

& SÉMINAIRES

# FOR MA TI O NS 2024

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

De l'enfance  
à l'adolescence

Problématiques  
familiales et sociales

Outils cliniques  
et institutionnels

Département  
transculturel

*Copes*



## FRAIS D'INSCRIPTION

Se reporter au programme pour chaque formation. — Le coût de la participation n'est pas assujéti à la TVA. Le coût de la formation n'inclut pas les frais de repas. — Le Copes étant certifié Qualiopi, les formations qu'il propose sont éligibles aux financements publics et mutualisés.

## POUR S'INSCRIRE

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

**Les comptes stagiaires et institutions simplifient votre parcours, créez le vôtre en quelques minutes !**

## 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. Afin que ses formations soient accessibles à tous, il collabore avec elles à la mise en place de solutions adaptées et les accompagne tout au long de leur formation.

Le bâtiment est accessible aux personnes à mobilité réduite (rampe d'accès, ascenseurs adaptés, toilettes).

Les référentes handicap du Copes sont à votre disposition (01 40 44 12 27, [formation@copes.fr](mailto:formation@copes.fr)).

## Copes

Centre d'ouverture psychologique et sociale

Organisme de formation continue et d'enseignement régi par l'association Cerep-Phymentin, reconnue d'utilité publique depuis 1975 (31 rue du 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@copes.fr**

**www.copes.fr**

N° d'existence 11 75 02 184 75

N° Siret 784 448 433 000 85

Code APE 8610Z

### Fondateur

Professeur Michel Soulé

### Directrice

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

### Directrice du développement

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

### Chargées de mission psychologues

Lauriane Allard, lauriane.allard@copes.fr

Olga Perelman, olga.perelman@copes.fr

Bérangère Noir, berangere.noir@copes.fr

### Assistante de formation

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

### Correction

Martin Colo

### Première de couverture

Photographie de Pierre Johan Laffitte

### Conception et réalisation

Jean-Luc Théron, webmaster@copes.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](http://www.facebook.com/scopeleblogducopes)

**LinkedIn** [www.linkedin.com/company/le-copes](http://www.linkedin.com/company/le-copes)

**Youtube** [www.youtube.com/c/CopesFormation](http://www.youtube.com/c/CopesFormation)

## L'équipe du Copes



L. ALLARD



R.-M. BISSON



B. NOIR



O. PERELMAN



S.-A. RÉQUILLART



E. SUCHAUD



J.-L. THÉRON

# Table des matières

|   |           |
|---|-----------|
| Laisser du temps au temps de la formation ?.....  | 2         |
| Formations intra & inter.....   | 4         |
| Séminaire <i>Réflexion clinique autour des concepts fondamentaux</i><br>à l'aune des pratiques actuelles..... | 6         |
| <b>De l'enfance à l'adolescence.....</b>  | <b>8</b>  |
| Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé.....  | 10        |
| Développement de l'enfant et parentalité.....   | 18        |
| Adolescence.....  | 24        |
| <b>Problématiques familiales et sociales.....</b>   | <b>30</b> |
| Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins.....   | 32        |
| Adoption.....   | 40        |
| Placements, séparations, protection de l'enfance.....   | 45        |
| Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap.....   | 51        |
| <b>Outils cliniques et institutionnels.....</b>   | <b>54</b> |
| Observations, évaluations, bilans.....  | 56        |
| Dispositifs thérapeutiques : virtuel, systémie, psychodrame.....  | 67        |
| Pratiques en institution.....   | 75        |
| <b>Département transculturel.....</b>   | <b>82</b> |
| L'enfant et la famille en transculturel.....  | 84        |
| Vulnérabilités en transculturel.....  | 87        |
| Outils en transculturel.....  | 91        |
| Analyse des pratiques et supervision.....   | 93        |
| Responsables des formations inter et intra.....   | 94        |
| Dispositifs d'évaluation.....   | 100       |
| Tarifs 2024.....  | 101       |
| Les partenaires du Copes.....   | 102       |
| Cerep-Phymentin.....  | 104       |
| Calendrier 2024.....  | 108       |
| Toutes nos formations 2024.....   | 112       |

# Laisser du temps au temps de la formation ?

Nos modes de vie sont ainsi, les charges de travail sont conséquentes et dépassent largement nos missions de soin, le quotidien s'épaissit de tout un tas de choses à faire dans l'urgence (même quand il n'y a pas en réalité d'enjeux vitaux), sans pour autant garantir un lendemain délesté de cette surcharge...

Que se passe-t-il ? Bien sûr nous avons des pistes : certains dénoncent depuis longtemps déjà l'érosion de la pensée par l'orchestration d'une pensée unique, maîtrisable, simplifiée voire quantifiable issue de manœuvres, malheureusement remises au goût du jour, qui essaient de convaincre de l'amélioration de la santé psychique par un véritable rapt du soin humain, si singulier et donc si complexe. Un escamotage qui voudrait faire croire aux solutions réductrices, binaires et immédiates plutôt que de s'autoriser à penser le temps, la lenteur des transformations, l'importance de la mise en sens des symptômes, la valeur de l'accompagnement, de l'écoute, de la richesse de la relation... Toutes qualités hautement liées au vivant ! Alors même que nous savons bien que dans nos domaines du soin, mais aussi de l'éducation ou de la vie citoyenne, considérer chacun comme un être singulier porteur de désirs est le préalable d'une société libre, riche, paisible, et surtout plus proche de ce que nous sommes vraiment.

En dépit de cela, nous sommes quasi incapables de nous dégager de ce rouleau compresseur qui nous entraîne à vouloir faire vite, à intérioriser une volonté d'efficacité en réalité stérile sinon dangereuse, à « rêver » de satisfaction immédiate plutôt que de rêver au plaisir... En fait perdre de vue ce qui donne sens à nos existences et qui nous rend à notre humanité.

Impossible de ne pas faire lien avec ce que nous observons au Copes dans les échanges que nous avons avec les institutions. Nous sommes de plus en plus confrontés aux conséquences de ces « temps modernes » et témoins de la souffrance des professionnels qui ne s'autorisent non seulement plus à penser (rêver ?) de conditions de travail (psychiques, institutionnelles ou matérielles) indispensables aux soins de l'autre mais aussi indispensables au soin de leur propre engagement et de leur propre désir de rencontrer l'humain et d'exercer un métier enrichissant. Les formateurs du Copes rendent compte chaque jour de la détresse qui saisit parfois leurs stagiaires lorsqu'ils prennent acte de ce qu'ils vivent en comparaison de ce qu'ils perçoivent en formation quant à la richesse de leurs métiers.

Le temps de la formation est affecté par cet emballement... Le Copes reçoit de plus en plus de demandes de formation d'une journée, effet mécanique de l'amenuisement des budgets consacrés au soin. Le Copes résiste (coûte que coûte ?) et essaie de préserver l'âme professionnelle de chacun, afin que les temps de formation soient des espaces de co-construction et non seulement d'apprentissage. Faire groupe, (ré) interroger des repères conceptuels et institutionnels, mettre du sens à ses pratiques, retisser une histoire de son engagement professionnel, pouvoir penser des questions, des désaccords... prendre le temps des identifications croisées, d'aborder le contre-transfert, de partager le doute ou la joie... tout cela est-il envisageable en une journée ? Le coût de la pensée doit-il se traduire ainsi, en temps de formation de plus en plus compté ? La culture de l'expertise, la culture du résultat et la culture de la rapidité pourraient peser beaucoup sur nos diverses actions de formation si nous n'y prenions pas suffisamment garde mais, inspiré par le concept de « capacité négative » décrit par W. R. Bion, le Copes ne renoncera jamais à laisser du temps à la pensée et s'il devait ici faire un vœu pour 2024... ce serait sans conteste le suivant : ensemble, redonnons du temps au temps et redonnons-nous le temps de penser au soin !

À très bientôt au Copes !

Emmanuelle Suchaud

Directrice du Copes

Bernard Golse

Président de Cerep-Phymentin  
Fondateur de l'Institut Contemporain de l'Enfance

# 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, de 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.



## 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...

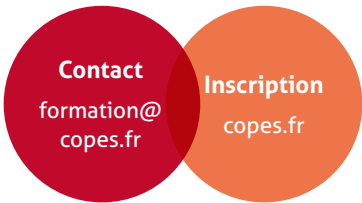
## LE COPES

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...

## LES FORMATEURS

Ils exercent tous une activité clinique institutionnelle et/ou libérale. Passeurs militants, pédagogues passionnés, praticiens confirmés, cliniciens aguerris, théoriciens de la clinique, ils mettent leur expérience au service des stagiaires et des institutions.





Chez nous, à Paris !

## Formations inter

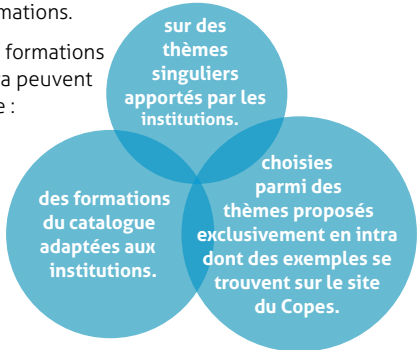
Les formations inter sont détaillées dans la brochure. Elles réunissent des stagiaires de différentes institutions qui se retrouvent autour d'une formation commune dans les locaux du Copes.

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 leur 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 :



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



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



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

### LES CHARGÉES DE MISSION SONT LÀ POUR VOUS ACCOMPAGNER

Composée de psychologues cliniciennes, l'équipe pédagogique du Copes connaît bien le fonctionnement des institutions, leurs attentes et leurs problématiques. En prise avec les évolutions du secteur, observatrices attentives des cliniques et des pratiques de terrain, les chargées de mission sont vos interlocutrices privilégiées.

En intra, elles accompagnent les institutions dans leurs projets de formation, de leur élaboration à leur mise en place.

En inter, elles sont à votre disposition pour construire des parcours de formation qui permettent à tous les professionnels d'acquérir des connaissances transversales, d'approfondir un sujet ou de se spécialiser sur une thématique.

N'hésitez pas à les contacter !

# Séminaires

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

## Les concepts fondamentaux

4 concepts en lien avec la clinique actuelle.

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 naissance de la vie psychique, sa complexité 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 ?

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.

# 4

soirées

de 2 h chacune

Réalité interne et réalité externe : deux registres non clivables

Systémie et clinique d'aujourd'hui

Les nouvelles technologies dans la clinique de l'autisme

Vertiges de l'adolescence





En  
présentiel,  
en visio et  
en *replay* !

20 €  
la soirée

Dates,  
horaires et  
lieu sur  
[copes.fr](http://copes.fr)

## Les textes fondamentaux

1 thème *Miroir et narcissisme*,  
4 auteurs,  
4 conférenciers.

Il est des écrits qui accompagnent tout au long de la vie ou d'une pratique professionnelle.

*Carnet Psy* et le Copes sont heureux de proposer autour du thème « Miroir et narcissisme » une (re) lecture de textes choisis parmi les travaux de D. W. Winnicott, A. Green, J. Lacan et F. Dolto.

Ces textes, dont la pensée novatrice a soutenu de nombreuses pratiques, font encore sens aujourd'hui, autant pour les sujets nouveaux qu'ils ont soulevés que dans leurs applications actuelles.

Se replonger dans ces écrits participe à nourrir une pensée riche et complexe autour de la question fondamentale de la place du miroir et du narcissisme tout au long de la vie.

En partenariat avec



# 4

soirées  
de 2 h chacune

**Miroir et narcissisme : Donald W. Winnicott**

**Miroir et narcissisme : André Green**

**Miroir et narcissisme : Jacques Lacan**

**Miroir et narcissisme : Françoise Dolto**

Inscription  
uniquement  
via [copes.fr](http://copes.fr)



De l'enfance à  
l'adolescence

## **PÉRINATALITÉ : VIE PRÉNATALE ET DÉVELOPPEMENT DU BÉBÉ**

|   |    |
|---|----|
| Attachement, traumatisme et narrativité .....                               | 10 |
| Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens..... | 11 |
| Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge.....   | 12 |
| Périnatalité et addictions .....  | 13 |
| Traumatismes autour de la naissance.....                                    | 14 |
| Psychologie et psychopathologie de la périnatalité .....                    | 15 |
| L'accueil du tout-petit (0-3 ans).....                                      | 16 |
| Devenir père : du prénatal au postnatal .....                               | 17 |

## **DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT ET PARENTALITÉ**

|   |    |
|---|----|
| Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui .....             | 18 |
| L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien..... | 19 |
| L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance.....    | 20 |
| Se séparer et être séparé.....  | 21 |
| L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel.....                 | 22 |
| L'enfant et son corps.....  | 23 |

## **ADOLESCENCE**

|  |    |
|--|----|
| Souffrances psychiques à l'adolescence .....                                     | 24 |
| Agressivité et conduites à risque à l'adolescence.....                           | 25 |
| Transidentités et problématiques de genre.....                                   | 26 |
| Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité(s).....                    | 27 |
| Formation à la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents..... | 28 |

# Attachement, traumatisme et narrativité

La théorie de l'attachement a poursuivi son évolution ces dernières décennies grâce à son implication dans les mécanismes de régulation à la fois physiologiques et émotionnels. La relation à l'autre est l'un des fondements du développement du sujet et de ses possibilités d'évolution au cours de la vie. La notion de sécurité représente aujourd'hui un enjeu majeur dans différents champs théoriques et cliniques depuis la compréhension fine des processus du développement chez le tout-petit jusqu'à la prise en compte de l'impact des traumatismes au cours de la vie en s'appuyant notamment sur les travaux en psycho-neuro-endocrinologie. La théorie de l'attachement offre un regard privilégié sur la façon d'accompagner des individus au cours d'un processus thérapeutique quels que soient les modèles thérapeutiques impliqués. En explorant, d'une part, les mécanismes somatopsychiques en jeu et, d'autre part, les techniques d'entretien élaborées au cœur même de la théorie de l'attachement, cet atelier cherchera à mettre en évidence les composantes principales issues de ce champ théorique qui peuvent étayer et orienter la pratique clinique.

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

## Thèmes

Attachement. — Mentalisation. — Narrativité. — Régulation émotionnelle. — 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 x 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.

**Formation**  
SM24-26

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
17-18 oct., 14-15 nov. 2024  
(soit 28 h sur 4 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 accords 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.

**Formation**  
SM24-15

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
2-3-4 avr. 2024  
(soit 21 h sur 3 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, pédopsychiatrie, PMI...).

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

### Formation

SM24-42

### Tarif

810 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

21-22-23 oct. 2024  
(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, les professionnels de la périnatalité continuent d'observer des consommations 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 ou un arrêt des consommations.

**Animé par Jeanne Chiffolleau, psychologue clinicienne. 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 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.

**Formation**  
SM24-18P

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
17-18 juin 2024  
(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 évènements 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...). — Prématurité. — 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

3 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.

**Formation**  
SM24-45

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
12-13-14 nov. 2024  
(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 fœtale, 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.

**Formation**  
SM24-49

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
6-7 nov., 4-5-6 déc. 2024  
(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, sujets de besoins et de désirs, véritables êtres de relation, invitent les adultes à entendre leurs émotions et leurs besoins. Les adultes auraient pour « mission » de raconter à l'enfant ce qu'il en est de ses expériences et vécus affectifs. 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, le travail en équipe...

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 en équipe 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 ». — Travailler avec les parents, faire alliance.

## 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.

### Formation

SM24-27

### Tarif

540 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

10-11 oct. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)

# 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. Par ailleurs, pour plein de raisons, le travail psychique que l'homme traverse durant la grossesse peut être mis en difficulté. Comment alors l'accueillir ? Comment les professionnels peuvent-ils faire avec cette ambivalence ? Quelles sont les spécificités cliniques du devenir père ? Enfin, devant les techniques d'imagerie médicale 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, psychologue clinicienne en libéral ; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymontin, Paris ; docteur en psychologie clinique périnatale, université Paris V-René Descartes, avec la 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. — Prévention et intervention thérapeutique en maternité.

## 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.

**Formation**  
SM24-11

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
5-6-7 juin 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui

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

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

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

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

## Thèmes

Représentations, fonctions et enjeux de la parentalité aujourd'hui. — L'exercice de l'autorité parentale, droit du parent et protection de l'enfant. — Vulnérabilités parentales et dysparentalités, enjeux intergénérationnels. — La place des pères dans les prises en charge. — 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 x 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.

**Formation**  
SM24-17

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
4-5 mars, 28-29 mars 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Méthodes de travail

2 + 1 jours. — Différents intervenants proposeront une réflexion plurielle à partir d'exposés théoriques et cliniques. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-38

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
30-31 mai, 14 juin 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)

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

## *Fondements théoriques et cliniques*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Méthodes de travail

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

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-50

**Tarif**  
1 620 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
30-31 mai, 20-21 juin,  
12-13 sept. 2024  
(soit 42 h sur 6 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 x 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.

### Formation

SM24-59

### Tarif

1 080 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

16-17 sept., 7-8 oct. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel

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

En partenariat avec Pikler Lóczy France.

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 on grandit imprime en effet des marques somatiques, sensorielles et perceptives, et imprègne le 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 une « troisième pièce » pour des lieux d'accueil, mais aussi comme espaces d'activités, de décélération, de fantaisie.

**Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne,  
avec la 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-enfant, 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, de matériaux nobles de médiation (terre, eau, argile...), d'espaces de motricité libre et de jeux. — Penser l'espace naturel comme support d'imagination et d'intimité.

## Objectifs

Identifier la richesse de l'espace naturel et ses apports sensoriels, moteurs, imaginatifs, développementaux. — Repérer les bénéfices sur la santé psychique et dans les relations professionnels/enfants, enfants entre eux et enfants/parents. — Observer, créer et investir l'espace extérieur comme « troisième pièce » soutenant le développement, la pensée, la découverte du monde.

## Méthodes de travail

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

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

### Formation

SM24-61

### Tarif

540 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

17-18 juin 2024  
(soit 14 h sur 2 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 somatopsychique ? 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 x 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.

**Formation**  
SM24-68

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
30 sept.-1<sup>er</sup> oct., 2-3 déc. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Souffrances psychiques à l'adolescence

## *Processus adolescent et psychopathologie*

L'adolescence, entité relativement récente datant du XIX<sup>e</sup> 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 sur 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 repère 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.

**Formation**  
SM24-03

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
3-4-5 juin 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Agressivité et conduites à risque à l'adolescence

## *De la compréhension aux stratégies d'intervention*

Pour les professionnels travaillant avec des adolescents, ces dernières années ont été caractérisées par une évolution radicale des pratiques de prise en charge. S'il y a quelque temps encore, il était évident d'orienter un adolescent vers le milieu éducatif ou vers le milieu sanitaire en fonction de l'évaluation de ses difficultés, nous sommes actuellement devant de nombreux jeunes à la frontière de ces deux champs. Face à des adolescents qui mettent en acte leur angoisse de manière 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

Élaborer 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 x 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.

**Formation**  
SM24-19

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
30 sept., 1<sup>er</sup> oct., 25-26 nov. 2024  
(soit 28 h sur 4 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.

**Animé par Steve Bellevergue, psychologue clinicien, docteur en psychologie clinique, enseignant associé (PAU) et chercheur associé, université de Rouen. 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.

**Formation**  
SM24-35

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
18-19-20 mars 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)

# Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité(s)

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.

**Formation**  
SM24-41P

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
14-15 oct. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)

# Formation à la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents

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

Cette formation propose une introduction à l'expérience groupale du jeu et de la pensée psychodramatique individuelle et collective. Elle peut se prolonger par une formation théo-rico-pratique à l'hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris, Paris 14<sup>e</sup> (contacter le Copes).

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Méthodes de travail

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

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

### Formation

SM24-54

### Tarif

1 080 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

27-28-29-30 mai 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)





A classical marble sculpture of a woman holding a child, with another child in the foreground, set against a warm, golden background with a skylight.

Problématiques  
familiales et sociales

## **PSYCHOPATHOLOGIE, DYSPARENTALITÉS, TRAUMATISMES ET SOINS**

|  |    |
|--|----|
| Les troubles sensorimoteurs dans les TSA :<br>comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité..... | 32 |
| Émergences du langage chez des enfants autistes.....   | 33 |
| Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent .....                               | 34 |
| Aspects cliniques de la maltraitance .....   | 35 |
| Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant.....  | 36 |
| Les abus sexuels sur enfants, la situation particulière de l'inceste.....  | 37 |
| Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin .....                          | 38 |
| Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s).....  | 39 |

## **ADOPTION**

|  |    |
|--|----|
| Clinique de l'adoption. Enjeux actuels.....  | 40 |
| Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs.....         | 42 |
| Les « grossesses » adoptives .....   | 43 |
| Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ? ..... | 44 |

## **PLACEMENTS, SÉPARATIONS, PROTECTION DE L'ENFANCE**

|  |    |
|--|----|
| L'enfant placé .....   | 45 |
| Le projet pour l'enfant, de l'intention à sa pratique.....   | 46 |
| Le délaissement parental .....   | 48 |
| Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires ..... | 49 |
| Les visites médiatisées .....  | 50 |

## **VULNÉRABILITÉ, TROUBLES DE LA PENSÉE ET HANDICAP**

|   |    |
|---|----|
| L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage ..... | 51 |
|---|----|



# 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.

**Formation**  
SM24-06P

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
27-28-29 mars, 24 mai 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Émergences du langage chez des enfants autistes

En partenariat avec la Cippa.

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Repérer et accompagner les 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

1<sup>er</sup> module, 2 jours consécutifs : présentations théoriques illustrées par de nombreux exemples cliniques. — 2<sup>nd</sup> module, 1 jour et 2 mois plus tard : échanges à partir de courtes observations cliniques préparées par les stagiaires entre les deux modules.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-16P

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
4-5 mars, 27 mai 2024  
(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.

**Formation**  
SM24-44

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
18-19-20-21-22 nov. 2024  
(soit 35 h sur 5 jours)

# 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, 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 assaillent 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.

**Formation**  
SM24-43

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
10-11 oct., 12 nov. 2024  
(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 ? Peut-on aujourd'hui remettre au travail de 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 ? Comment prendre en compte la dimension psychomotrice des troubles ? Quelles réalités cliniques les notions d'hyperactivité et d'hyperkinésie recouvrent-elles, et de quelle organisation psychopathologique sont-elles les symptômes ? Quelles prises en charge proposer ?

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

## Thèmes

Resituer les troubles de l'agir comme l'expression de symptômes traduisant un mal-être, une souffrance. — Classifications de situations cliniques et de repères théoriques. — Place et valeur du symptôme à resituer sur un continuum souple entre normal et pathologique. — Approche psychomotrice de l'agitation chez l'enfant. — Prise en compte des aspects institutionnels, environnementaux et développementaux.

## Objectifs

Repérer les différentes manifestations symptomatologiques de l'agitation. — 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. — S'inscrire dans un travail transdisciplinaires. — Revisiter les pratiques face aux difficultés de ces enfants.

## Méthodes de travail

2 x 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.

**Formation**  
SM24-46

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
13-14 mai, 3-4 juin 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)



# Les abus sexuels sur enfants, la situation particulière de l'inceste

## *Grammaire de la violence intrafamiliale et accompagnement de l'enfant dans sa reconstruction*

La prise de conscience de la fréquence et de la gravité des violences intrafamiliales et des abus sexuels commis sur les enfants est une nécessité au sein des réflexions et des pratiques des professionnels. Les abus sexuels vécus dans l'enfance ont un impact extrêmement grave sur le fonctionnement psychique de l'enfant (dissociation, mise à distance des affects, arrêt de la pensée). Le dévoilement des faits de violences intrafamiliales et la dénonciation de l'inceste ne suffisent pas à l'enfant pour aller mieux. La violence des abus vient aussi souvent sidérer les professionnels qui se retrouvent projetés eux-mêmes dans l'intolérable, l'impensable et l'indicible, pouvant perdre ainsi les repères essentiels du développement normal de l'enfant ou de l'adolescent. Or, les mécanismes psychiques et systémiques à l'œuvre au sein des familles dysfonctionnelles sont complexes mais appréhendables. Il s'agit donc de les repérer et de les comprendre.

Ainsi, il sera possible de prendre soin de l'enfant et de son vécu à l'instant du dévoilement et tout au long du processus, ou de reconnaître et prendre soin de l'enfant meurtri dans l'adulte qui consulte aujourd'hui.

**Conçu et animé par Nele Ryckelynck-Chappatte, psychologue clinicienne.**  
**Participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Violence intrafamiliales et inceste. — Genèse et répétition des abus sexuels. — Grammaire de l'inceste (processus d'adhésion, silenciation, dévoilement, confusion de langues, dissociation). — Lien/ligature/rupture/effraction. — Tableau symptomatologique et mécanismes de défense. — Regarder, reconnaître comme préalable au soin. — Tact et engagement du professionnel.

## Objectifs

Repérer les signes de mal-être chez l'enfant et de possible abus sexuel. — Connaître les impacts graves de l'abus sexuel. — Appréhender la grammaire des violences intrafamiliales et particulièrement de l'inceste. — Proposer un accompagnement psychosocial de proximité. — Engager la thérapeutique dans la rencontre.

## Méthodes de travail

2 jours + 1 jour. — Apports théoriques articulés au travail de terrain et au vécu de chacun. — Appréhender les zones sensibles de chacun et du groupe pour permettre que la théorie et la clinique se rencontrent. — Réalisation de génogrammes. — Extraits vidéos.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

# 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 x 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.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-60

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
25-26 nov., 16-17 déc. 2024  
(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 relation 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 x 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.

**Formation**  
SM24-39

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
3-4 oct., 7-8 nov. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Clinique de l'adoption.

## Enjeux actuels

Cette formation s'intéresse à la construction de la filiation adoptive, sur les plans psychologique et juridique, tant du côté des parents que des enfants, et cela aux différents stades du développement, de la petite enfance à l'adolescence. Dans quelle mesure cette construction familiale vient-elle amplifier des problématiques communes à toutes les familles ? Quelles en seraient les éventuelles spécificités ?

L'adoption internationale soulève par ailleurs la question culturelle dans les familles adoptives. Quelle place cette naissance et première partie de vie dans un autre bain culturel prend-elle dans les familles adoptives ? Comment parents et enfants font-ils face à la différence visible, à l'altérité, dans le lien filiatif ?

De plus, la clinique de l'adoption connaît d'importantes modifications ces dernières années, avec l'évolution des profils des enfants adoptables. Ils sont adoptés de plus en plus tardivement, ce qui implique donc l'allongement de leur vie pré-adoptive. Ils sont alors confrontés à un risque plus élevé d'expériences pré-adoptives traumatiques, ce qui affectera la construction de la famille adoptive et le déploiement du récit de l'adoption.

La filiation adoptive peut également soulever la question des origines et de leur quête, celle-ci pouvant se déployer sur différentes dimensions (fantasmatique, biologique, culturelle). Elle est ces dernières années chamboulée par la propagation des nouvelles technologies, dont les réseaux sociaux, qui viennent altérer non seulement le domaine du possible mais aussi le déploiement dans le réel de la quête des origines.

Sur le plan juridique, l'évolution et les bouleversements de ces dernières années recentrent complètement les enjeux de l'adoption : longtemps délaissée, la question de l'adoption des enfants en France est devenue essentielle, ce qui suppose de s'interroger sur le statut de l'enfant (pupilles de l'État, enfants judiciairement délaissés...), son adoptabilité sur un plan juridique, ainsi que le projet d'adoption le plus adapté à son histoire et ses besoins (adoption plénière versus adoption simple).

L'adoption internationale, en diminution ces dernières années, est quant à elle en partie remise en cause par l'émergence de pratiques illicites qui ont pu l'entacher et affecter la vie familiale. Les modalités de reconnaissance de la décision étrangère en France, le sort de l'enfant en cas d'échec de l'adoption comme l'accès au dossier d'adoption dans le cadre d'une démarche d'accès aux origines deviennent primordiaux. Il s'agira d'étudier les pistes permettant d'apporter des réponses juridiques à ces questions.

**Conçu et animé par Sara Skandrani, psychologue clinicienne et enseignante-chercheuse en psychologie clinique, et Marianne Schulz, attachée principale d'administration, spécialiste du droit de la famille et de l'adoption.**

## Thèmes

La construction filiative adoptive, les adoptions tardives, l'adoption internationale, la question culturelle, l'altérité dans le lien filiatif, le traumatisme, le récit de l'adoption, la quête des origines. — L'évolution juridique de l'adoption, le cadre normatif actuel issu des réformes de 2022, les catégories d'enfants adoptables, le délaissement parental, les effets comparés de l'adoption plénière ou simple, les enjeux de l'adoption internationale.

## Objectifs

Acquérir et intégrer des connaissances cliniques et théoriques pour l'accompagnement et la prise en charge de familles adoptives, de parents adoptants, d'enfants et d'adolescents adoptés. — S'approprier des clés de compréhension des spécificités de cette clinique, qui plus est dans le contexte des évolutions actuelles à travers des apports théoriques, des résultats de recherches et des situations cliniques.

## Méthodes de travail

2 x 2 jours. — Partages d'expériences avec les stagiaires. — Échanges d'outils.

**PUBLIC.** Intervenants des OAA, services de l'ASE en charge de l'adoption, professionnels impliqués dans l'encadrement des adoptions et soutien des familles adoptives, soignants dans la clinique de l'adoption et la prise en charge de familles adoptives.

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

# 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 allers-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 expérimentiels. — 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.

### Formation

SM24-47

### Tarif

810 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

15-16-17 mai 2024  
(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<sup>e</sup> trimestre » des grossesses adoptives qui concernent essentiellement des adoptions nationales d'enfants plus grands.

**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 expérientiels.

**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.

**Formation**  
SM24-10

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
23-24-25-26 sept. 2024  
(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. Fondée 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, médecins, cadres administratifs ASE, membres de conseils de famille des pupilles ou d'associations en lien avec l'adoption.

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-37

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
14-15-16 mai 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)



# 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.

**Formation**

SM24-05

**Tarif**

1 080 €

Détails p. 101

**Lieu**

Au Copes,  
à Paris.

**Dates**

18-19-20-21 nov. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Le projet pour l'enfant, de l'intention à sa pratique

## *Le Projet pour l'enfant (PPE), une narration à définir*

Les nouvelles dispositions légales renforcent la place consacrée, depuis la loi du 5 mars 2007, à l'évaluation des besoins de l'enfant, dans un souci affiché de sécurisation des parcours, notamment en matière de cohérence et de continuité, à travers une pièce maîtresse qu'est le projet pour l'enfant. La protection de l'enfance s'est dotée d'un outil unique, document qui pourrait n'apparaître qu'essentiellement administratif, mais constitue un processus et témoigne de l'existence d'un être à protéger, d'une famille à promouvoir, d'une individualisation à advenir.

Cette formation propose d'aborder le sens de cet écrit à travers l'étude des concepts clés qui le constituent. De l'historisation de la démarche, au décryptage du système actuel de protection de l'enfance, en passant par la réactualisation de théories psychoaffective constitutives de l'acteur principal : l'enfant. Autant de domaines à expliciter ou à revisiter pour élaborer au plus juste et rendre efficient l'accompagnement et l'engagement des professionnels.

Si, « Le PPE est plus qu'un document à établir puisqu'il vient radicalement modifier les pratiques des professionnels » (ONPE), il grave et recentre sur l'essence même des missions : l'appréhension prospective de l'enfant maltraité et de sa famille.

Tant en prévention que dans le cadre d'un placement, l'intervention des professionnels est altérée par les représentations et les idéologies. La mobilisation des parents, leur participation est ici interrogée voire requise. Elle dépendra en partie de l'histoire familiale, des troubles de la parentalité, de la forme des traumatismes en présence, de leurs collisions et des prises en charges. Autant de paramètres qui viendront mettre à mal l'intention du législateur face à la désorganisation et à la discontinuité des systèmes familiaux dont on a le souci.

De l'évaluation à la mise au travail entre chacun : enfant, parents, travailleurs sociaux, institutions, le défi à relever est actuel, pragmatique ou utopique, il est en tout cas passionnant.

**Conçu et animé par Thomas Souris, psychologue clinicien. Participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

La narrativité de l'enfance. Les besoins fondamentaux de l'enfant. — L'enfant maltraité, impact du trauma sur le développement de l'enfant et incidences sur sa prise en charge éducative. Les troubles de la parentalité, défaillances et potentialités. — Adhésion et participation de l'environnement affectif. — La prise en compte de la parole de l'enfant dans le projet le concernant. — Législation actuelle en protection de l'enfance. — Organisation départementale de la protection de l'enfance. — L'écrit en protection de l'enfance, la réponse à une inquiétude généalogique. — Le travail de réseau. — La référence du parcours de l'enfant.

## Objectifs

Repérer les enjeux de l'histoire de l'enfant dans le contexte du placement. — Se représenter l'impact des troubles de la parentalité sur le développement de l'enfant et repérer les ressources ou zones avec lesquelles travailler. — Proposer des repères cliniques pour évaluer l'enfant. — Appréhender l'articulation des approches juridique et psychologique des prises en charge. — Approfondir une réflexion sur la protection de l'enfance et ses outils.

## Méthodes de travail

2 + 1 jours. — Exposés théoriques et pratiques suivis d'échanges avec les participants à partir de leur expérience de terrain. — Documents, textes de référence. — Interventions croisées d'un(e) juriste, d'un(e) référent(e) ASE et d'un psychologue.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

# 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 délaisent leur enfant. Le parent qui est désigné comme délaissant est-il pour autant dans l'abandon ? Qu'en est-il de sa réalité ?

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

Enfin, cette formation propose de réfléchir au vécu des professionnels confrontés à ces situations complexes. 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.

### Formation

SM24-09

### Tarif

1 080 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

23-24 sept., 14-15 oct. 2024  
(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 statut 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.

**Formation**

SM24-25

**Tarif**

540 €

Détails p. 101

**Lieu**

Au Copes,  
à Paris.

**Dates**

22-23 mai 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)

# Les visites médiatisées

## *Intérêts, enjeux, limites*

Le recours à la visite médiatisée comme aménagement prescrit des rencontres entre des parents et leurs enfants séparés pour leur protection est de plus en plus fréquent. Ces dispositifs mobilisent de nombreux professionnels de formations, expériences et parcours différents.

Dans certaines situations, ce contrôle par un tiers et l'accompagnement de la relation entre un enfant et l'un de ses parents s'impose. Quels sont les enjeux de ces visites ? Comment aménager la relation ? Que comprendre de ces situations complexes ?

Soutenir et évaluer la reprise de contact 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, formatrice, ex-responsable départementale du dispositif d'accueil familial du département du Val-de-Marne et ex-directrice de l'unité d'accueil familial (Paris, Saint-Denis) de l'association Jean Cotret (UAF), avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

Aménager un espace où soutenir les modalités de rencontre de l'enfant avec chacun de ses parents, dans un positionnement générationnel adapté et une reconnaissance des besoins et des attentes singulières de l'enfant. — 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 x 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.

**Formation**  
SM24-51

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
14-15 mars, 4-5 avr. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# 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 les domaines 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), diagnostic 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 Corinne Bernardeau, psychologue clinicienne. 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

2 x 2 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.

**Formation**  
SM24-62

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
28-29 mars, 6-7 juin 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)







# Outils cliniques et institutionnels

## **OBSERVATIONS, ÉVALUATIONS, BILANS**

|   |    |
|---|----|
| Présentation de la formation à l'échelle de Brazelton.....  | 56 |
| Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....   | 57 |
| Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton.....  | 58 |
| Habilitation à l'échelle de Brazelton .....   | 60 |
| Séminaire Brazelton.....  | 61 |
| Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test .....   | 62 |
| Le jeu de l'enfant et le Scéno-test comme outils : cas pratiques .....  | 63 |
| Formation à la grille EPCA.....   | 64 |
| Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....                        | 65 |
| Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger<br>dans la compréhension du développement de l'enfant..... | 66 |

## **DISPOSITIFS THÉRAPEUTIQUES : VIRTUEL, SYSTÉMIE, PSYCHODRAME**

|   |    |
|---|----|
| Médiation thérapeutique par le virtuel.....           | 67 |
| Pratique systémique : année découverte .....          | 68 |
| Pratique systémique : année résonance .....           | 69 |
| Les outils du systémicien .....                       | 70 |
| Supervision systémique .....                          | 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 (session 1).....   | 76 |
| Le travail familial en institution (session 2).....   | 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 |

# Présentation de la formation à 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 les liens d'attachement doivent 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 reste l'examen disponible le plus complet du comportement du nouveau-né. C'est une observation qui s'est imposée comme un outil d'évaluation neurocomportementale inestimable dans des recherches et en milieu clinique dans le monde entier (Nugent *et al.* 2009, Lester et Sparrow 2010, Nugent 2010).

Il autorise un cadre de travail avec les parents autour de leur mouvement d'appropriation et de reconnaissance de l'individualité de leur bébé. C'est un moyen pour les professionnels du champ de la périnatalité de partager avec les parents une observation du bébé sans *a priori* et d'individualiser ses soins en se laissant toucher par la difficulté de fournir une enveloppe contenant propice à la croissance d'un jeune enfant. Cet outil ne consiste cependant pas à isoler une population à risque, mais elle s'adresse à toutes les familles de la naissance jusqu'à la fin du deuxième mois de vie de leur enfant.

La formation à cette échelle standardisée mais non rigide a pour objectif la fiabilité de l'examineur dans la cotation et les compétences d'administration de l'échelle.

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 + 2 h.

### **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 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 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

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), 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.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-07

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
7-8 oct. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)



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

## *Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS)*

Cette formation a lieu deux fois dans l'année (cinq 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 théorico-cliniques), 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 »
- avoir l'accord écrit de l'établissement accueillant pour la réalisation des passations ;
- envoyer un *curriculum vitae* et un projet attestant de l'utilisation future de l'échelle dans sa pratique ;
- disposer d'une assurance professionnelle ou personnelle.
- s'engager sur les 20 à 25 passations nécessaires à l'habilitation ;

Au terme de cette formation, l'habilitation à l'échelle de Brazelton fait l'objet d'une inscription spécifique d'un montant de 250 € auquel s'ajoutent les frais annexes liés aux déplacements éventuels de la formatrice. Le stagiaire doit avoir obtenu l'accord de la formatrice pour s'y présenter, au plus tard une année après avoir commencé la formation à la passation. L'habilitation peut avoir lieu sur le site d'exercice du stagiaire ou à partir d'une passation filmée.

**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 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. — Un rendez-vous individuel de 2 h pour chaque stagiaire s'intercalera entre la deuxième et la troisième journée.

**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, etc.

**PRÉREQUIS.** Remplir toutes les conditions d'accès énoncées dans la présentation, avoir été accepté par la formatrice après entretien. — Une autorisation de libre utilisation de son et image dans le cadre d'activités de recherche et d'enseignement devra être jointe pour tout envoi d'observations filmées.

### Formation

SM24-12

### Tarif

960 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

29 janv., 17 juin, 18 nov. 2024  
(soit 21 h sur 3 jours  
+ 2 h de rendez-vous individuel).

### Formation

SM24-13

### Tarif

960 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

5 févr., 24 juin, 25 nov. 2024  
(soit 21 h sur 3 jours  
+ 2 h de rendez-vous individuel).

# 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'ins-titution 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 ren-dez-vous téléphonique est convenu entre eux pour valider ou non cette passation.

En cas d'échec ou de non-présentation à l'examen dans les délais impartis, les participants ont la possibilité d'une nouvelle session d'examen. Toute session supplémentaire d'examen s'élève à 250 €, plus frais.

## Objectif

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

## Méthode de travail

Observation par le formateur de la fiabilité du stagiaire en situation de passation :

- atteindre sans difficultés les 90 % de concordance dans la cotation ;
- compétence dans l'administration : connaissances sur les procédures d'utili-sation de l'échelle mais aussi évaluation de la facilité avec laquelle il manipule le bébé ;
- capacité du stagiaire à varier et adapter l'examen et moduler ses gestes en fonc-tion des signaux émis par le bébé.

**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...)

**PRÉREQUIS.** Avoir suivi la formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton. — Avoir pratiqué entre 20 et 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.

**Formation**

**Tarif**

250 €  
Détails p. 101

**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 semestriel 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.

Chaque séminaire fait l'objet d'une inscription indépendante.

**Coanimé par Drina Candilis-Huisman, psychologue clinicienne, et Édith Thouelle, puéricultrice, formatrices habilitées par le Brazelton Center de Boston.**

## Objectifs

Soutenir 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.

**Formation**  
SM24-14

**Tarif**  
120 € par jour  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
22 mars et/ou 27 sept. 2024  
(soit 7 h par jour)

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

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 comptes rendus de jeux d'enfants.

## Méthodes de travail

2 jours — Exposés suivis d'échanges avec les participants. — Documents.

**PUBLIC.** Psychologues cliniciens.

**PRÉREQUIS.** Être titulaire d'un DESS ou d'un master de psychologie.

### Formation

SM24-63

### Tarif

540 €

Détails p. 101

### Lieu

Au Copes,  
à Paris.

### Dates

24-25 oct. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)

# Le jeu de l'enfant et le Scéno-test comme outils : cas pratiques

Le jeu de l'enfant apparaît comme un moyen d'expression et de symbolisation privilégié, ce que le scéno-test permet notamment de mettre en évidence, qu'il soit utilisé dans le cadre d'un bilan psychologique en permettant une exploration fine et nuancée du fonctionnement psychique, ou qu'il soit utilisé dans le cadre du travail psychothérapeutique, pouvant participer à soutenir les processus d'élaboration psychique.

Cette journée supplémentaire de formation (faisant suite au *Jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test*) sera l'occasion de mettre en pratique ces différentes questions cliniques au travers de l'étude de cas apportés par les professionnels.

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

## Thèmes

Le jeu de l'enfant en consultation, en bilan et en psychothérapie. — Le Scéno-test, épreuve projective utilisant le jeu chez l'enfant : de la passation à l'analyse et à la restitution. — La question de l'interprétation.

## Objectifs

S'entraîner à la cotation avec la nouvelle grille d'analyse des procédés du jeu chez l'enfant. — Approfondir l'analyse des séquences de jeu. — Préparer le compte rendu et l'entretien de restitution avec l'enfant et ses parents. — Réfléchir entre collègues aux situations cliniques (bilan ou thérapie) particulièrement complexes.

## Méthodes de travail

1 jour. — Échanges et mises en pratique à partir de cas apportés par les stagiaires ou par la formatrice. — Entraînement à la cotation, à l'analyse de protocoles et à la restitution avec l'enfant et ses parents.

**PUBLIC.** Psychologues cliniciens.

**PRÉREQUIS.** Avoir suivi la formation « Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test »

# 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.

**Formation**  
SM24-36P

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
21-22 oct., 9 déc 2024  
(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 qui souhaitent réactualiser cette approche, se mettre à niveau ou 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). — Abords théoriques en psychopathologie psychanalytique des troubles présentés. — Vignettes cliniques intégrant l'utilisation de la méthodologie projective.

## Objectifs

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

## 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 cliniciens, 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.** Être titulaire d'un DESS ou d'un master de psychologie.

**Formation**  
SM24-01

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
26-27-28 juin, 26-27 sept. 2024  
(soit 35 h sur 5 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 Évelyne Camaret, psychomotricienne, praticienne et enseignante du bilan sensorimoteur A. Bullinger à l'Ifab, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Repères dans le développement 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

2 + 2 + 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.

**Formation**  
SM24-52P

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
21-22 mars, 20-21 juin,  
3 oct. 2024 (soit 35 h sur 5 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.

**Formation**  
SM24-04

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
19-20-21 juin 2024  
(soit 21 h sur 3 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 les interactions et les influences entre les individus et leur environnement. Elle s'est développée dans tous les registres de la santé mentale.

Il est nécessaire de débiter cette formation par l'année de découverte de la pratique et de la théorie systémique. Par la suite, chaque année est pensée indépendamment l'une

## Année de découverte systémique

Une année de découverte de la théorie sur les pas de l'école fondatrice de Palo Alto, mais surtout une année d'expérimentation de la clinique si particulière du systémicien. Connotation positive et position basse, recadrage, paradoxe et hypothèse circulaire y seront abordés au travers des situations apportées par les stagiaires.

### Thèmes

Le premier entretien avec la famille. — Évolution de la théorie systémique. — Mécanismes de communication entre les membres du système. — Psychopathologie du couple et de la famille. — Violences intrafamiliales, maladies mentales et handicaps, placements, etc.

### Objectifs

Enrichir sa pratique d'une grille de lecture fondée sur l'approche systémique, applicable à toute famille en difficulté (familles nucléaires, recomposées, familles d'accueil...) et à d'autres groupes. — Expérimenter ce nouveau regard sur la conduite des entretiens.

### Méthodes de travail

Un lundi par mois, à raison de dix séances par année. — Un enseignement théorique à partir de l'école fondatrice de Palo Alto. — Un travail clinique : jeux de rôles filmés 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. Petit groupe de 7 à 10 personnes.

**ATTENTION, CETTE ANNÉE REPRENDRA EN 2025.** Dans cette attente, vous pouvez retrouver le formateur lors de son séminaire *Système et clinique d'aujourd'hui*, dans le cadre des *Séminaires du Copes, Réflexion clinique autour des fondamentaux à l'aune des pratiques actuelles*.



de l'autre, et elles seront suivies en fonction du souhait et des possibilités de chacun. Ces trois années sont ouvertes directement, après un entretien avec le formateur, à quiconque possède déjà une pratique clinique et les bases théoriques de la pensée systémique.

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

## Pratique systémique : année résonance

Cette 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). Elle va revenir sur l'utilisation de l'hypothèse systémique. Elle aura pour objectif d'accompagner les stagiaires vers des entretiens familiaux plus ambitieux.

### Thèmes

Génogramme de la famille d'origine du stagiaire. — Psychopathologie du couple, de la famille, de l'interaction famille-thérapeutes.

### Objectifs

Poursuivre 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. — Entrer dans la complexité des entretiens familiaux thérapeutiques, mais, surtout, mieux connaître ses limites.

### Méthodes de travail

Le groupe aura lieu sous la forme de journées complètes à partir de 7 inscrits. Cette formation peut s'effectuer en 1/2 journées en plus petits groupes. — 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.** 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 minimum, la formation à la découverte systémique (formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale). Pour les stagiaires qui n'auraient pas suivi cette année de découverte, l'inscription ne sera validée qu'après échange avec le formateur.

Nouveau

**Formation**  
SM24-65

**Tarif**  
2 700 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
4-25 mars, 6 mai, 10-24 juin,  
8 juil., 9 sept., 21 oct., 25 nov.,  
9 déc. 2024 (soit 70 h sur 10 jours)

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

## Les outils du systémicien

En affinant l'utilisation des principes systémiques de l'école de Palo Alto, nous allons utiliser des objets concrets pour mener nos entretiens avec la famille et le couple.

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

### Thèmes

Jouer pour oser changer. — Affiliation et provocation. — Mécanismes de communication entre les patients et les intervenants.

### Objectifs

Conduire des entretiens avec le soutien de médiations à valeur symboliques. — Enrichir sa pratique d'une grille de lecture fondée sur l'approche systémique, applicable à toute famille en difficulté (familles nucléaires, recomposées, familles d'accueil...) et aux autres groupes.

### Méthodes de travail

Le groupe aura lieu sous la forme de journées complètes à partir de 7 inscrits. Cette formation peut s'effectuer en 1/2 journées en plus petits groupes. — Un lundi par mois, à raison de 10 séances par année. — Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence sur les objets flottants. — Un travail clinique : jeux de rôles 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.

**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 minimum, la formation à la découverte systémique (formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale). L'inscription est validée après échange avec le formateur pour les stagiaires qui auraient suivi une autre formation.

**Nouveau****Formation**  
SM24-66**Tarif**  
2 700 €  
Détails p. 101**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.**Dates**  
11 mars, 29 avr., 13 mai, 3 juin,  
1<sup>er</sup> juil., 16-30 sept., 14 oct., 4 nov.,  
2 déc. 2024 (soit 70 h sur 10 jours)

# Supervision systémique

Cette année sera centrée sur la supervision des familles et des couples accompagnés par les stagiaires.

Chaque participant devra être engagé dans un travail clinique régulier afin d'être en mesure, à chaque session, de présenter une situation.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Entrer encore plus profondément dans la complexité des entretiens familiaux. — Accompagner le changement des familles et des couples dans la durée en poursuivant le changement de notre regard sur les patients. Qui doit parvenir à changer ? Bien souvent le professionnel et ses attentes...

## Méthodes de travail

Le stagiaire présente une situation clinique à chaque session. — Les lundis matin sous forme de demi-journées, à raison de huit 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 et thérapeutique.

**PRÉREQUIS.** Avoir suivi, au minimum, la formation à la découverte systémique (formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale). Être déjà engagé dans des entretiens réguliers et avoir l'accord du formateur. L'inscription ne sera validée qu'après échange avec ce dernier.

Nouveau

**Formation**  
SM24-67

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
18 mars, 22 avr., 27 mai,  
17 juin, 2 sept., 7 oct., 18 nov.,  
16 déc. 2024 (soit 32 h sur 8 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.

**Formation**  
SM24-33

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
24-25-26-27-28 juin 2024  
(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 Carbunar, psychanalystes et psychodramatistes.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## 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.

**Formation**  
SM24-32

**Tarif**  
1 350 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
11-12-13-14-15 mars 2024  
(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 et Lauriane Allard, psychologues cliniciennes.  
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.

**Formation**  
SM24-08

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
16-17-18 oct. 2024  
(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 permette 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.

**Formation**  
SM24-34

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
22-23-24 mai 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)

# 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

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.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-23

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
25-26-27 mars 2024  
(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 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.** Aucun prérequis.

**Formation**

SM24-24

**Tarif**

810 €

Détails p. 101

**Lieu**

Au Copes,  
à Paris.

**Dates**

7-8-9 oct. 2024  
(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.

**Formation**  
SM24-22

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
7-8 nov., 6 déc. 2024  
(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 ».

Cette formation 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 x 2 jours. — Exposés de la clinique du quotidien. — Narration des concepts. — Mise en jeu des situations et des questions apportées par les stagiaires.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-02

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
26-27 sept., 14-15 nov. 2024  
(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 x 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.

**Formation**  
SM24-21

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
25-26 mars, 13-14 mai 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)





Département  
transculturel

## **L'ENFANT ET LA FAMILLE EN TRANSCULTUREL**

|   |    |
|---|----|
| Approche transculturelle de l'enfant et de la famille ..... | 84 |
| Approche transculturelle de l'adoption internationale ..... | 85 |
| Les différentes cultures autour du berceau .....            | 86 |

## **VULNÉRABILITÉS EN TRANSCULTUREL**

|  |    |
|--|----|
| Handicaps et cultures.....                           | 87 |
| Protection de l'enfance et diversité culturelle..... | 88 |
| Psychopathologie et cultures.....                    | 89 |
| Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés.....   | 90 |

## **OUTILS EN TRANSCULTUREL**

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Le génogramme transculturel..... | 91 |
| Narrativité et migration .....   | 92 |

# 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 Y. Mouchenik et M. R. Moro, In Press Éditions, 2021. M.R. Moro, *Enfants d'ici venus d'ailleurs. Naître et grandir en France, Syros/La Découverte*, Paris, 2002. Y. Mouchenik, *L'Enfant vulnérable. Psychothérapie transculturelle en pays kanak*, La pensée sauvage, Grenoble, réédition 2011. T. 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, Y.Mouchenik, M.R. Moro, *Manuel de psychiatrie transculturelle*, La pensée sauvage, Grenoble, 2006.

**Animé par Yoram Mouchenik, professeur émérite de psychologie clinique interculturelle, université Sorbonne Paris Nord, psychologue clinicien, docteur en anthropologie. 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

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.

## Méthodes de travail

3 jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Outils de réflexion audiovisuels. — Échanges 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.

**Formation**  
SM24-28

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
27-28-29 mai 2024  
(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 requièrent 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.

**Formation**  
SM24-55P

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
28-29 nov. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)



# 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 Hawa Camara, 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 x 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.

**Formation**  
SM24-56P

**Tarif**  
1 080 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
14-15 oct., 2-3 déc. 2024  
(soit 28 h sur 4 jours)

# Handicaps et cultures

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

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

**Animé par Malamine Camara, psychologue clinicien, docteur en anthropologie.**  
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 bénéfiques, 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.

**Formation**  
SM24-20

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
4-5-6 déc. 2024  
(soit 21 h sur 3 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

Maîtriser 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

3 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.

**Formation**  
SM24-30P

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
6-7-8 mars 2024  
(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 transculturalité. — 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.

**Formation**  
SM24-31P

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
3 oct., 17-18 oct. 2024  
(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.

**Formation**  
SM24-57P

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
6-7 juin 2024 (soit 14 h sur 2 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 mélanges. 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 l'intervenant.

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

**PRÉREQUIS.** Aucun prérequis.

**Formation**  
SM24-29P

**Tarif**  
540 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
15-16 avr. 2024  
(soit 14 h sur 2 jours)

# Narrativité et migration

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

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 cocreation 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<sup>e</sup> et de la 3<sup>e</sup> génération.

## Objectifs

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

## Méthodes de travail

3 jours. — 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.

**Formation**  
SM24-40

**Tarif**  
810 €  
Détails p. 101

**Lieu**  
Au Copes,  
à Paris.

**Dates**  
30 sept., 1<sup>er</sup>-2 oct. 2024  
(soit 21 h sur 3 jours)



# Analyse des pratiques et supervision

Le travail auprès des enfants et leur famille en difficulté 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.

L'analyse des pratiques se propose comme un espace d'échanges permettant aux professionnels de prendre une distance nécessaire par rapport aux situations cliniques rencontrées et d'interroger l'espace dans lequel elles se déploient. La dynamique professionnelle ne doit pas en effet se heurter, voire se limiter, aux impasses inévitables et doit se réapproprier un espace pour penser les pratiques. Le travail de réflexion en groupe peut apporter une souplesse de fonctionnement suffisante pour préserver la dimension du soin et l'accompagnement sans mettre en péril, et donc en souffrance, les publics accueillis ou les professionnels.

La supervision permet, elle, d'interroger ce qui traverse les soignants dans leurs pratiques institutionnelles. 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 éviter d'être pris dans le scénario de répétition de l'enfant et de sa famille, d'être exposé aux passages à l'acte et d'y répondre en miroir ? Comment faire avec ce qui peut être saisissant au regard de ses projections et représentations ?

Ces espaces proposant de penser ensemble les situations rencontrées dans leur versant clinique et sur le plan institutionnel, de reprendre 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) permettent de donner une dimension nouvelle au travail. Ils se révèlent de réels espaces ressources dans lequel le professionnel peut reprendre, en groupe, un accompagnement et son déroulement afin d'en faire ressortir les enjeux spécifiques et de penser à des réponses collectives « soignantes ».

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, les modalités, les méthodes de travail et le calendrier.



## Tarif

Séance de 2 h : 510 €

Séance de 3 h : 760 €

Séance d'une demi-journée (4 h) : 885 €

## Lieu

Dans vos institutions

# Responsables des formations inter et intra

## Lauriane Allard

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

## Adèle Assous

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 ; docteure 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.

## Steve Bellevergue

Psychologue clinicien ; docteur en psychologie clinique ; enseignant associé (PAU) et chercheur associé à l'université de Rouen, laboratoire CRDFP.

## Gérard Benoist

Psychologue clinicien en milieu carcéral ; formateur intrahospitalier.

## Alyson Fiona Bernard

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

## Corinne Bernardeau

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

## Emmanuelle Boë

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

## Emmanuelle

### Bonneville-Baruchel

Docteure 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.

## Serge Bragado Spatz

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

## Claudine Breton Dumont

Éducatrice spécialisée ; intervenante 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 CATTJ pour enfants autistes ; psychanalyste en cabinet.

## Malamine Camara

Psychologue clinicien ; docteur en anthropologie.

## 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 Solen, 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.

## Francine Caraman

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

## Jean-Michel Carbutar

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

## Pascale Celton

Psychologue clinicienne ; psychothérapeute, CATTJ et CMP, Val-de-Marne.

## Géraldine Cerf de Dudzele

Psychologue clinicienne ; psychanalyste membre de la Société de psychanalyse freudienne (SPF) ; service de suite de l'hôpital de jour Epi (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 libérale, Paris 12<sup>e</sup>.

**Jeanne Chiffolleau**

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

**Jérémy Clément**

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

**Sandrine Clergeau**

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

**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.

**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 SAJE (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.

**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 au sein de la Maison de l'Adoption de Luxembourg.

**Roch du Pasquier**

Psychologue clinicien ; psychanalyste ; thérapeute familial.

**Martine Duboc**

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

**Viviane Durand**

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

**Olivier Duris**

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

**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 Fortineau**

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

**Nadia Fraoux**

Cadre socio-éducatif.

**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 ; docteure en psychologie clinique et en psychopathologie ; chercheuse ; chargée de cours, laboratoire de psychopathologie et processus de pensée (LPPS), université Paris V-René Descartes ; laboratoire RePPP (Recherches en psychiatrie périnatale et en psychopathologie), Antony et laboratoire de recherche du Groupe hospitalier du Havre, université Paris X-Nanterre ; formatrice centre de formation Copes et Osteonat ; ex-psychologue à Ambroise Paré, Bourg-la-Reine ; ex-chef de service de l'Espace rencontre médiation (ERM), CITHéA, Paris.

**Marion Géry**

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

**Guillaume Gillet**

Psychologue clinicien ; 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.

**Arielle Godefroy**

Educatrice spécialisée, ex-cheffe de service éducatif (Esperem / La Vie au Grand Air), formatrice, analyste des pratiques professionnelles.

**Bernard Golse**

Pédopsychiatre ; psychanalyste (membre de l'Association psychanalytique de France) ; 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 Łóczy-France (APLF) ; président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA) ; président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) ; président de la Cippa (Coordination internationale entre psychothérapeutes psychanalystes s'occupant de personnes avec autisme) ; président de l'association Cerep-Phymentin, Paris ; 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 D' de Montclos, Paris ; cofondateur de la Consultation adoption internationale de Sainte-Anne, Paris.

**Christelle Gosme**

Psychologue clinicienne, psychothérapeute, docteur en psychologie, pôle hospitalo universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent (PHUPEA), Hôpital Guillaume Régnier, Rennes.

**Fanette Granet**

Psychologue clinicienne, exerce au pôle guidance infantile de Arseaa, psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.

**Charlène Guéguen**

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

**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).

**Clément La Torre**

Psychiatre ; pédopsychiatre ; psychothérapeute.

**Lucette Labache**

Docteure en sciences sociales ; formatrice centre Babel.

**Isabelle Lammerant**

Psychologue clinicienne et psychothérapeute en libéral ; consultante au Service social international, Suisse ; accueillante en lieu d'accueil parents-enfants ; 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 ; anthropologue médicale et thérapeute, enseignante à l'université SFU-Paris.

**Mathilde Laroche Joubert**

Psychologue clinicienne ; maitre de conférence.

**Stéphane Laudrin**

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

**Juliette Leconte**

Psychologue clinicienne, France Terre d'Asile, Paris.

**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, fondation Vallée de Gentilly (94).

**Régine 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 Cité IHSS ; 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.

**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.

**Marie-Laure Manuel**

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

**Anne-Marie Martinez**

Formatrice, ex-responsable départementale du dispositif d'accueil familial du département du Val-de-Marne et ex-directrice de l'unité d'accueil familial (Paris, Saint-Denis) de l'association Jean Coxet (UAF).

**Patrick Mauvais**

Psychologue clinicien, ex-professionnel de la petite enfance, Poupponnière de Bourg-la-Reine, Association Pikler Lóczy, France.

**Christine Mercier-Chanvin**

Psychanalyste ; psychologue institutionnelle à l'Établissement psychothérapique infantile (Épi), association Cerep-Phymentin, Paris ; analyste de pratique en CATT et CMP ; psychologue clinicienne en IME et centre de rééducation fonctionnelle ; formatrice ; psychodramatiste.

**Geneviève Mermet**

Psychologue clinicienne et psychologue en protection de l'enfance.

**Pascal Mignon-Moreau**

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

**Sevan Minassian**

Praticien hospitalier ; pédopsychiatre, hôpital Cochin.

**Martine Morales-Huet**

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

**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 ; superviseur ; ancien directeur de l'Établissement psychothérapique 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 en CMPP (Valence).

**Béangère Noir**

Psychologue clinicienne en lieu d'accueil enfants-parents (Paris) ; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Jean-Louis Nouvel**

Pédopsychiatre ; praticien hospitalier à l'accueil familial thérapeutique de Poitiers ; président de l'association 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 ; docteure 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 libéral ; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymentin, Paris ; docteure en psychologie clinique périnatale, université Paris V-René Descartes.

**Valérie Pernot**

Psychologue clinicienne ; psychothérapeute.

**Florence Perrotin**

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

**Janice Peyré**

Ingénieure 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 ; autrice 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.

**Catherine Peyrot**

Directrice de l'association Pikler Lóczy France.

**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.

**Valérie Plard**

Psychologue clinicienne, service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent, hôpitaux universitaires Paris Seine-Saint-Denis et Avicenne.

**Isabelle Prêlé**

Psychologue clinicienne, CMP de la Roquette (Paris 11<sup>e</sup>), CMP Périnatalité petite enfance et CMP Adolescent, 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).

**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.

**Chloé Ritz**

Psychologue clinicienne ; psychothérapeute, Centre d'action médico-sociale précoce 0-6 ans, CAMSP, association les jours heureux.

**Alice Titia Rizzi**

Psychologue PHD, Maison de Solenn, formatrice centre Babel.

**Jonas Roisin**

Psychologue clinicien, Centre départemental de l'enfant 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'enfant.

**Marie-Noëlle Rossi**

Psychologue clinicienne, spécialiste de la petite enfance.

**Olivier Rouvre**

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

**Véronique Roux**

Psychologue clinicienne ; psychothérapeute ; formatrice et superviseuse dans le champ de la protection de l'enfant.

**Nele Ryckelynck-Chappatte**

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

**Rosella Sandri**

Docteure 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**

Attachée principale d'administration, spécialiste du droit de la famille et de l'adoption. Ex-rédactrice au bureau du droit de la famille au ministère de la justice, ex-chargée de mission adoption et protection de l'enfant au ministère en charge des solidarités et ex-cheffe du bureau veille juridique et contrôle des procédures à la mission de l'adoption internationale. Publication d'articles et d'études juridiques sur l'adoption. Direction et principale autrice de l'ouvrage Droit et pratique de l'adoption internationale. Représentation du ministère au sein du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles, du Conseil supérieur de l'adoption puis du Conseil national pour la protection de l'enfant et de l'Agence française de l'adoption. Animation de formations sur le droit de la famille, de la protection de l'enfant et de l'adoption pour les professionnels de terrain, notamment pour le compte du Copes, du CNFPT, de l'ENM (École nationale de la magistrature).

**Ophélie Ségade**

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

**Geneviève Serre**

Pédopsychiatre, praticien hospitalier, médecin responsable du CRTLA, service de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent du P<sup>e</sup> Baubert, Bobigny, 93.

**Jessica Shulz**

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

**Amalini Simon**

Docteur en psychologie, psychologue clinicienne, responsable des consultations transculturelles dans le service du professeur Moro, hôpital Avicenne, Bobigny.

**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.

**Michael Stora**

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

**Emmanuelle Suchaud**

Psychologue clinicienne ; directrice du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris ; crèche Graine d'Ours ABC Puériculture, Paris 12.

**Véronika Taly**

Psychologue clinicienne ; docteure 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.

**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'Épi., hôpital de jour pour enfants (Cerep-Phymentin) ; psychothérapeute en libéral.

**Charlotte Ullmo**

Psychologue clinicienne ; docteure en psychologie clinique ; hôpital Necker-enfants malades et CMPP Gustave Eiffel.

**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 docteure en psychologie, en foyer de protection de l'enfance et en service de médecine interne à l'hôpital.

**Mélanie Vijayaratham**

Psychologue clinicienne ; docteure 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.

**Maria Zafeiropoulou**

Psychologie clinicienne ; psychanalyste ; sociologue.



# Dispositif d'évaluation

Au Copes, nous mettons en place une procédure d'évaluation qui intervient à plusieurs moments de la formation.

## DU CÔTÉ DES STAGIAIRES



### INDICATEURS

En 2022, le Copes a proposé 57 formations en inter et 171 en intra touchant ainsi plus de 2400 stagiaires.

Parmi eux, 95 % ont apprécié l'expertise et les apports pédagogiques de leur formateur, 95 % soulignent la qualité des échanges au sein du groupe, 91 % disent avoir acquis de nouvelles connaissances et 92 % déclarent que la formation a répondu à leurs attentes.

En amont, les attentes et besoins des participants seront recueillis à travers un questionnaire et repris lors du tour de table du premier jour, ils seront alors confrontés aux objectifs de la formation.

# 1

Tout au long de la formation, le formateur vérifiera la bonne assimilation des apprentissages à l'aide de mises en pratique et de questions.

# 2

En fin de formation, les stagiaires devront répondre à un questionnaire. Cette évaluation porte sur l'atteinte des objectifs, le programme, les méthodes d'animation et la qualité globale de la formation.

# 3

Deux mois après la formation, un questionnaire à froid permettra de mesurer les effets de la formation sur les pratiques et apportera des informations pour d'éventuelles suites à donner au projet.

# 4

## DU CÔTÉ DES INSTITUTIONS

Les institutions sont aussi interrogées à l'issue de la formation par le biais d'un questionnaire de satisfaction.





# Tarifs 2024

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

**EN INTRA**, le prix par jour et par formateur est de 1 400 €. Le prix d'une intervention ponctuelle d'une demi-journée est de 910 €. Ces tarifs sont valables pour toute formation initiée en 2024. Si la formation débute une autre année, ils s'aligneront sur les tarifs en vigueur. Ces tarifs sont modifiables sous certaines conditions.

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 270 €.

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

Chaque stagiaire inscrit à trois formations dans l'année par une institution bénéficie pour chacune de ces formations 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@copes.fr

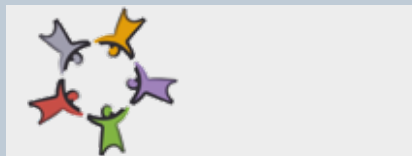
# Les partenaires du Copes

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 des projets conduits 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.



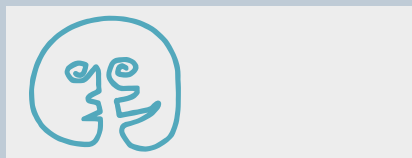
## Carnet Psy

Revue de psychologie clinique d'orientation psychanalytique qui traite des sujets de psychopathologie, des questions du soin et des thèmes relatifs aux dispositifs cliniques dans un souci d'enrichir la réflexion clinico-théorique.



## 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.

- **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 ;
- **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** ;
- **Cila**, Collège international de l'adolescence ;
- **Collectif des 39** ;
- **Collectif Pas de 0 de conduite pour les enfants de 3 ans !**
- **Cnasm**, Centre national audiovisuel en santé mentale ;
- **IPB**, Institut Paris Brune, ex-IPP ;
- **Irema**, formation en addictologie ;
- **L'Ermitage**, pouponnière et accueil de jour, centre maternel et centre parental, centre de formation Accordages ;
- **Périnat-France**, réseau de périnatalité ;
- **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.



## CEREPHYMENTIN

Association reconnue d'utilité publique

**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, infirmières puéricultrices 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.** 190 salariés intervenant dans 11 structures de soin parisiennes. — Des centres de consultation (3 CMPP et 1 CMP), 4 hôpitaux de jour, 1 IME, 1 crèche. — 1 organisme de formation, le Copes. — Plus de 1000 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.



## **Venir travailler dans une association qui prend soin de ses institutions et de ses équipes**

Prendre contact avec le Cerep-Phymmentin et ses 11 établissements pour postuler.

### **Centre médico-psychopédagogique CMPP DE COURBEVOIE**

7-9 imp. Michaël Winburn,  
92400 Courbevoie  
01 43 33 56 35  
cmpp.cbv@cerep-phymmentin.org

### **Centre médico-psychopédagogique CMPP DENISE WEILL**

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

### **Centre médico-psychopédagogique CMPP SAINT-MICHEL**

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

### **IME, INSTITUT MÉDICO-ÉDUCATIF**

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

### **Hôpital de jour pour enfants CENTRE ANDRÉ-BOULLOCHE**

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

### **Établissement psychothérapique infantile HÔPITAL DE JOUR ÉPI**

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

### **Hôpital de jour pour adolescents PARC MONTSOURIS**

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

### **Unité de soins intensifs du soir HÔPITAL DE JOUR USIS**

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

### **Cofi-CMP CONSULTATION POUR L'ENFANT ET LA FAMILLE ET LES PROBLÈMES DE FILIATIONS**

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

### **Crèche CEREP-PHYMENTIN**

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

### **COPEs**

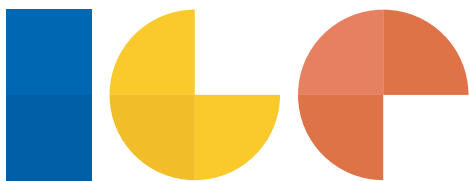
26 boulevard Brune, 75014 Paris  
01 40 44 12 27  
formation@copes.fr  
www.copes.fr

### **Siège social**

31 rue du Faubourg Poissonnière,  
75009 Paris

### **Contacts**

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



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](http://www.ICEnfance.org)

[contact@ICEnfance.org](mailto:contact@ICEnfance.org)



**U**n mensuel de psychopathologie au service de la réflexion clinique. Depuis 1994, l'ambition de *Carnet Psy* est la même : proposer chaque mois à nos lecteurs d'approfondir un thème de psychopathologie.

Une nouvelle formule, lancée en 2022, témoigne de cette volonté. Chaque numéro comporte un entretien, plusieurs articles sur un même thème, ainsi que des notes de lecture sur les parutions d'actualité. Le site internet met à votre disposition l'ensemble des articles et des archives.

Deuxième enjeu : aborder les sujets de société qui nous préoccupent. La dépression des adolescents, les comportements antisociaux, le genre ou le handicap sont des sujets complexes qui méritent une réflexion d'envergure sur la crise du soin que notre société traverse. Notre ligne éditoriale en tient compte.

*Carnet Psy* n'est pas la revue d'une école, d'une société de psychanalyse ou d'un courant. Revue indépendante, *Carnet Psy* ne dépend que de ses lecteurs. En vous abonnant, vous participez à une communauté qui partage une vision singulière du soin psychique et de la psychopathologie.

[www.carnetpsy.fr](http://www.carnetpsy.fr)  
[carnetpsy@gmail.com](mailto:carnetpsy@gmail.com)



Retrouvez  
toutes nos offres  
d'abonnement en  
ligne



# Calendrier 2024

## Janvier 2024

---

SM24-12

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

29 janv., 17 juin, 18 nov. 2024  
p. 58

## Février 2024

---

SM24-13

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

5 févr., 24 juin, 25 nov. 2024  
p. 58

## Mars 2024

---

SM24-17

### Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui

4-5 mars, 28-29 mars 2024  
p. 18

SM24-16P

### Émergences du langage chez des enfants autistes

4-5 mars, 27 mai 2024  
p. 33

Nouveau

SM24-65

### Pratique systémique : année résonance

4-25 mars, 6 mai, 10-24 juin, 8 juil., 9 sept., 21 oct., 25 nov., 9 déc. 2024  
p. 69

SM24-30P

### Protection de l'enfance et diversité culturelle

6-7-8 mars 2024  
p. 88

Nouveau

SM24-53

### Les abus sexuels sur enfants, la situation particulière de l'inceste

11-12 mars, 12 avr. 2024  
p. 37

Nouveau

SM24-66

### Les outils du systémicien

11 mars, 29 avr., 13 mai, 3 juin, 1<sup>er</sup> juil., 16-30 sept., 14 oct., 4 nov., 2 déc. 2024  
p. 70

SM24-32

### Approfondissement du psychodrame psychanalytique

11-12-13-14-15 mars 2024  
p. 73

SM24-51

### Les visites médiatisées

14-15 mars, 4-5 avr. 2024  
p. 50

SM24-35

### Transidentités et problématiques de genre

18-19-20 mars 2024  
p. 26

Nouveau

SM24-67

### Supervision systémique

18 mars, 22 avr., 27 mai, 17 juin, 2 sept., 7 oct., 18 nov., 16 déc. 2024  
p. 71



**SM24-52P** **Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant**  
21-22 mars, 20-21 juin, 3 oct. 2024  
p. 66

**SM24-14** **Séminaire Brazelton**  
22 mars, 27 sept. 2024  
p. 61

**SM24-23** **Le travail familial en institution (session 1)**  
25-26-27 mars 2024  
p. 76

**SM24-21** **Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique**  
25-26 mars, 13-14 mai 2024  
p. 80

**SM24-06P** **Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité**  
27-28-29 mars, 24 mai 2024  
p. 32

**SM24-62** **L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage**  
28-29 mars, 6-7 juin 2024  
p. 51

## Avril 2024

---

**SM24-15** **Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens**  
2-3-4 avr. 2024  
p. 11

**SM24-29P** **Le génogramme transculturel**  
15-16 avr. 2024  
p. 91

## Mai 2024

---

**SM24-46** **Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant**  
13-14 mai, 3-4 juin 2024  
p. 36

**SM24-34** **L'humeur dans les pratiques en institution**  
22-23-24 mai 2024  
p. 75

**SM24-37** **Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ?**  
14-15-16 mai 2024  
p. 44

**SM24-54** **Formation à la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents**  
27-28-29-30 mai 2024  
p. 28

**SM24-47** **Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs**  
15-16-17 mai 2024  
p. 42

**SM24-28** **Approche transculturelle de l'enfant et de la famille**  
27-28-29 mai 2024  
p. 84

**Nouveau**  
**SM24-58** **Le projet pour l'enfant, de l'intention à sa pratique**  
16-17 mai, 14 juin 2024  
p. 46

**SM24-38** **L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien**  
30-31 mai, 14 juin 2024  
p. 19

**Nouveau**  
**SM24-48** **Clinique de l'adoption. Enjeux actuels**  
22-23 mai, 12-13 juin 2024  
p. 40

**SM24-50** **L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance**  
30-31 mai, 20-21 juin, 12-13 sept. 2024  
p. 20

**SM24-25** **Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires**  
22-23 mai 2024  
p. 49

## Jun 2024

---

**SM24-03** **Souffrances psychiques à l'adolescence**  
3-4-5 juin 2024  
p. 24

**SM24-11** **Devenir père : du prénatal au postnatal**  
5-6-7 juin 2024  
p. 17

**SM24-57P** **Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés**  
6-7 juin 2024  
p. 90

**SM24-18P** **Périnatalité et addictions**  
17-18 juin 2024  
p. 13

**SM24-61** **L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel**  
17-18 juin 2024  
p. 22

**SM24-04** **Médiation thérapeutique par le virtuel**  
19-20-21 juin 2024  
p. 67

**SM24-33** **Approche du psychodrame psychanalytique**  
24-25-26-27-28 juin 2024  
p. 72

**SM24-01** **Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent**  
26-27-28 juin, 26-27 sept. 2024  
p. 65

## Septembre 2024

---

**SM24-59** **Se séparer et être séparé**  
16-17 sept., 7-8 oct. 2024  
p. 21

**SM24-10** **Les « grossesses » adoptives**  
23-24-25-26 sept. 2024  
p. 43

**SM24-09** **Le délaissement parental**  
23-24 sept., 14-15 oct. 2024  
p. 48

**SM24-02** **La psychothérapie institutionnelle pour les enfants et tous ceux qui les accompagnent**  
26-27 sept., 14-15 nov. 2024  
p. 79

**SM24-14** **Séminaire Brazelton**  
22 mars, 27 sept. 2024  
p. 61

**SM24-68** **L'enfant et son corps**  
30 sept.-1<sup>er</sup> oct., 2-3 déc. 2024  
p. 23

**SM24-19** **Agressivité et conduites à risque à l'adolescence**  
30 sept., 1<sup>er</sup> oct., 25-26 nov. 2024  
p. 25

**SM24-40** **Narrativité et migration**  
30 sept., 1<sup>er</sup>-2 oct. 2024  
p. 92

## Octobre 2024

---

**SM24-39** **Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s)**  
3-4 oct., 7-8 nov. 2024  
p. 39

**SM24-31P** **Psychopathologie et cultures**  
3 oct., 17-18 oct. 2024  
p. 89

**SM24-07** **Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton**  
7-8 oct. 2024  
p. 57

**SM24-24** **Le travail familial en institution (session 2)**  
7-8-9 oct. 2024  
p. 77

SM24-27

**L'accueil du tout-petit (0-3 ans)**10-11 oct. 2024  
p. 16

SM24-43

**Aspects cliniques de la maltraitance**10-11 oct., 12 nov. 2024  
p. 35

SM24-41P

**Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité(s)**14-15 oct. 2024  
p. 27

SM24-56P

**Les différentes cultures autour du berceau**14-15 oct., 2-3 déc. 2024  
p. 86

SM24-08

**Groupes et médiations thérapeutiques**16-17-18 oct. 2024  
p. 74

SM24-26

**Attachement, traumatisme et narrativité**17-18 oct., 14-15 nov. 2024  
p. 10

SM24-42

**Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge**21-22-23 oct. 2024  
p. 12

SM24-36P

**Formation à la grille EPCA**21-22 oct., 9 déc 2024  
p. 64

SM24-63

**Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test**24-25 oct. 2024  
p. 62

## Novembre 2024

---

SM24-49

**Psychologie et psychopathologie de la périnatalité**6-7 nov., 4-5-6 déc. 2024  
p. 15

SM24-22

**Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel**7-8 nov., 6 déc. 2024  
p. 78

SM24-45

**Traumatismes autour de la naissance**12-13-14 nov. 2024  
p. 14

SM24-05

**L'enfant placé**18-19-20-21 nov. 2024  
p. 45

SM24-44

**Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent**18-19-20-21-22 nov. 2024  
p. 34

SM24-60

**Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin**25-26 nov., 16-17 déc. 2024  
p. 38

SM24-55P

**Approche transculturelle de l'adoption internationale**28-29 nov. 2024  
p. 85

## Décembre 2024

---

SM24-20

**Handicaps et cultures**4-5-6 déc. 2024  
p. 87

Nouveau

SM24-64

**Le jeu de l'enfant et le Scéno-test comme outils : cas pratiques**11 déc. 2024  
p. 63

# Toutes nos formations en 2024

## DE L'ENFANCE À L'ADOLESCENCE

### Périnatalité : vie prénatale et développement du bébé

|                 |  |    |
|-----------------|--|----|
| <b>SM24-26</b>  | Attachement, traumatisme et narrativité ...                                  | 10 |
| <b>SM24-15</b>  | Les dépressions parentales périnatales, souffrances des premiers liens ..... | 11 |
| <b>SM24-42</b>  | Bébé et jeune enfant : théories, outils cliniques et prise en charge .....   | 12 |
| <b>SM24-18P</b> | Périnatalité et addictions .....   | 13 |
| <b>SM24-45</b>  | Traumatismes autour de la naissance .....                                    | 14 |
| <b>SM24-49</b>  | Psychologie et psychopathologie de la périnatalité .....                     | 15 |
| <b>SM24-27</b>  | L'accueil du tout-petit (0-3 ans) .....                                      | 16 |
| <b>SM24-11</b>  | Devenir père : du prénatal au postnatal .....                                | 17 |

### Développement de l'enfant et parentalité

|                |  |    |
|----------------|--|----|
| <b>SM24-17</b> | Travailler avec les parents et les familles aujourd'hui .....              | 18 |
| <b>SM24-38</b> | L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien ..... | 19 |
| <b>SM24-50</b> | L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance .....    | 20 |
| <b>SM24-59</b> | Se séparer et être séparé .....  | 21 |
| <b>SM24-61</b> | L'enfant et sa relation avec l'environnement naturel .....                 | 22 |
| <b>SM24-68</b> | L'enfant et son corps .....  | 23 |

### Adolescence

|                 |   |    |
|-----------------|---|----|
| <b>SM24-03</b>  | Souffrances psychiques à l'adolescence .....                                      | 24 |
| <b>SM24-19</b>  | Agressivité et conduites à risque à l'adolescence .....                           | 25 |
| <b>SM24-35</b>  | Transidentités et problématiques de genre .....                                   | 26 |
| <b>SM24-41P</b> | Adolescents TSA : Sensualité, Sensorialité, Sexualité(s) .....                    | 27 |
| <b>SM24-54</b>  | Formation à la pensée scénique dans le psychodrame analytique d'adolescents ..... | 28 |

## PROBLÉMATIQUES FAMILIALES ET SOCIALES

### Psychopathologie, dysparentalités, traumatismes et soins

|                 |  |    |
|-----------------|--|----|
| <b>SM24-06P</b> | Les troubles sensorimoteurs dans les TSA : comprendre, accompagner, prendre soin dans la transdisciplinarité ..... | 32 |
| <b>SM24-16P</b> | Émergences du langage chez des enfants autistes .....  | 33 |
| <b>SM24-44</b>  | Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent .....                             | 34 |
| <b>SM24-43</b>  | Aspects cliniques de la maltraitance .....   | 35 |
| <b>SM24-46</b>  | Troubles du comportement, agitation et hyperactivité de l'enfant .....   | 36 |
| <b>SM24-53</b>  | Les abus sexuels sur enfants, la situation particulière de l'inceste .....   | 37 |
| <b>SM24-60</b>  | Les carences intrafamiliales, une problématique qui concerne tous les métiers du soin .....                        | 38 |
| <b>SM24-39</b>  | Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s) .....   | 39 |

### Adoption

|                |  |    |
|----------------|--|----|
| <b>SM24-48</b> | Clinique de l'adoption. Enjeux actuels .....   | 40 |
| <b>SM24-47</b> | Préparation et accompagnement à la consultation des dossiers administratifs ....         | 42 |
| <b>SM24-10</b> | Les « grossesses » adoptives .....   | 43 |
| <b>SM24-37</b> | Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ? ..... | 44 |

### Placements, séparations, protection de l'enfance

|                |  |    |
|----------------|--|----|
| <b>SM24-05</b> | L'enfant placé .....   | 45 |
| <b>SM24-58</b> | Le projet pour l'enfant, de l'intention à sa pratique .....  | 46 |
| <b>SM24-09</b> | Le délaissement parental .....   | 48 |
| <b>SM24-25</b> | Parenté et parentalité en protection de l'enfance : éclairage juridique et pratiques judiciaires ..... | 49 |
| <b>SM24-51</b> | Les visites médiatisées .....  | 50 |

### Vulnérabilité, troubles de la pensée et handicap

|                |   |    |
|----------------|---|----|
| <b>SM24-62</b> | L'enfant et l'adolescent en difficultés d'apprentissage ..... | 51 |
|----------------|---|----|

# OUTILS CLINIQUES ET INSTITUTIONNELS

## Observations, évaluations, bilans

|          |  |    |
|----------|--|----|
| SM24-07  | Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....  | 57 |
| SM24-12  | Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton.....   | 58 |
| SM24-13  | Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton.....   | 58 |
|          | Habilitation à l'échelle de Brazelton.....   | 60 |
| SM24-14  | Séminaire Brazelton .....  | 61 |
| SM24-63  | Le jeu de l'enfant comme outil : apport du Scéno-test.....   | 62 |
| SM24-64  | Le jeu de l'enfant et le Scéno-test comme outils : cas pratiques.....  | 63 |
| SM24-36P | Formation à la grille EPCA.....  | 64 |
| SM24-01  | Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent .....                    | 65 |
| SM24-52P | Apports de l'approche sensorimotrice André Bullinger dans la compréhension du développement de l'enfant..... | 66 |

## Dispositifs thérapeutiques : virtuel, systémique, psychodrame

|         |   |    |
|---------|---|----|
| SM24-04 | Médiation thérapeutique par le virtuel.....           | 67 |
| SM24-65 | Pratique systémique : année résonance .....           | 69 |
| SM24-66 | Les outils du systémicien.....                        | 70 |
| SM24-67 | Supervision systémique.....                           | 71 |
| SM24-33 | Approche du psychodrame psychanalytique.....          | 72 |
| SM24-32 | Approfondissement du psychodrame psychanalytique..... | 73 |
| SM24-08 | Groupes et médiations thérapeutiques .....            | 74 |

## Pratiques en institution

|         |  |    |
|---------|--|----|
| SM24-34 | L'humour dans les pratiques en institution .....   | 75 |
| SM24-23 | Le travail familial en institution (session 1) .....                                       | 76 |
| SM24-24 | Le travail familial en institution (session 2) .....                                       | 77 |
| SM24-22 | Des affects aux soins : l'émotionnel comme outil relationnel .....                         | 78 |
| SM24-02 | La psychothérapie institutionnelle pour les enfants et tous ceux qui les accompagnent..... | 79 |
| SM24-21 | Comment l'éducatif peut entendre, accueillir et transformer la souffrance psychique .....  | 80 |

# DÉPARTEMENT TRANSCULTUREL

## L'enfant et la famille en transculturel

|          |   |    |
|----------|---|----|
| SM24-28  | Approche transculturelle de l'enfant et de la famille.....  | 84 |
| SM24-55P | Approche transculturelle de l'adoption internationale ..... | 85 |
| SM24-56P | Les différentes cultures autour du berceau .....            | 86 |

## Vulnérabilités en transculturel

|          |  |    |
|----------|--|----|
| SM24-20  | Handicaps et cultures.....                           | 87 |
| SM24-30P | Protection de l'enfance et diversité culturelle..... | 88 |
| SM24-31P | Psychopathologie et cultures .....                   | 89 |
| SM24-57P | Les mineurs et jeunes majeurs non accompagnés .....  | 90 |

## Outils en transculturel

|          |                                  |    |
|----------|----------------------------------|----|
| SM24-29P | Le génogramme transculturel..... | 91 |
| SM24-60  | Narrativité et migration .....   | 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.*

**FD24-01** Les enfants à besoins spécifiques

**FD24-02** Les premières manifestations d'agressivité du très jeune enfant

**FD24-03** Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?

**FD24-04** Accueillir et accompagner les enfants en grande souffrance psychique

**FD24-05** Être référent au sein d'une équipe

**FD24-06** Consultation parents enfants dans le champ du soin psychique

**FD24-07** Parents incarcérés : quels enjeux pour les enfants ?

**FD24-08** Le statut juridique de l'enfant bénéficiaire d'une mesure de protection

*Vous retrouverez la description de chacune de ces formations sur le site du Copes, [www.copes.fr](http://www.copes.fr)*

# 2

## ESPACES DE RESSOURCES DÉDIÉS 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 deux 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 théoriques.



### **La chaîne YouTube du Copes**

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



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



*Copes*

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



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

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