en transculturel

SM23-11P	Protection de l'enfance et diversité culturelle	87
SM23-36P	Psychopathologie et cultures	88
SM23-66P	Handicaps et cultures.....	89
SM23-67P	Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés.....	90

Outils en transculturel

SM23-68P	Narrativité et migration	91
SM23-69P	Le génogramme transculturel.....	92

FORMATIONS INTRA À LA DEMANDE

Formations Intra à la demande

Le Copes propose aux institutions des exemples de 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 de l'inter adaptables à l'intra.

FD23-01 Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

FD23-02 Les enfants à besoins spécifique

FD23-03 L'équipe en placement familial

FD23-04 Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant

FD23-05 Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après

FD23-06 Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique

FD23-07 Être référent au sein d'une équipe

FD23-08 Consultation parents enfants dans le champ du soin psychique

FD23-09 Les écrits liés au travail social et clinique

FD23-10 L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance

FD23-05 Les consultations psychologiques à distance

Vous retrouverez la description de chacune de ces formations sur le site du Copes, www.copes.fr.

3

ESPACES DE RESSOURCES DÉDIÉES À LA RÉFLEXION ET À L'ÉCHANGE

Soucieux de soutenir une réflexion large et riche garante de la vitalité de sa pensée et de son action, le Copes vous propose trois espaces de ressources et d'échanges.



L'Agora du Copes, pour débattre en toute liberté !

Présent sur le site du Copes, cet espace est nourri par les professionnels soucieux de partager leur expérience. Vous y trouverez témoignages, échanges cliniques et éclairages théorique.



Scope, le regard du Copes

À travers ce blog, le Copes partage régulièrement articles, publications, documentaires, podcast, annonces de colloques et rencontres autour des thèmes qui lui tiennent à cœur.



La chaîne YouTube du Copes

Sur le site du Copes à la rubrique Vidéos vous retrouverez des captations de conférence et colloques, des présentations de formations et des interviews qui témoignent de l'activité du Copes.





Copes

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



www.copes.fr

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