

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

## FORMATIONS 2015



# Copes

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



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

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

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

Organisme de formation continue et d'enseignement régi par l'association Cerep, reconnue d'utilité publique depuis 1975 (31 rue du faubourg Poissonnière, 75 009 Paris; 01 45 23 01 32; siege@cerep-phymentin.org; www.cerep.org)

26 bd Brune, 75 014 Paris  
Tél. 01 40 44 12 27 — Fax 01 40 44 12 24

formation@copes.fr — www.copes.fr

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

**Le Copes, même adresse  
mais nouveaux locaux !**

Toute l'équipe vous accueille désormais  
au 2<sup>e</sup> étage dans un lieu plus vaste et  
plus adapté.

### **Fondateur**

Professeur Michel Soulé

### **Directrice**

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

### **Directrice adjointe**

Emmanuelle Suchaud,  
psychologue clinicienne, Maison de l'enfance, La Passerelle, Rueil-Malmaison  
emmanuelle.suchaud@copes.fr

### **Chargées de mission**

Julia Richard,  
psychologue clinicienne, centre d'accompagnement parent-enfant Alésia, Paris  
julia.richard@copes.fr

Ophélie Ségade-Bourgeois,  
psychologue clinicienne, CMP Necker-Enfants malades, Paris  
ophelie.segade@copes.fr

### **Assistantes de formation**

Alexandra Belvisi  
alexandra.belvisi@copes.fr

Rose-Marie Bisson  
rosemarie.bisson@copes.fr

France Savouret  
france.savouret@copes.fr

### **Correction**

Claire De Smet  
secretsdeplume@gmail.com

### **Conception, photographies et réalisation**

Jean-Luc Théron  
webmaster@copes.fr

# Table des matières

La psychopathologie, entre neuro-développement et traumatisme.....	2
Savoir jouer .....	4
Bienvenue au Copes.....	5
Formations intra : sur site .....	6
Formations inter : au Copes à Paris .....	8
Le Cours du Copes .....	10
<b>De l'enfance à l'adolescence .....</b>	<b>16</b>
Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles .....	18
Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant.....	26
Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies.....	38
<b>Problématiques familiales et sociales .....</b>	<b>48</b>
Vulnérabilité, dysparentalités, psychopathologies, traumatismes et soins .....	50
Adoption .....	56
Placement, séparations, carences, appartenance .....	61
Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps.....	69
<b>Questions institutionnelles .....</b>	<b>80</b>
Formation aux outils thérapeutiques, pratique en institution.....	82
Animateurs et responsables des formations inter et intra .....	95
Membres du conseil pédagogique du Copes .....	99
Calendrier 2015 .....	100
Formation au psychodrame analytique d'adolescents.....	104
Les escales du Copes .....	106
Les activités du Copes .....	108
Cerep-Phymentin et ses institutions.....	109

# La psychopathologie, entre neuro-développement et traumatisme

Si l'on a pu parler, autrefois, d'une société schizophrénique (fonctionnant, selon les termes de D. W. Winnicott, comme une « collection d'isolés ») ou dépressive (avec le concept de « bof-génération »), aujourd'hui, à regarder de près ce qui se passe, on pourrait se demander si le fonctionnement de nos sociétés ne s'est pas progressivement organisé plutôt sur un mode *borderline*...

J'entends par là que la psychopathologie est en grande difficulté en ce moment dans la mesure où dans le champ de l'enfance, mais pas seulement, les troubles mentaux sont désormais envisagés soit en termes purement neuro-développementaux (pour ne pas dire neurologiques!), soit en termes de simples conséquences de traumatismes externes, actuels ou plus ou moins anciens.

Dans ces conditions, tout se passe alors comme s'il n'y avait plus de place pour la réalité psychique ou pour le monde interne, et donc pour la psychopathologie dont l'objectif central est, précisément, de comprendre la souffrance psychique en nouant de manière étroite le rôle des facteurs internes (biologiques et notamment génétiques) et celui des facteurs externes (les effets de rencontre avec l'environnement) propres au développement et à la biographie de chaque sujet.

Telle est l'essence même du fonctionnement *borderline* ou limite qui vient cliver avec insistance l'endogène de l'exogène, et qui tente inlassablement de réduire à la portion congrue l'espace psychique et le travail d'élaboration interne.

Tout ne se résume pourtant pas, tant s'en faut, à la question des troubles neuro-développementaux et au syndrome de stress post-traumatique!

D'où l'importance pour moi de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) — fondée il y a déjà

longtemps par Michel Soulé — et que je préside avec un grand plaisir depuis cette année, et d'où l'importance aussi du Copes dont le fil rouge de l'action de formation est de valoriser et de revaloriser sans relâche l'axe psychopathologique de nos réflexions et de nos pratiques.

Le Copes a longtemps été l'une des composantes de l'association Phymentin que l'on doit également à l'œuvre pionnière de Michel Soulé et, depuis la fusion entre le Cerep et Phymentin, il s'inscrit maintenant dans le cadre de l'association Cerep-Phymentin dont j'ai la responsabilité et qui regroupe, outre le Copes, sept établissements sanitaires et médico-sociaux dédiés à la prise en charge des enfants en souffrance psychique et qui œuvrent clairement dans la perspective d'une psychopathologie psychanalytique vivante et ouverte sur les développements scientifiques actuels.

Il s'agit d'un espace associatif dont l'existence nous est d'autant plus précieuse qu'elle se joue dans un contexte préoccupant où la pensée devient objet de haine et où le soin psychique se voit, hélas, souvent et féroce­ment attaqué.

Nous pouvons être fiers du Copes qui fonctionne ainsi non seulement comme un centre de formation et de transmission des connaissances en matière de psychologie, de psychopathologie et de psychiatrie du bébé, de l'enfant et de l'adolescent avec la psychopathologie et la transdisciplinarité comme axes forts de son approche, mais aussi comme un mail­lon important de la résistance citoyenne dans le champ de la psychiatrie infan­to-juvénile.

Merci à Christine Ascoli, à Emmanuelle Suchaud et à toute l'équipe du Copes de se consacrer avec énergie, compétence et enthousiasme à cette tâche essentielle et indéniablement digne de respect.

**Bernard Golse**

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

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

Professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Université René Descartes (Paris 5)

Ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption (CSA)

Ex-président du Conseil national pour l'accès aux origines personnelles (Cnaop)

Membre du Conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA)

Président de l'Association Pikler Łóczy-France, président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA)

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

Président de l'association Cerep-Phymentin

# Savoir jouer

26 bd Brune,  
75 014 Paris

**Téléphone**  
01 40 44 12 27

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

Quel sens donner au jeu ? Et pourquoi parler du jeu au Copes ?

Parce qu'il faut se jouer des difficultés ? Parce qu'il y a du jeu dans les rouages institutionnels, parce que le jeu en vaut la chandelle, parce que le jeu est éducatif, qu'il est de société ou tout simplement parce que le jeu ouvre sur un espace plus large ?

Au Copes nous aimons jouer : jouer avec les mots, mettre du jeu dans la pensée, se glisser dans le jeu des institutions sans forcément en faire le jeu, rester ludiques dans le sérieux et graves dans l'espièglerie. Se retrouve là le magnifique héritage de M. Soulé, maître du jeu incontesté, maître d'une pensée jonglant avec les concepts et une dextérité n'évacuant jamais la clinique.

Les enfants sont les maîtres du jeu, ils en connaissent les rouages, les finalités et le formidable espace de rencontre que cela tisse avec l'adulte. Reconnaissons-leur ces compétences, ce regard sur le monde, décalé, poétique, questionnant. Laissons-leur une place de pédagogues pour retrouver en nous l'essence du jeu.

Jouer est très sérieux pour un enfant ! Le plaisir ne l'est-il pas tout aussi ? Dans nos liens cliniques, redonnons au jeu sa place thérapeutique : le jeu comme soin et comme enjeu intersubjectif.

L'enjeu est de taille : repenser l'enfance comme un formidable terrain de jeu où les adultes ont un rôle essentiel de garants, d'acteurs mais aussi parfois de partenaires. Se dire que c'est dans le jeu que le Je se construit pour l'enfant et se révèle pour l'adulte.

Mais aussi savoir garder du jeu le « pas de côté » qu'il procure et qui donne à nos pensées et actes adultes le recul nécessaire à un esprit fécond et constructif.

Alors, seuls et en équipe, jouons, ... !

Christine Ascoli-Bouin  
Directrice du Copes

*Jouer, dites-vous ?* est le titre de la prochaine Escalpe qui se tiendra à Lyon le 28 novembre. Pour tout renseignement, consulter le programme en page 106 ou sur [copes.fr](http://copes.fr) !



# Bienvenue au Copes

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

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

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

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

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

**Les formateurs, environ 200 intervenants et animateurs**, ont tous une pratique confirmée dans leur domaine.

Leur goût pour la transmission des connaissances et leurs compétences pédagogiques constituent, avec leur expérience clinique et leur réflexion théorique, un atout essentiel.

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

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

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

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

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





## Formations intra : sur site

Depuis plus de vingt ans, le Copes est sollicité pour la réalisation de projets de formation de qualité. L'objectif est double :

- maintenir ce qui fait l'identité du Copes dans un mé-tissage pointu entre clinique et théorie : l'adhésion à des valeurs psychodynamiques et la volonté affichée de partir en permanence de l'expérience des professionnels.
- répondre le plus précisément possible aux préoccupations et aux attentes des équipes ainsi rencontrées.

### Méthodologie

Dans un monde trop rapide, le Copes reste résolument attaché à ses habitudes artisanales. Pour ce faire, l'élaboration des projets intra ne peut se penser que dans une réponse sur mesure, au plus près de la demande de chacun.

Les formations proposées en inter peuvent évidemment être adaptées à une demande en intra. Pour autant, chaque demande de formation originale en intra constitue l'occasion d'une proposition de formation sur mesure.

Au carrefour d'enjeux institutionnels, thématiques, pédagogiques et budgétaires, les formations se co-construisent au sein d'échanges riches et fructueux où la clinique de l'institution prend toute sa place.

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

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

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



## Compétences

L'équipe du Copes, tant dans son savoir-faire conceptuel, administratif que logistique, tisse un projet individualisé dans une recherche de partenariat confiant.

Afin de répondre aux nouvelles nécessités de formation des professionnels des institutions du champ sanitaire, le Copes est habilité à dispenser des programmes de DPC.

Pour répondre avec plus de précision aux demandes des prescripteurs, l'équipe intra est formée aux demandes complexes des appels d'offre de type marchés publics.



## Principaux partenaires

Conseils généraux, centres hospitaliers généraux, centres hospitaliers spécialisés, associations, communes, fondations, CNFPT, ministères...

## Exemples de projets

Fort de son expérience, le Copes propose des espaces singuliers de mise au travail de la pensée, au service de valeurs solides d'ouverture et de rigueur qui font la qualité de ses formations.

### Stages

- Un projet concernant l'adoption a été élaboré en partenariat avec un conseil général. Plusieurs équipes pluridisciplinaires ont pu être formées sur ce thème et bénéficier non seulement d'apports théoriques mais aussi d'un espace pour homogénéiser les pratiques.
- Un stage de plusieurs modules, à destination d'une équipe d'un hôpital de jour, animés par un formateur soutenu par des intervenants ponctuels, sur l'accompagnement des familles en difficultés.

### Groupes de réflexion

- Un groupe d'analyse des pratiques sur la clinique du placement familial destiné aux équipes de travailleurs sociaux et d'agents administratifs intervenant dans le champ de la protection de l'enfance.
- Un groupe de supervision dans un CMP autour des aspects multiples mobilisés par le travail auprès d'adolescents. Soutien des professionnels exposés aux passages à l'acte, à l'agressivité et à une certaine forme d'usure professionnelle.

### Journées thématiques

Formation dans un temps court et ciblé

- soit en groupe au sein d'équipes réduites,
- soit en conférences pour un public plus large.

Exemples de thématiques travaillées :

- Soutien à la parentalité, pour les professionnels et les familles d'une commune d'Ile-de-France.
- Journée sur le thème du travail en équipe, avec le département de la Seine-Saint-Denis, ouverte aux professionnels des crèches.
- La question de l'autorité auprès des jeunes accueillis en Sessad.

### Contact

Christine  
Ascoli-Bouin,  
directrice

01 40 44 12 27



## Formations inter : au Copes à Paris...

**Nouveau** ➔ Mais aussi cette année à S' Briec (p. 28)!

## Public concerné

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

## Objectifs

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

## Méthodologie

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

## Stages et cycles

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

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

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

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

## Conseil scientifique

Alain Braconnier est le garant scientifique du domaine adolescent dans ses aspects théorico-cliniques.

## Partenaires du Copes

Certaines formations se font en collaboration avec :

- L'Association Pikler Lóczy-France,
- L'Afirem (Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée),
- L'APPEA (Association francophone de psychologie et psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent),
- L'association Brazelton-France,
- Les ECPA (Éditions du centre de psychologie appliquée),
- L'IPP (Institut de puériculture et de périnatalogie de Paris),
- Riafet (Réseau d'intervenants en accueil familial d'enfants à dimension thérapeutique).
- L'université Paris V-René Descartes.



# Le Cours annuel du Copes 2015

*Les enfants et les familles  
à problèmes multiples*

**Nouveau**

# 8 modules

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

## Nouvelle formule

Les modules du Cours du Copes sont construits dans une optique généraliste qui permet d'aborder de nombreux thèmes tels que la vie prénatale, le développement et la pathologie de la vie psychique d'un jeune enfant, les concepts de filiation et de parentalité, l'approche transculturelle, l'adoption, la protection de l'enfance, l'adolescence, la question du droit de l'enfant, le handicap et le travail en réseau...

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

**Cette année, les stagiaires pourront choisir de participer à l'un des modules, à plusieurs d'entre eux ou à l'ensemble en fonction de leurs intérêts cliniques.**

Quels que soient leurs formations initiales et leurs métiers, les professionnels de l'enfance et de la famille trouveront au sein de cette formation les contenus pour un enrichissement théorico-clinique. À la lumière des apports théoriques, chaque module consacre un temps aux échanges autour des pratiques professionnelles.

**Gérard Benoist, psychologue clinicien, assure la continuité des modules et les échanges entre les stagiaires et les intervenants.**

## Thèmes

Vie prénatale, périnatalité, développement et pathologie de la vie psychique du jeune enfant. — Parentalité et filiation selon des modes particuliers (biologie et psychologie) : l'assistance médicale à la procréation, l'abandon et l'adoption. — Les variations culturelles. — L'adolescence : dynamique, sexualité, troubles et conflits. — Séparations, carences et maltraitance. — Les droits de l'enfant. La prévention précoce : un droit pour l'enfant. — Handicap. — Réseaux d'aide.

## Objectifs

**Communs à chaque module :** — Actualisation des formations initiales : dans le domaine de la psychologie et de la psychopathologie par les apports scientifiques les plus récents. — Approfondissement et maîtrise des connaissances (par une information élargie à des domaines proches, mais souvent méconnus, par des apports scientifiques les plus récents et par la diversité d'un public pluridisciplinaire). — Passerelles d'expériences et carrefour d'échanges sur les pratiques à chaque fin de module. — Complémentarité des stratégies de travail.

## Public

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

## Méthodes de travail

Exposés théoriques et cliniques. — Documents vidéos. — Échanges avec les intervenants. — L'inscription par module est de 450 €, pour une participation aux huit modules du Cours, le prix de l'inscription est de 2 800€.

### Cycle

CY15-01

### Tarif

450 €/module  
2 800 € les 8

### Dates

De mars à novembre 2015

Module 1. Vie prénatale, périnatalité, développement et pathologie de la vie psychique du jeune enfant

**LUNDI 9 MARS 2015**

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist, psychologue clinicien en milieu carcéral; formateur intrahospitalier.**

Du désir d'enfant et de la vie prénatale aux interactions précoces : la périnatalité ..... 10 h à 13 h  
**Gérard Benoist**

Observation et soutien des relations mère-enfant en maternité. Diversité des modalités d'aide précoce, dont l'utilisation de l'échelle Brazelton ..... 14 h à 17 h

**Mylène Hubin-Gayte, psychologue du développement; ex-maître de conférences à l'université de Picardie Jules Verne, Amiens; psychologue en libéral.**

**MARDI 10 MARS 2015**

L'observation du bébé dans ses différents lieux de vie : théorie et clinique ..... 9 h à 12 h

**Bernard Golse, pédopsychiatre; psychanalyste; chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université Paris V-René Descartes; ...**

La dépression maternelle et l'établissement des premiers liens ..... 13 h à 15 h

**Gérard Benoist**

Échange avec le groupe autour des pratiques ..... 15 h à 17 h

**Gérard Benoist**

Module 2. Parentalité et filiation selon des modes particuliers (biologie et psychologie) : l'assistance médicale à la procréation, l'abandon et l'adoption

**JEUDI 2 AVRIL 2015**

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

La dynamique du roman familial.

L'établissement des sentiments de parentalité et de filiation ..... 10 h à 12 h 30

**Gérard Benoist**

L'assistance médicale à la procréation avec don de gamètes :

biologie, clinique, législation, éthique ..... 13 h 30 à 15 h 30

**Jean-Marie Kunstmann, praticien hospitalier responsable du Cécoc de l'hôpital Cochin, Paris.**

La fécondation in vitro, l'ICSI (*Intra Cytoplasmic Sperm Injection*) ..... 15 h 30 à 17 h

**François Olivennes, professeur de gynécologie-obstétrique, Paris.**

**VENDREDI 3 AVRIL 2015**

L'adoption. La filiation adoptive. L'adoption actuelle et ses particularités : grand enfant, enfant étranger ..... 9 h à 13 h

**Martine Duboc, psychologue clinicienne; psychothérapeute; ex-membre du conseil supérieur de l'adoption.**

L'abandon d'un enfant, consentement à l'adoption. Délaissement, abandon légal tardif : aspects psychologiques et sociaux. Prévention du délaissement ..... 14 h à 16 h

**Martine Duboc**

Échange avec le groupe autour des pratiques ..... 16 h à 17 h

**Gérard Benoist**

## Module 3. Les variations culturelles

### LUNDI 18 MAI 2015

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

Systèmes de parenté, formes de famille, statut de l'enfant ..... 10 h à 13 h

**Maurice Godelier, professeur d'anthropologie, École des hautes études des sciences sociales (EHESS), Paris.**

Les variations culturelles du maternage. — Perspective transculturelle de la relation mère-bébé. .... 14 h à 17 h

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

### MARDI 19 MAI 2015

Culture et traditions au Maghreb. .... 9 h à 12 h

**Sally Gorge, psychologue en PMI; chargée de cours à l'université Paris 8; thérapeute en ethnopsychiatrie.**

Cultures, migrations et sociétés : douleurs de la rupture et joies de la créativité. .... 13 h à 16 h

**Isam Idris, ethnopsychologue; cothérapeute à la consultation transculturelle de l'hôpital Avicenne, Bobigny.**

Échange avec le groupe autour des pratiques. .... 16 h à 17 h

**Gérard Benoist**

## Module 4. L'adolescence : dynamique, sexualité, troubles et conflits

### LUNDI 8 JUIN 2015

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

Le processus adolescent : son parcours, sa dynamique. — Les troubles spécifiques à l'adolescence ..... 10 h à 13 h

**Marie Terral-Vidal, pédopsychiatre; psychanalyste; praticienne dans le 6<sup>e</sup> intersecteur de psychiatrie infanto-juvénile du centre hospitalier Sainte-Anne, Paris; pédopsychiatre à l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymontin, Paris.**

La délinquance et la violence. Le juge des enfants et les adolescents délinquants. .... 14 h à 17 h

**Évelyne Monpierre, juge des enfants et vice-présidente du tribunal des enfants de Créteil.**

### MARDI 9 JUIN 2015

Agressivité, violence et recherche identitaire à l'adolescence. .... 9 h à 13 h

**Alain Braconnier, médecin psychiatre; directeur de l'Association de santé mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris, ASM13.**

Analyse des pratiques. — Études de cas. .... 14 h à 17 h

**Gérard Benoist**

## Module 5. Séparations, carences et maltraitements

### LUNDI 21 SEPTEMBRE 2015

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

Les formes de maltraitements. Aspects cliniques actuels ..... 10 h à 13 h

**Caroline Mignot, pédiatre ; praticienne attachée à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris, et à l'hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt ; membre du conseil d'administration de l'Afirem, Paris.**

Psychopathologie et actions de prévention ..... 14 h à 17 h

**Janine Oxley, psychologue clinicienne ; ex-directrice du placement familial thérapeutique au relais Alésia, Paris ; secrétaire générale de l'Afirem, Paris.**

### MARDI 22 SEPTEMBRE 2015

Les séparations. — Étude clinique. — Prévention et traitements ..... 9 h à 13 h

**Vida Malek-Yonan, psychologue clinicienne à la pouponnière du foyer de l'enfance du Val-de-Marne, Sucy-en-Brie ; formatrice à l'Association Pikler Łóczy-France, Paris.**

Analyse des pratiques. — Études de cas ..... 14 h à 17 h

**Gérard Benoist**

## Module 6. Les droits de l'enfant. La prévention précoce : un droit pour l'enfant

### LUNDI 12 OCTOBRE 2015

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

Protection de l'enfance en mouvement :

enjeux et perspectives pour les professionnels ..... 10 h à 13 h

**Michèle Créoff, directrice générale adjointe du pôle enfance et famille du conseil général du Val-de-Marne.**

Les relations entre l'Aide sociale à l'enfance et le tribunal pour enfants : complémentarité, conflits. — Nouveaux enjeux suite à la loi du 5 mars 2007 sur la protection de l'enfance .. 14 h à 17 h

**Hervé Hamon, magistrat ; ex-président du tribunal pour enfants de Paris.**

**Anne Oui, attachée principale d'administration ; détachée de la Direction générale de la cohésion sociale auprès de l'Observatoire national de l'enfance en danger.**

### MARDI 13 OCTOBRE 2015

Évolution récente de la législation et des pratiques ..... 9 h à 13 h

**Pierre Murat, juriste et professeur à la faculté de droit de l'université Mendès-France, Grenoble.**

Analyse des pratiques. — Études de cas ..... 14 h à 17 h

**Gérard Benoist**



## Module 7. Handicap

### LUNDI 2 NOVEMBRE 2015

---

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

L'enfant handicapé, les parents et les professionnels ..... 10 h à 13 h

**Françoise de Barbot, psychologue, PHD, université George Washington, psychologue clinicienne spécialisée dans le champ de l'infirmité motrice cérébrale, association DEEP, Paris.**

L'accompagnement des familles d'enfants handicapés avec une approche pluridisciplinaire ..... 14 h à 17 h

**Jean Chambry, pédopsychiatre ; praticien hospitalier ; responsable du secteur adolescent de la Fondation Vallée, Gentilly.**

### MARDI 3 NOVEMBRE 2015

---

Pédopsychiatrie de liaison et travail social ..... 9 h à 13 h

**Luis Alvarez, pédopsychiatre à l'institut de puériculture et de périnatalogie, Paris ; ex-chef de clinique du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris.**

Analyse des pratiques. — Études de cas ..... 14 h à 17 h

**Gérard Benoist**

## Module 8. Soins et réseaux d'aide

### LUNDI 23 NOVEMBRE 2015

---

Accueil des stagiaires. — Recueil des attentes ..... 9 h à 10 h

**Gérard Benoist**

L'accueil familial à temps complet. — Indications. — Dynamique. — Condition d'une action thérapeutique ..... 10 h à 13 h

**Geneviève Mermet, psychologue clinicienne et psychologue en protection de l'enfance.**

Enjeux et limites de la prise en charge institutionnelle des enfants ..... 14 h à 17 h

**Xavier Moya-Plana, psychologue clinicien ; psychanalyste ; directeur de l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.**

### MARDI 24 NOVEMBRE 2015

---

Indications thérapeutiques ..... 9 h à 13 h

**Claire Davidson, psychologue clinicienne ; ancienne psychologue à la DASES de Paris.**

Analyse des pratiques. — Études de cas ..... 14 h à 17 h

**Gérard Benoist**

A close-up photograph of a marble sculpture depicting a child's face and hand. The child's face is on the left, looking slightly upwards and to the right. A hand from another figure is reaching in from the right, with the index finger pointing towards the child's chin. The sculpture is highly detailed, showing the texture of the marble and the soft features of the child's face. The background is blurred, showing other parts of the sculpture.

# De l'enfance à l'adolescence

<b>Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles</b>	
Alimentation et petite enfance .....	18
Livres et petite enfance .....	19
Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille .....	20
Se séparer et être séparé.....	21
L'autorité dans tous ses états .....	22
L'enfant et son corps.....	23
L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien .....	24
Centres maternels, les écueils de l'accueil .....	25
<b>Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant</b>	
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	26
Formation complète à la passation de l'échelle de Brazelton : habilitation .....	27
L'observation du bébé.....	28
Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse aux un an de l'enfant .....	29
L'observation du bébé par les professionnels de la petite enfance .....	30
Grossesse et deuil périnatal .....	31
Attachement et psychanalyse .....	32
Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton.....	33
Analyse des actions de prévention précoce en PMI.....	34
Attachement, traumatisme et narrativité .....	35
Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ? .....	36
L'accompagnement de la parentalité et du développement du bébé en PMI .....	37
<b>Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies</b>	
Mal-être, dépression, suicide à l'adolescence .....	38
Nouvelles expressions de la souffrance chez l'enfant et l'adolescent, et nouveaux moyens d'y remédier : entre réel et virtuel.....	39
Heurs et malheurs de la parentalité adolescente.....	41
La rencontre avec l'adolescent.....	42
Agressivité et conduites à risque à l'adolescence .....	43
Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers.....	44
Internet et les réseaux sociaux .....	45
L'adolescent face à son corps .....	46

# Alimentation et petite enfance

## *Oralité, nourrissage et troubles alimentaires*

L'oralité, première expérience de rencontre, d'échanges, est l'étape primordiale du développement. Elle est fondatrice de la construction psychique. L'oralité concerne tout ce qui « passe » par la bouche, tant au niveau alimentaire que symbolique. Les troubles de l'alimentation sont l'expression d'un dysfonctionnement du développement de l'intrication somato-psychique, et varient aussi bien dans leur forme que selon les enfants et leur milieu familial. Que ce soit dans l'excès ou dans la restriction (voire l'absence totale) alimentaire, ils ont en commun une « prise en otage » et sont liés à l'histoire de chacun, à sa propre histoire de nourrissage.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels (de la PMI, des services hospitaliers, de crèches, médecins en libéral, éducateurs, psychomotriciens...) qui s'interrogent sur l'importance de la sphère orale dans la prise en charge.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Situations cliniques et échanges entre les intervenants et les stagiaires. — Travail sur différents supports (textes, livres, vidéo).

**Stage**

SM15-04

**Tarif**

876 €

**Dates**

16-17 mars, 9-10 avr. 2015

18

De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles

# Livres et petite enfance

Les bébés et les jeunes enfants manifestent très tôt une grande curiosité pour les livres. Lire avec eux, c'est partager un regard, c'est aussi donner à entendre que le langage est musique. Images et mots mettent en scène des représentations du monde et des émotions. Avec les livres, les tout-petits interprètent, imaginent et construisent ainsi leur pensée, leur langage oral dans une complicité irremplaçable avec les adultes qui les accompagnent. Pourtant, la spécificité des lectures avec des tout-petits en mouvement et actifs est quelquefois déroutante pour les adultes.

**Animé par Évelyne Resmond-Wenz, coordinatrice de l'association Acces Armor, avec la participation d'un professionnel de terrain.**

## Thèmes

Apports théoriques sur la place du livre dans le développement de l'enfant. — Les livres comme supports de relation : savoir observer les messages des bébés et des jeunes enfants. — Comptes rendus d'expériences de lectures individualisées dans des bibliothèques et dans divers lieux de la petite enfance (salles d'attente de PMI, crèches, multi-accueils, relais assistantes maternelles). — Échanges et réflexion autour des pratiques. — Travail sur une sélection de livres (formats, textes et images). — Sensibilisation aux comptines.

## Objectifs

Mieux connaître le rôle joué par les comptines, les histoires et la familiarité avec les livres dans la construction de la personnalité et de la pensée des enfants. — Réfléchir à la nécessité et à la qualité de la médiation des adultes. — Prendre confiance dans sa propre capacité à partager des livres avec les enfants. — Donner des éléments pour analyser les livres et mieux les choisir (à partir d'une présentation de livres et d'un travail d'atelier). — S'interroger sur une organisation cohérente de l'équipe et sur l'intérêt des partenariats avec les bibliothèques. — Comprendre l'importance de la sensibilisation des familles.

## Public

Ce stage s'adresse à l'ensemble des professionnels de l'enfance et de la famille (PMI, multi-accueils, crèches, Ram...).

## Méthodes de travail

Deux jours consécutifs. — Exposés théoriques et pratiques, et échanges avec les participants. — Documents audiovisuels et exploration de livres pour enfants.

### Stage

SM15-03

### Tarif

438 €

### Dates

9-10 avr. 2015

# Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

## *Soins psychiques, accompagnement et travail social*

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

Bibliographie conseillée : Marie-Rose Moro, *Enfants d'ici venus d'ailleurs. Naître et grandir en France*. Syros/La Découverte, Paris, 2002. Yoram Mouchenik, *L'Enfant vulnérable. Psychothérapie transculturelle en pays kanak*, La pensée sauvage, Grenoble, 2004.

**Stage conçu et animé par Yoram Mouchenik, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à des professionnels de l'enfance et de l'adolescence dans les champs sociaux et médicopsychologiques.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-05

**Tarif**

657 €

**Dates**

1<sup>er</sup>-2-3 juin 2015

20

De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles

# Se séparer et être séparé

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

Toutes les grandes périodes de l'existence ont en toile de fond des séparations qui s'inscrivent fondamentalement sur un socle : le corps, la psyché, l'environnement et le temps. La capacité à se séparer organise les possibilités d'autonomie psychique. Celles-ci cheminent et se tressent aussi à partir de la richesse d'un environnement fiable. Cette compréhension ouvre, pour les professionnels, des cadres d'accompagnements différents avec une variation d'ajustements de continuité. Cette reconnaissance soutient la qualité d'un rythme de la notion de soin global à l'enfant, sa mère, son père, au couple parental.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM15-21

### Tarif

876 €

### Dates

17-18 sept., 1<sup>er</sup>-2 oct. 2015

Développement de l'enfant, parentalité  
et questions transculturelles

De l'enfance à  
l'adolescence

21

# L'autorité dans tous ses états

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à l'ensemble des professionnels qui travaillent dans le champ de la protection de l'enfance et de la petite enfance, et de l'adolescence : travailleurs sociaux, assistants familiaux, médecins, psychologues, psychiatres, assistantes sociales, responsables administratifs de l'ASE, professionnels de l'accueil de groupes parents-enfants.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Apports théoriques et cliniques. — Échanges interactifs à partir de situations cliniques apportées par les participants ou les intervenants, jeux de rôle.

**Stage**

SM15-36

**Tarif**

876 €

**Dates**

17-18, 28-29 sept. 2015

22

De l'enfance à l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité et questions transculturelles



# L'enfant et son corps

Accompagner, accueillir, soigner un enfant pose la question du corps de l'enfant, bien trop souvent perçu ou assimilé à celui de l'adulte. Or, cette question du corps chez le bébé et chez l'enfant est toute particulière. Le corps est par définition le premier moyen d'expression du bébé : ancrage à part entière, il soutient le développement psychomoteur et psychoaffectif, le lien à l'autre et la façon dont il peut être en relation.

Comment comprendre le corporel dans ce qu'il donne à voir de son développement et de ses problématiques ? Quels soins apporter à l'enfant dans cette étroite intrication somato-psychique ? Comment l'enfant parle-t-il avec son corps de ses souffrances psychiques ? Il s'agira alors de penser la prise en charge de ces enfants dans différents milieux, dont les services de pédiatrie, les CMP, les hôpitaux de jour, les IME... et ce, de manière aussi globale que fine et adaptée.

**Animé par Paola Velasquez, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Le corps comme moyen d'expression et comme manière d'être en lien à la lumière des interactions précoces. — L'enfant et son corps, l'adulte face au corps de l'enfant. — Le soin du corps chez l'enfant en cas de maladie somatique. — L'expression motrice de la souffrance psychique. — Les troubles fonctionnels.

## Objectifs

Repérer l'articulation complexe psyché-soma. — Proposer une prise en charge ajustée à la symptomatologie de l'enfant. — Se reconnaître dans les différentes approches de soins. — Revisiter les pratiques des professionnels face aux difficultés de l'enfant. — Reconnaître les rôles et les limites de chacun.

## Public

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

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Des praticiens des champs somatiques et psychiques proposeront une réflexion plurielle. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

**Nouveau**

**Stage**

SM15-02

**Tarif**

657 €

**Dates**

7-8-9 oct. 2015

Développement de l'enfant, parentalité  
et questions transculturelles

De l'enfance à  
l'adolescence

23

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

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

**Animé par Miguel Gomez, psychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Des praticiens des champs somatiques et psychiques proposeront une réflexion plurielle. — Échanges autour de situations cliniques apportées par les stagiaires.

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-48

**Tarif**  
657 €

**Dates**  
4-5-6 nov. 2015

24

De l'enfance à  
l'adolescence

Développement de l'enfant, parentalité  
et questions transculturelles

# Centres maternels, les écueils de l'accueil

*Formation Pikler Lóczy-France en partenariat avec le Copes.* Les itinéraires personnels des mères accueillies en centre maternel ou en hébergement social sont jalonnés de ruptures, de difficultés et marqués par la précarité. Les carences, les traumatismes, les violences de leur histoire marquent profondément la relation de ces femmes à leur enfant, et entravent souvent leur capacité à percevoir ses besoins fondamentaux. Quelle place alors pour cet enfant ? Comment, en tant que professionnels, peut-on prendre en compte ces souffrances et en déjouer les effets sur le lien mère-enfant ? Comment soutenir à la fois l'émergence des compétences maternelles et parentales, le développement de l'enfant et l'élaboration d'un projet d'autonomie pour la femme ?

**Un formateur expérimenté assurera la continuité de la formation. Participation de Marie Garrigue-Abgrall, éducatrice de jeunes enfants, et de Patrick Mauvais, psychologue.**

## Thèmes

Notion de souffrance psychique, son expression et ses manifestations possibles chez l'adulte et l'enfant. — Impact de ces souffrances sur les professionnels, sur le fonctionnement des équipes et de l'institution. — Outils d'accompagnement et de soin au quotidien. — Conditions d'un accueil individualisé dans une structure collective tant pour un adulte que pour un bébé. — Cadre institutionnel comme soutien à la jeune femme dans son processus de restauration, et à l'enfant dans son développement. — Place du père.

## Objectifs

Mener avec les équipes une réflexion sur les déterminants psychiques et sociaux d'une maternité survenant au cours de l'adolescence. — Mesurer les effets possibles de cette précocité sur l'établissement des relations mère-enfant et sur leur devenir. — Dégager de réflexions théorico-cliniques les perspectives concrètes en termes d'accueil puis d'accompagnement institutionnel. — Identifier les partenariats nécessaires permettant de répondre au mieux aux besoins de ces jeunes mères et de leurs enfants.

## Public

Les professionnels de centres maternels, lieux d'hébergement mère-enfant, unités de soins mère-enfant.

## Méthodes de travail

Six jours à Pikler Lóczy-France (26 bd Brune, 75014 Paris). — Il est souhaitable que plusieurs professionnels d'une même structure participent ensemble à ce stage.

### Stage

PC15-01

### Tarif

1 170 €

### Dates

14-15-16 déc. 2015,  
27-28-29 janv. 2016

Développement de l'enfant, parentalité  
et questions transculturelles

De l'enfance à  
l'adolescence

25



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

# Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

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

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

*Stage reproduit à l'identique les 15-16 juin 2015 (SM15-45)*

**Animé par Mylène Hubin-Gayte, psychologue du développement, ex-maître de conférence à l'université de Picardie Jules-Verne, Amiens et psychologue en libéral.**

## Thèmes

Approche du périnatal. — Philosophie de cette forme d'intervention précoce. — Interactions précoces. — Échelle de Brazelton : théorie et pratique.

## Objectifs

Se familiariser avec une lecture fine des états et des comportements du nouveau-né. — Connaître et repérer un outil fiable de dialogue avec les parents autour de ses compétences.

## Public

Professionnels de la santé qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatre, pédopsychiatre, généraliste), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs...

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-10

**Tarif**

438 €

**Dates**

5-6 févr. 2015

26

De l'enfance à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

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



Une **habilitation** à la passation de l'échelle de Brazelton sera organisée sur trois jours répartis dans l'année et par petits groupes de deux ou trois voire cinq stagiaires maximum.

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

**Dirigé par Drina Candilis-Huisman, formatrice habilitée par le *Brazelton Center Institute* de Boston (USA), psychologue, psychothérapeute, maître de conférences à l'université Paris-VII H.D.R., à partir de ses travaux de recherche. Co-animé par Edith Thouelle, Martine Vermillard, puéricultrices à l'Institut de puériculture et de périnatalogie de Paris, habilitées par le centre Brazelton de Genève, Suisse, avec la participation de Mylène Hubin-Gayte, psychologue du développement, ex-maître de conférences à l'université de Picardie Jules-Verne, Amiens.**

## Thèmes

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

## Objectifs

Être habilité à pratiquer un examen de bébé au sein d'un projet institutionnel. — S'engager sur les vingt-cinq examens nécessaires à l'habilitation.

## Public

Cette formation est destinée aux professionnels qui auront suivi au cours de l'année 2014 la formation de sensibilisation à l'échelle de Brazelton.

## Méthodes de travail

Trois temps distincts : une première journée de démonstration à l'hôpital, une deuxième journée de reprise autour des questionnements des stagiaires (dans les locaux du Copes) et une troisième journée consacrée à l'habilitation (à l'hôpital).

**Nouveau**

**Stage**

SM15-01

**Tarif**

657 €

**Dates**

20 févr. (démonstrations à l'hôpital), 12 juin (au Copes) et 27 nov. 2015 (habilitation à l'hôpital)

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

De l'enfance à l'adolescence

27

# L'observation du bébé

## Formation dans les Côtes-d'Armor

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

**Animé par Laurette Detry, psychologue clinicienne dans l'équipe de néonatalogie et unité Kangourou, de réanimation néonatale et pédiatrique de l'Hôpital Yves Le Foll de Saint-Brieuc.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Nouveau**

**Cycle**  
CY15-14

**Tarif**  
1 125 €

**Dates**  
27 févr., 20 mars, 24 avr., 26 juin,  
7 juil., 4 et 25 sept., 23 oct.,  
27 nov. (toute la journée) 2015

28

De l'enfance à  
l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement  
psychodynamique du bébé et du jeune enfant

# 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, et le « devenir parent ».

Il s'agit également d'appréhender le développement psychique du petit enfant et de comprendre les différents aspects psychopathologiques de cette période.

**Animé par Marie-Camille Genet, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Le « devenir mère, père » et ses aléas. — Le temps de la grossesse et l'émergence de la parentalité. — La vie fœtale, la connaissance du fœtus, de ses capacités et de ses interactions. — L'échographie et le diagnostic anténatal. — Les premières interactions, les compétences du bébé, les liens d'attachement et leurs dysfonctionnements. — Les concepts de vulnérabilité et ressources individuelles du bébé (prématurité, handicap...) et de ses parents (dépression maternelle, carences, migration...).

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Cycle**  
CY15-03

**Tarif**  
1 800 €

**Dates**  
12-13 mars, 16-17 avr.,  
21-22 mai, 18-19 juin 2015

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

## *Fondements théoriques et cliniques*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM15-07

### Tarif

1 314 €

### Dates

12-13 mars, 9-10 avr.,  
21-22 mai 2015

30

De l'enfance à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant



# Grossesse et deuil périnatal

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

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

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

### Thèmes

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

### Objectifs

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

### Public

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

### Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM15-11

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
18-19 mars, 17-18 juin 2015

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

De l'enfance à l'adolescence

31

# Attachement et psychanalyse

La théorie de l'attachement a d'abord été ressentie comme s'opposant radicalement à la psychanalyse autour des questions de la relation d'objet. Débat longtemps escamoté; qu'en est-il aujourd'hui tant sur le plan théorique que clinique ?

**Bernard Golse, pédopsychiatre, psychanalyste, chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université Paris V-René Descartes; membre du Conseil supérieur de l'adoption; ex-président du Cnaop; président de l'Association Pikler Lóczy-France et président de l'association Cerep-Phymentin, dirige et anime ce stage à partir de sa réflexion théorique et clinique.**

Coanimé par Erwan Vion, pédopsychiatre.

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels de la petite enfance et de la famille et aux chercheurs, directement concernés et en relation avec de jeunes enfants et leurs parents.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-09

**Tarif**

438 €

**Dates**

10-11 juin 2015

32

De l'enfance à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

# Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton



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

*Stage identique au stage SM15-10 (5 et 6 février 2015). Il propose un second créneau de dates pour se familiariser avec l'échelle de T. B. Brazelton.*

L'échelle d'évaluation du comportement néonatal mise au point par T. B. Brazelton est l'examen le plus complet des compétences du nouveau-né dont nous disposons à l'heure actuelle. Cet examen repose sur l'observation des états dans lesquels se trouve le bébé, afin de pouvoir les respecter au mieux et être à l'initiative d'échanges qui n'outrepassent pas ses ressources personnelles. Il permet en outre de mettre en évidence les effets des aléas de la vie intra-utérine ainsi que de nombreuses variables pré et périnatales (prématurité, retard de croissance *in utero*, consommation de toxiques par la mère, etc.).

**Animé par Mylène Hubin-Gayte, psychologue du développement, ex-maître de conférence à l'université de Picardie Jules Verne, Amiens, et psychologue en libéral.**

## Thèmes

Approche du périnatal. — Philosophie de cette forme d'intervention précoce. — Interactions précoces. — Echelle de Brazelton : théorie et pratique.

## Objectifs

Se familiariser avec une lecture fine des états et des comportements du nouveau-né. — Connaître et repérer un outil fiable de dialogue avec les parents autour de ses compétences.

## Public

Professionnels de la santé qui travaillent avec des bébés et leur famille : médecins (pédiatre, pédiopsychiatre, généraliste), sages-femmes, infirmières spécialisées, psychologues, éducateurs...

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM15-45

**Tarif**  
438 €

**Dates**  
15-16 juin 2015

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

De l'enfance à l'adolescence

33

# Analyse des actions de prévention précoce en PMI

## Séminaire d'échanges et de réflexion pluridisciplinaire

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

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

## Thèmes

Travail en PMI. — Actions de prévention précoce. — Liens premiers mère-père-bébé. — Compétences du bébé. — Observation du bébé et des interactions parents-enfant. — Vulnérabilités et ressources des bébés et des parents. — Soins de maternage. — Le lien entre prénatal et postnatal. — L'approche piklérienne. — Le travail en équipe pluridisciplinaire. — Les réseaux médico et psychosociaux.

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Séminaire pluridisciplinaire qui se poursuit pour la **dixième année**. Quatre jours (poursuite possible sur plusieurs années). — Chaque journée s'organise autour d'un thème approfondi avec un invité, chercheur ou spécialiste, puis discuté à partir de présentations de témoignages apportés par des équipes de PMI. — Vidéos.

**Stage**  
PC15-03

**Tarif**  
520 €

**Dates**  
26 juin, 18 sept., 17-18 déc. 2015

34

De l'enfance à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

# Attachement, traumatisme et narrativité

L'exposition à des situations traumatisantes dans la période périnatale, ou plus tard dans l'enfance, peut perturber la façon dont la personne vit ses émotions, jusque dans l'âge adulte; le narratif autobiographique et notamment les capacités de mentalisation peuvent alors être affectés.

La formation illustre ces éléments et examine, au travers de la théorie et d'exemples cliniques, la manière dont les relations interpersonnelles sécurisantes peuvent médiatiser ces processus.

**Animé par Ayala Borghini, Blaise Pierrehumbert et Raffaella Torrisi, psychologues cliniciens.**

## Thèmes

Attachement. — Stress, trauma. — Mentalisation, narrativité. — Régulation des émotions.

## Objectifs

Acquisition des bases théoriques au sujet de l'attachement et de la narrativité. — Sensibilisation aux instruments d'évaluation du narratif autobiographique et des capacités de mentalisation issus de la théorie de l'attachement. — Les signes du traumatisme dans le récit autobiographique. — Considération de différents types de traumatismes, et de leurs effets, à différentes étapes de la vie.

## Public

Intervenants de la prévention dans le champ de la petite enfance et de la famille : assistants de travail social, infirmières, médecins, pédiatres, psychiatres, psychologues, éducateurs, responsables d'établissements, enseignants, magistrats...

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques : les recherches, les travaux actuels, les soins psychiques et physiques. — Documents vidéo. — Discussions autour de cas apportés par les animateurs ou les participants.

**Stage**  
SM15-08

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
12-13 nov., 10-11 déc. 2015

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

De l'enfance à l'adolescence

35

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

*Les bébés, les parents, les soignants*

La prise en charge de l'enfant prématuré pose des questions sur le vécu de ce dernier, malmène les parents et met à l'épreuve les soignants. Cette complexité oblige les professionnels à se doter d'outils pluridisciplinaires et interinstitutionnels tout en repérant leurs mouvements identificatoires.

**Animé par Emmanuel Reichman, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

La dynamique psychique parentale heurtée par une naissance prématurée. — Les vécus du fœtus devenu nouveau-né prématuré. — Les effets préventifs et thérapeutiques de l'observation attentive de l'enfant. — Les différents contextes (éthiques, médicaux, psychologiques...) liés à la prématurité. — La pratique en réseau périnatal.

## Objectifs

Réfléchir à ce que la clinique périnatale de la prématurité suscite dans les pratiques de chacun. — Échanger autour des accompagnements pluridisciplinaires possibles avant, pendant et après l'hospitalisation. — Élaborer le rôle des équipes soignantes dans la prévention du risque de traumatisme psychique. — Favoriser des échanges et partager des connaissances et expériences susceptibles de soutenir et améliorer sa pratique future ou d'en développer de nouvelles potentialités.

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels des services de néonatalogie et de maternité, ainsi qu'à ceux qui prennent la suite dans la prise en charge des familles : PMI, pédiatrie, Camsp, pédopsychiatrie, santé mentale, services sociaux...

## Méthodes de travail

Deux modules de 3 et 2 jours. — Exposés suivis d'échanges avec les intervenants. — Groupes de travail à partir des expériences apportées par les stagiaires. — Documents vidéo (sous réserve).

**Stage**

SM15-06

**Tarif**

1 095 €

**Dates**

16-17-18 nov., 10-11 déc. 2015

36

De l'enfance à l'adolescence

Périnatalité : vie prénatale et développement psychodynamique du bébé et du jeune enfant

# L'accompagnement de la parentalité et du développement du bébé en PMI

*L'observation dans le travail à domicile, en consultation, en salle d'attente*

Formation Pikler Lóczy-France en partenariat avec le Copes. Les potentialités qu'un bébé va développer pour communiquer ses besoins, ses désirs et réagir à ce qui lui est proposé, ainsi que la disponibilité que doivent mobiliser des parents pour comprendre, communiquer et « s'accorder » au mieux à leur bébé sont désormais mieux connues. Les professionnels de la PMI, lieu de prévention précoce, peuvent soutenir le processus de « parentalisation » et le développement harmonieux du bébé.

**Animé par I. Deligne, médecin, L. Detry et A. Frichet (pressentie), psychologues.**

## Thèmes

Que nous disent les bébés quand on les regarde? Partage de ces observations avec les parents, en équipe, utilisation en consultation ou à domicile pour soutenir le processus de parentalisation et le développement harmonieux du bébé. — Potentialités du bébé pour communiquer ses besoins, ses désirs. — Disponibilité que doivent mobiliser ses parents pour comprendre, communiquer et « s'accorder » au mieux. — Soutien par les professionnels de PMI du processus de « parentalisation » et du développement harmonieux du bébé.

## Objectifs

Observer les interactions parents-bébé : que peut-on faire de ces observations dans son travail en consultation ou à domicile? — Redécouvrir le développement du bébé à la lumière de l'observation. — Comment partager ces observations avec les parents pour soutenir la découverte de leur bébé? — Réfléchir aux aspects cliniques et institutionnels de l'accueil en PMI, la notion d'attitude « observante ». — Repérer les signes de souffrance des enfants et des parents dans l'interaction, repérage des potentialités et des ressources de chacun.

## Public

Les professionnels de la PMI.

## Méthodes de travail

Six jours chez Pikler Lóczy-France (26 bd Brune, 75 014 Paris).

### Stage

PC15-02

### Tarif

1 170 €

### Dates

3-4 déc. 2015, 22 janv.,  
1<sup>er</sup>-2 févr. 2016



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

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Tous les professionnels en relation avec les adolescents : psychiatrie infanto-juvénile, Éducation nationale, ASE, PJJ, médecins.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe avec des situations apportées par les stagiaires.

**Stage**

SM15-12

**Tarif**

657 €

**Dates**

9-10-11 févr. 2015

38

De l'enfance à l'adolescence

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies



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

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

Les trois premières journées seront animées par Serge Tisseron, et les trois suivantes par Michael Stora.

**Serge Tisseron est psychiatre et psychanalyste, psychologue habilité à diriger les thèses à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense. Il est l'auteur de très nombreux ouvrages, dont *Qui a peur des jeux vidéo ?* (en collaboration avec Isabelle Gravillon, Albin Michel, 2008), *L'Empathie, au cœur du jeu social* (Albin Michel, 2010), et *Rêver, fantasmer, virtualiser. Du virtuel psychique au virtuel numérique* (Dunod, 2012). Site : [Sergetisseron.com](http://Sergetisseron.com).**

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

## Thèmes

Thèmes abordés par Serge Tisseron — Ils recouperont tous les champs concernés : la place que prennent aujourd'hui les diverses facettes de la culture numérique, les traumatismes liés aux formes extrêmes de sexualité et de harcèlements en lien avec internet, les réseaux sociaux comme outils de déstabilisation, mais aussi de construction de soi, les nouvelles hontes des ados et la place de l'empathie qu'ils attendent... En même temps, une large place est faite aux nouvelles opportunités ouvertes par cet environnement : autant en termes de réseaux sociaux (AMO via Internet) que de thérapie par le virtuel, aussi bien individuelle

**Cycle**  
CY15-02

**Tarif**  
1 350 €

**Dates**  
2-3-4 mars, 1<sup>er</sup>-2-3 avr. 2015

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

## Objectifs

Comprendre la place de l'interactivité dans l'évolution de notre rapport intime aux images. — Mieux saisir les enjeux de la culture digitale au sein de la dynamique familiale. — Découvrir quelques espaces numériques pratiqués par les adolescents (World of Warcraft, Second Life, League of legions...). — Comprendre ces nouveaux liens que sont « relation à un objet virtuel » et « relation virtuelle à un objet ». — Comprendre comment les adolescents trouvent dans les réseaux sociaux des nouveaux lieux créatifs d'une quête identitaire. — Comprendre les enjeux de la thérapie par webcam d'un point de vue clinique (les « e-thérapies »). — Mieux saisir les enjeux cliniques et théoriques de la création et de la manipulation d'un « avatar » dans les espaces numériques. — Percevoir les différences entre pratique excessive non pathologique des mondes numériques et pratiques pathologiques (parfois improprement appelées « addictions »). — Comprendre les enjeux de la médiation par les jeux vidéo et d'un atelier blog auprès d'enfants et d'adolescents. — S'essayer au jeu vidéo (Xbox Kinect) pour enrichir l'expérience empirique, puis temps d'élaboration. — Accompagner et personnaliser les initiatives d'ateliers jeu vidéo en institution en fonction de la population et du type de séjours (temporalité).

## Public

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

## Méthodes de travail

Une méthodologie sera envoyée par courriel aux stagiaires 15 jours avant le début de la formation (important de préciser son adresse électronique lors de l'inscription).

# Heurs et malheurs de la parentalité adolescente

*Formation Copes en partenariat avec Pikler Lóczy-France.* Chaque année, 7 000 jeunes femmes mineures mettent au monde un enfant. Parmi celles-ci, 14 % ont moins de 16 ans. Grossesse accidentelle, parfois résultat de violences, mais aussi grossesse « surprise », « risquée », voire « rêvée », ces situations rassemblent beaucoup de paradoxes et peuvent être vécues comme très conflictuelles par les jeunes mères et par les professionnels auxquels elles s'adressent ou sont adressées. Comment aider à la construction des représentations nécessaires à la parentalité tout en laissant se poursuivre la traversée de l'adolescence avec ses manifestations déroutantes ?

**Conçu par Catherine Durand et animé par Anne Jamet, psychologues.**

## Thèmes

Réaménagements psychiques à l'adolescence et vécus spécifiques de la grossesse. — Figures du « désir d'enfant » chez les ados : représentations, fantasmes... — Effets de la grossesse et de la parentalité sur le processus de l'adolescence. — Bébé réel : place et besoins fondamentaux, compétences maternelles. — Les parents. — Entre autonomie et dépendance : ressources et contradictions des parents ados. — Propositions d'accueil, de prise en charge et d'accompagnement.

## Objectifs

Comprendre le processus adolescent, les singularités de la grossesse et de la maternité. — Identifier les risques de la parentalité adolescente. — Penser la place du bébé et la réponse à ses besoins fondamentaux. — Observer et soutenir le tissage des liens mère-enfant. — Dégager les conditions d'un accompagnement au plus près des besoins différenciés de la dyade ou de la triade. — Réfléchir aux pratiques de soutien de la parentalité pour ces jeunes parents et aux outils de prévention des dysfonctionnements précoces. — Mesurer l'impact de ces situations et leurs effets sur les positions individuelles et institutionnelles.

## Public

Professionnels de centres maternels, maternités, PMI, planning familial... des réseaux de périnatalité et du champ de l'adolescence.

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Apports théoriques. — Travail sur les situations cliniques apportées par la formatrice et les stagiaires. — Échanges et partage des expériences. — Vidéos, textes de référence.

### Stage

SM15-37P

### Tarif

876 €

### Dates

30-31 mars, 11-12 mai 2015



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

# La rencontre avec l'adolescent

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Le stage s'adresse à tous les professionnels du secteur médicosocial et socioéducatif (infirmières, éducateurs spécialisés, assistantes sociales, psychologues, psychanalystes, psychiatres...) engagés dans un travail auprès d'adolescents.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-13

**Tarif**

876 €

**Dates**

1<sup>er</sup>-2, 15-16 juin 2015

42

De l'enfance à  
l'adolescence

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies

# 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 facile d'orienter un adolescent vers le milieu éducatif, ou vers le milieu sanitaire, en fonction de l'évaluation de ses difficultés, nous sommes actuellement face à de nombreux jeunes à la frontière de ces deux champs.

**Conçu et animé par Stéphane Laudrin, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

### Thèmes

Le développement normal de l'adolescent. — Repères des zones de fragilité, voire des éléments pathologiques. — Conséquences de l'évolution de la société et des pratiques éducatives sur la construction actuelle de l'adolescence. — Sentiment d'impuissance et vécu d'isolement des professionnels confrontés à des situations où la violence met en échec les stratégies d'intervention.

### Objectifs

Poser la question des limites : comment accompagner les frustrations ? — Réfléchir aux prises en charge : rôle de l'institution, placement éducatif ou familial, travail en consultation... — (Ré)éduqué ? Soigné ? Doit-on utiliser la punition ? Quelle réponse face à des jeunes souvent sans demande ? — Qu'est-ce que le travail en réseau ? Doit-il être pluridisciplinaire ? — Quelle est la place du juge pour enfants ? Comment peut-on soutenir la parentalité ? — Aborder la question complexe de la violence institutionnelle.

### Public

Tous les professionnels en relation avec les adolescents : aide sociale à l'enfance (milieu ouvert et foyers), secteur associatif, psychiatrie infanto-juvénile, Éducation nationale, PJJ, médecins.

### Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM15-15

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
5-6 oct., 7-8 déc. 2015



# Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers

## *Comprendre pour mieux accompagner*

Chaque année, des mineurs étrangers arrivent ou restent en France sans leurs parents, dans un statut administratif et social plus ou moins précaire. Leur prise en charge suscite des interrogations spécifiques, mais apporte également des forces et des richesses parfois inattendues.

**Animé par Isabelle Lammerant, juriste, avec la participation d'intervenants psychosociaux.**

## Thèmes

Réalité et enjeux psychiques, familiaux et sociaux de la situation des jeunes isolés étrangers : pourquoi et comment arrivent-ils en France sans la protection de leur famille ? — Quel est leur vécu de cette situation singulière ? — Quelles sont leurs vulnérabilités ? — Comment envisager leurs relations avec leur famille et pays d'origine ? — Comment s'« individuer » et devenir adulte dans de telles circonstances de séparation ? — Statuts juridiques et administratifs de ces mineurs et jeunes majeurs. — Pratiques professionnelles élaborées par différents services.

## Objectifs

Se demander en quoi les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers constituent un public différent des jeunes en difficulté en France. — Approfondir les pratiques professionnelles d'accompagnement des jeunes isolés étrangers. — Quelle est leur demande à l'égard des professionnels face au poids de leurs secrets ? — Comment les soutenir dans l'élaboration d'un projet d'avenir lorsque celui-ci est si incertain ? — Questionner, élaborer des pratiques professionnelles innovantes.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-16

**Tarif**

657 €

**Dates**

7-8-9 oct. 2015

44

De l'enfance à l'adolescence

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies

# Internet et les réseaux sociaux

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

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

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

## Thèmes

Le contexte général de la cyberculture et ses valeurs. — La question de la relation à distance sur internet à travers différents médias tel que les blogs, les forums ou les réseaux sociaux. — Le rapport au corps chez l'adolescent lorsque l'écran est utilisé comme miroir. — Les enjeux de la subjectivation et des identifications sur des supports numériques. — La place de l'intime sur Internet et ses voies d'expression. — La relation à l'ère du numérique et ses évolutions potentielles.

## Objectifs

Mieux comprendre les différents usages et enjeux des nouvelles technologies de l'information et de la communication (TIC), chez les adolescents et les plus jeunes. — Réfléchir à la communication via des réseaux numériques, à la place de l'altérité et à l'apprentissage de la relation à l'autre. — Observer les processus psychiques en jeu à l'adolescence tels que les identifications, la construction identitaire et la subjectivation et leur illustration sur les supports numériques. — Envisager les nouveaux repères nécessaires quant aux outils de socialisation des adolescents sur Internet aujourd'hui.

## Public

Tous les professionnels en relation avec les adolescents : psychologues, travailleurs sociaux, enseignants, médecins...

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Utilisation de supports numériques, vidéos. — Envoi de documents de préparation de la formation au préalable par courriel à chacun des participants.

**Nouveau**

**Stage**

SM15-52

**Tarif**

657 €

**Dates**

7-8-9 oct. 2015

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies

De l'enfance à  
l'adolescence

45



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

# L'adolescent face à son corps

Les transformations corporelles sont au centre des préoccupations de l'adolescent. En effet, il n'y a pas d'adolescence sans puberté. Ces transformations nécessitent de la part de l'adolescent un long et véritable travail psychique d'intégration de ce « corps sexué », en rupture avec celui de l'enfance. Ce parcours est souvent jalonné d'angoisses, de dépression, de rejet, d'attaques envers le corps, voire de déni des transformations comme dans l'anorexie mentale. Dans le cadre de cette formation, nous proposons de reprendre le développement pubertaire, d'étudier les processus psychiques sous-jacents, ainsi que les expressions de leur achoppement.

**Animé par Heike Eberle, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Les transformations corporelles à la puberté. — Les enjeux psychiques : des angoisses légitimes aux manifestations pathologiques. — Modes d'expression et comportements observés durant cette période de transformation. — L'adulte face aux bouleversements adolescents.

## Objectifs

Mieux appréhender les difficultés rencontrées par les adolescents. — Savoir se repérer dans la symptomatologie particulière à l'adolescence. — Mieux décrypter le sens de ce que l'adolescent donne à voir. — Proposer un espace de réflexion sur l'accompagnement des adolescents.

## Public

Tous les professionnels en relation avec les adolescents (aide sociale à l'enfance, milieu ouvert et foyers, secteur associatif, psychiatrie infantojuvénile, Éducation nationale, PJJ, médecins).

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Travaux de groupe à partir de situations apportées par les stagiaires.

**Stage**

SM15-14

**Tarif**

657 €

**Dates**

17-18-19 nov. 2015

46

De l'enfance à  
l'adolescence

Adolescence. Virtuel et nouvelles technologies



# NOTES



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

A close-up photograph of a marble sculpture depicting two female figures. The figure on the left has her head bowed and eyes closed, with her hair styled in intricate curls. The figure on the right has her head tilted upwards and eyes closed, with her hair in a braided or beaded pattern. The lighting is soft, highlighting the texture of the marble and the contours of their faces and bodies. The background is dark and out of focus.

Problématiques  
familiales et sociales

## **Vulnérabilité, dysparentalités, psychopathologies, traumatismes et soins**

Troubles des conduites .....	50
Maladie grave, soin et narrativité en pédiatrie .....	51
Les violences psychologiques.....	52
Accompagnement des familles en grande difficulté .....	53
Les enfants et la maladie mentale de leur(s) parent(s).....	54
Maltraitance à enfants.....	55

## **Adoption**

L'adoption internationale aujourd'hui : quels parents pour quels enfants ? .....	56
L'agrément en vue d'adoption.....	57
La consultation des dossiers administratifs.....	58
L'adoption : entre l'agrément et l'arrivée de l'enfant.....	59
Adoption, attachement et mémoire du corps.....	60

## **Placement, séparations, carences, appartenance**

L'accueil familial des enfants à temps complet .....	61
Les placements impossibles.....	62
Problématique de l'enfant, de sa famille et dynamique institutionnelle en placement familial.....	63
La médiatisation des rencontres parents-enfants.....	65
L'enfant accueilli en urgence.....	66
L'enfant placé .....	67
L'équipe en placement familial.....	68

## **Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps**

Les épreuves projectives dans l'examen psychologique de l'enfant et de l'adolescent.....	69
DDCP : Développement des contenus de pensée.....	70
Vie affective et sexuelle et handicaps.....	71
L'enfant handicapé et ses parents.....	72
L'examen psychologique de l'enfant.....	73
Hyperactivité chez l'enfant.....	74
L'examen psychologique du jeune enfant de 2 à 5 ans .....	75
Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent.....	76
Peut-on soigner l'échec scolaire ? .....	77
Handicaps et cultures.....	78

# Troubles des conduites

*Réalité ou fiction. Quels regards notre société porte-t-elle sur l'enfance ?*

Aujourd'hui, deux représentations de l'enfant « agité » s'affrontent : d'un côté la vision comportementale décrite par les classifications psychiatriques internationales (DSM) au risque de stigmatisations ; de l'autre la vision psychodynamique qui tente, au-delà des comportements, de comprendre le sens des symptômes et de les relier au contexte de l'environnement social et familial. Quelles pratiques préventives et thérapeutiques de l'enfant et de sa famille en cas de difficultés ou de souffrance psychique ?

**Animé par Danièle Delouvin, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Ce que recouvre la notion de « troubles des conduites ». — Entre états limites, dysharmonies... quels diagnostics ? — Du repérage social à la notion de souffrance psychique, quelles différences ? — Prévention précoce, protection de l'enfance, prévention de la délinquance. — Quels liens et quelles prises en charge thérapeutique et préventive ?

## Objectifs

Sonder les représentations actuelles de l'enfance et de l'adolescence. — Différencier agresseur, agression, comportements violents chez l'enfant et chez l'adolescent. — Considérer les enfants agités ou étiquetés perturbateurs autrement qu'en termes de futurs délinquants, ne pas enfermer les enfants dans des destins comportementaux inexorables. — Explorer les conceptions de prévention prédictive et de prévention humaniste. — Savoir être attentif à des signes de souffrance psychique au-delà des comportements. — Pouvoir aménager prévention et soins adaptés pour ces enfants et adolescents. — Promouvoir une clinique éthique de prévention et de soins.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-19

**Tarif**

657 €

**Dates**

18-19-20 mars 2015

50

Problématiques  
familiales  
et sociales

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins

# Maladie grave, soin et narrativité en pédiatrie

## *Les enjeux de la « médecine narrative »*

La maladie somatique grave bouleverse l'existence et la cohérence biographique. Elle constitue une expérience qui met à mal la subjectivité et peut affecter le sentiment d'identité et de continuité, parfois au risque d'une dé-subjectivation ou d'un effondrement. Le soin corporel ne peut être séparé du soin psychique ou psychiatrique. La responsabilité des professionnels, dans la relation intersubjective et vitale qu'est le soin, est d'associer à la technicité du geste médical le souci de l'autre et de la singularité de l'expérience existentielle. La narrativité, dans sa visée pragmatique et dans ses déclinaisons actuelles en médecine et en psychopathologie, de la psychanalyse aux récits de soi, occupe dans le contexte d'une médecine scientifique une place centrale, tant comme capacité réflexive que dans sa dimension partageable.

**Conçu et animé par Chantal Clouard, orthophoniste, docteur en « recherche en psychanalyse et médecine » et Étienne Seigneur, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Héritage psychanalytique et philosophique. — Éthique du *care*, de l'*Evidence Based Medicine* dans la médecine narrative. — Philosophie du soin. — Théorie de l'attachement au fondement de la relation interindividuelle de soin. — Narrativité et psychanalyse. — Pratiques d'écriture chez des adolescents hospitalisés.

## Objectifs

Revisiter les apports conceptuels sous-tendant l'approche de la médecine narrative (psychanalyse, philosophie, littérature). — Interroger, dans une perspective critique, les pratiques narratives, et leurs différentes déclinaisons en pédopsychiatrie et dans les services d'oncologie pédiatrique. — Présenter des ateliers d'écriture de soi, de témoignage de la maladie proposés aux adolescents (blogs, groupes de parole, clinique psychanalytique et développements actuels d'une médecine dite « narrative »).

## Public

Professionnels du soin de l'enfant et de l'ado. (médecins, psychologues, infirmiers, auxiliaires médicaux, étudiants, élèves infirmiers).

## Méthodes de travail

Trois jours en 2 modules. — Exposés théoriques et comptes rendus d'expériences cliniques. — Analyse d'œuvres littéraires et cinématographiques centrées sur la maladie.

**Nouveau**

**Stage**

SM15-47

**Tarif**

657 €

**Dates**

30-31 mars, 4 mai 2015

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins

Problématiques  
familiales  
et sociales

51

# Les violences psychologiques

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

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

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

### Thèmes

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

### Objectifs

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

### Public

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

### Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-17

**Tarif**

876 €

**Dates**

13-14 avr., 11-12 mai 2015

52

Problématiques  
familiales  
et sociales

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins

# Accompagnement des familles en grande difficulté

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

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

Accompagner un sujet, chacun de sa place (éducateur, assistante sociale, psychologue, psychomotricien, infirmière, médecin...) constitue-t-il un soin ? À quelle condition, dans quelle limite et avec quelle pertinence... c'est ce que cette formation se propose d'étudier.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Réfléchir au soin que constitue l'accompagnement de personnes vulnérables et en souffrance. — Interroger la place et la posture des différents intervenants. — Penser l'intérêt, les enjeux du travail pluridisciplinaire dans ces contextes où familles et professionnels sont démunis.

## Public

Tous les professionnels de maternité, de la PMI, (consultations, secteur et modes d'accueil), de l'ASE, des services adoption, de la psychiatrie de l'enfant et de la famille, des services sociaux, des services de justice, des services de pédiatrie...

## Méthodes de travail

Deux modules de 2 jours. — Présentations cliniques et approches théoriques. — Travail d'écoute transdisciplinaire. — Discussions avec les intervenants à partir des expériences de chacun. — Études de cas. — Supports vidéo et échanges dans le groupe.

**Stage**  
SM15-20

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
28-29 mai, 18-19 juin 2015

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins

Problématiques  
familiales  
et sociales

53

# 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) souffre de troubles psychiatriques? Quel est le retentissement des pathologies mentales sur la structuration psychique, au regard de ce dont un enfant a besoin aux différents moments de sa vie? Sécurité, prévisibilité pour un tout-petit, ouverture au monde au fil des années, fiabilité et solidité à l'adolescence... Quelles questions et difficultés rencontrent les professionnels qui soignent les uns, prennent soin des autres? Quelles modalités de prise en charge peuvent être mises en œuvre selon les fonctions et les services de chacun?

**Animé par Marina Stephanoff, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Cycle

CY15-04

### Tarif

1 800 €

### Dates

17-18 sept., 15-16 oct.,  
19-20 nov., 17-18 déc. 2015

54

Problématiques  
familiales  
et sociales

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins



# Maltraitance à enfants

## *Impasse et perspectives des prises en charge*

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

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

## Thèmes

La violence à enfants : approches historique et anthropologique. — Violence et agressivité : nuance de ces deux concepts. — Clinique de la maltraitance : physique, psychologique ou sexuelle. — Approches psychopathologiques. — Évaluation des situations : danger, risque, vulnérabilité. — Secret professionnel et pluridisciplinarité. — Protection de l'enfance. Rôle du conseil général. La loi de 2007. — Aspects législatifs, signalement, écrits professionnels. — Prévention. — Retentissement pour les professionnels.

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels de la petite enfance et de la famille.

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM15-18

### Tarif

1 095 €

### Dates

30 sept. -1<sup>er</sup>-2 oct., 2-3 nov. 2015

Vulnérabilité, dysparentalités,  
psychopathologies, traumatismes et soins

Problématiques  
familiales  
et sociales

55

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

## *Réalités, éthique et vécu psychique*

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

**Animé par Isabelle Lammerant, consultante adoption au Service social international, avec la participation d'intervenants psychosociaux spécialisés.**

## Thèmes

Les évolutions les plus récentes de l'adoption internationale. — Les défis et les risques de ces évolutions. — Le cadre éthique des conventions internationales et du droit. — Les enjeux ethnopsychologiques pour les adoptants et les enfants. — L'adoption de grands enfants.

## Objectifs

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

## Public

Les professionnels de toutes disciplines intervenant à divers titres dans le champ de l'adoption internationale : conseils généraux, AFA, OAA, ministère des Affaires étrangères, Cnaop, ASE, magistrats, professionnels des champs psychiatrique, pédiatrique, médical, social...

## Méthodes de travail

Deux modules de 3 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Échanges avec les intervenants. — Documents vidéo. — Élaboration de groupes sur les situations apportées par les intervenants et les stagiaires.

**Stage**

SM15-41

**Tarif**

1 314 €

**Dates**

11-12-13 mai, 3-4-5 juin 2015

56

Problématiques  
familiales  
et sociales

Adoption

# L'agrément en vue d'adoption

## *Aspects psychologiques de l'accompagnement et de l'évaluation en vue d'apparentement*

Les expériences de ces dernières années montrent un écart entre le nombre des demandes des candidats à l'adoption et la diminution très nette des enfants adoptables dans le monde. Paradoxalement, de nouvelles formes de parentalité recherchent un enfant adoptable. La procédure d'agrément interpelle par conséquent les professionnels de façon d'autant plus exigeante, et les enjeux en deviennent plus subtils.

**Animé par Ombline Ozoux-Teffaine, docteur en psychologie, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

### Thèmes

La parentalité adoptive et le cadre spécifique des investigations propres à l'agrément, au recrutement en vue d'apparentement. — L'importance des aspects administratif et juridique dans la filiation adoptive. — Les travaux sur le fonctionnement mental opératoire (selon le concept de Pierre Marty) du côté des candidats à l'adoption comme des évaluateurs, au cours des évaluations en vue d'agrément.

### Objectifs

Aborder les évaluations en vue d'agrément : les entretiens de couple, quelles orientations ? — Les procréations médicalement assistées ou l'adoption. Les demandes de célibataires. — Les rapports d'agrément : formuler par écrit des conclusions cliniques et les soutenir. — Accompagner un refus, un recours, une réactualisation en vue de l'attente d'un (ou des) enfant(s) en particuliers. — Penser les suivis postadoption, de plus en plus imposés aux parents adoptifs : l'accompagnement spécifique de la famille adoptive et sa capacité de mentalisation.

### Public

Stage destiné aux psychologues cliniciens ainsi qu'aux professionnels avertis (AFA, ASE, OAA).

### Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM15-38

**Tarif**  
1 095 €

**Dates**  
8-9-10-11-12 juin 2015

Adoption

Problématiques  
familiales  
et sociales

57

# La consultation des dossiers administratifs

## *Préparation et accompagnement*

L'accès aux documents administratifs est bien autre chose qu'une simple collecte d'informations, et beaucoup de consultants vont essayer de comprendre entre les lignes ce qui s'est passé, de donner de la cohérence à leurs souvenirs et de retrouver les traces d'une histoire familiale parfois très morcelée.

La consultation va entraîner une suite d'allers-retours entre la réalité du vécu individuel et les témoignages écrits. Ces dossiers administratifs peuvent paraître particulièrement incompréhensibles pour des lecteurs, d'où la nécessité de penser un accompagnement adéquat et de veiller avant tout à la qualité de l'accueil.

**Animé par Martine Duboc, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Le document administratif : son contenu, le rôle de la commission d'accès (CADA) — Le droit à l'information : traitement des demandes, modalités d'accès, communication à des tiers. — Les exceptions à la libre communication des documents administratifs. — La consultation des documents administratifs par les usagers. — Les effets du droit d'accès aux documents administratifs sur la consultation des dossiers aujourd'hui.

## Objectifs

Appliquer la loi en matière d'accès des administrés aux documents administratifs. — Mettre en œuvre l'accompagnement des usagers lors de la consultation de leurs dossiers.

## Public

Agents administratifs et travailleurs médicosociaux, psychologues.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Groupes de travail à partir de présentation de cas apportés par les stagiaires.

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-40

**Tarif**  
657 €

**Dates**  
15-16-17 juin 2015

58

Problématiques  
familiales  
et sociales

Adoption

# L'adoption : entre l'agrément et l'arrivée de l'enfant

## *Les risques dans l'attente*

La délivrance de l'agrément, si elle marque une étape fondamentale dans la vie des candidats, ne se suffit pas à elle-même.

Dans l'attente qui commence, les futurs parents vont se trouver confrontés à la réalité de l'adoption, ses difficultés dues notamment aux délais, qu'il s'agisse d'une adoption internationale ou d'une adoption de pupille de l'État, et aux exigences posées par les pays d'origine.

**Animé par Fanny Cohen-Herlem, psychiatre et pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Les représentations de l'attente chez l'adulte et chez l'enfant. — Quels risques, pour les parents, qu'une attente mal accompagnée ? — Les effets sur les candidats : relations du couple, inhibition de la pensée, représentations de l'enfant attendu. — Les effets sur le projet : passage à l'acte. — Modification du projet initial : enjeux psychiques et concrets.

## Objectifs

Réfléchir ensemble sur ce qui est en jeu pour les futurs parents dans cette période de transition. — Appréhender les outils et les enjeux pour les professionnels. — Travailler sur les partenariats ?

## Public

Administrateurs, attachés territoriaux, médecins, psychologues, travailleurs sociaux, thérapeutes, éducateurs. — Les professionnels de l'aide sociale à l'enfance (ASE), d'organismes autorisés pour l'adoption (OAA), des services de la protection judiciaire de la jeunesse (PJJ), des consultations spécialisées de pédiatrie et pédopsychiatrie, et des lieux thérapeutiques, confrontés à la question délicate de l'adoption pour un enfant qui a atteint deux, trois ans, voire beaucoup plus.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Échanges avec les intervenants. — Apport de cas concrets et de situations complexes par les stagiaires.

**Stage**  
SM15-42

**Tarif**  
657 €

**Dates**  
13-14-15 oct. 2015

Adoption

Problématiques  
familiales  
et sociales

59

# Adoption, attachement et mémoire du corps

L'adoption est une aventure humaine particulière, riche et complexe, qui requiert une approche multifocale et une prise en charge pluridisciplinaire. Ce stage invite les participants à élargir leur palette d'outils d'analyse et d'intervention grâce aux apports complémentaires de deux éclairages incontournables : ceux de la théorie de l'attachement et de l'approche corporelle du processus d'adoption.

Deux professionnelles, respectivement psychologue et psychomotricienne, formées à ces approches, invitent les stagiaires à partager leur réflexion et à confronter leur expérience en revisitant les concepts de base sur la théorie de l'attachement, des interactions précoces et de leur ancrage corporel. Cette démarche passe nécessairement par la sollicitation des mémoires sensorielle et corporelle des participants et de leur propre style d'attachement.

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

## Thèmes

Clinique de l'adoption, éclairée par les connaissances héritées de la théorie de l'attachement. — Les accordages toniques, les réactions tonico-émotionnelles et la mémoire du corps. — La sensibilité parentale à l'accompagnement des émotions.

## Objectifs

Revisiter certains concepts de base sur l'attachement. — Aborder l'étayage tonico-sensori-moteur du développement psychoaffectif. — Développer une lecture pluridimensionnelle des situations de la clinique adoptive à la lumière de l'attachement et de la mémoire corporelle. — Suggérer des pistes d'accompagnement à partir de médiations ludiques et corporelles.

## Public

Les professionnels de toute discipline intervenant à divers titres dans le champ de l'adoption (AFA, ASE, conseils généraux, OAA, PMI, services sociaux...) ainsi que les professionnels du champ somatique (ergothérapeutes, kinésithérapeutes, psychomotriciens...).

## Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques. — Travail corporel. — Mises en situation, approche ludique. — Échanges d'expériences en groupe.

**Stage**

SM15-39

**Tarif**

876 €

**Dates**

30 nov., 1<sup>er</sup>-2-3 déc. 2015

60

Problématiques  
familiales  
et sociales

Adoption

# L'accueil familial des enfants à temps complet

## *Rôle et dynamique du placement familial*

Le placement familial représente une réponse thérapeutique aux dysfonctionnements intrafamiliaux. Outil de prise en charge vivant et dynamique, il requiert des professionnels une lecture actualisée des fondements théoriques et des enjeux cliniques. Repérer les forces vives et les atouts, mais aussi les limites et les écueils, permet d'interroger les différents acteurs du dispositif dans leur identité professionnelle.

**Assuré par Vida Malek-Yonan, psychologue clinicienne, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

Deux modules de 3 jours. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Études de cas et travaux de groupe. — Documents vidéo.

### Stage

SM15-22

### Tarif

1 314 €

### Dates

9-10-11 mars, 27-28-29 mai 2015

Placement, séparations, carences, appartenance

Problématiques  
familiales  
et sociales

61

# Les placements impossibles

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

Les équipes de placement sont mises à mal. Persuadées de la nécessité d'une intervention, celle qu'elles proposent s'avère pire que le mal qu'elles sont censées traiter.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Mettre en évidence les fonctionnements paradoxaux de ces familles et les impasses dans lesquelles elles plongent les professionnels. — Imaginer de nouveaux dispositifs de prise en charge : accueils séquentiels, pluri-accueils, placement à domicile,... à la lumière de ce qui est permis par la loi de 2007. — Repérer les rôles et les fonctions de chacun. — Comprendre en quoi l'approche institutionnelle peut être un recours thérapeutique, à condition qu'elle soit pensée comme un dispositif contenant : contenance des familles et des individus. — Partager des expériences de terrain déjà mises à l'épreuve.

## Public

Travailleurs sociaux, assistants familiaux, TISF, psychologues, médecins, encadrants, puéricultrices... intervenants dans le champ de la protection de l'enfance : placement, AED, AEMO...

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Apports théoriques et cliniques. — Interventions spécialisées d'un juriste, d'un pédopsychiatre et d'un psychologue. — Échanges interactifs à partir de situations cliniques apportées par les participants ou intervenants.

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-44

**Tarif**  
657 €

**Dates**  
11-12-13 mars 2015

62

Problématiques  
familiales  
et sociales

Placement, séparations, carences, appartenance



# Problématique de l'enfant, de sa famille et dynamique institutionnelle en placement familial

Cette formation a la particularité d'associer l'intérêt et les préoccupations de trois instances, réunies en conseil scientifique présidé par Hana Rottman, psychiatre et psychanalyste :

- le **service hospitalo-universitaire de pédopsychiatrie** en la personne du P<sup>i</sup> Golse, qui propose sa contribution à la réflexion.
- l'**association Riafet**, groupe de cliniciens directement impliqués dans le placement en accueil familial tant en termes de clinique, de recherche que de formation.
- le **Copes**, engagé dans la formation des professionnels concernés par le soin au sujet et bénéficiant d'une longue expérience de l'appui et du soutien logistique à ce type de pratique.

Le dispositif de placement en accueil familial est proposé à des enfants atteints dans leur développement physique et psychique par le caractère non aménageable et non élaborable de la relation vécue au contact de leurs parents gravement défaillants ou maltraitants. La séparation physique s'impose alors comme préalable afin de protéger le développement de l'enfant, de relancer sa vie psychique et de travailler sur les troubles du lien parents-enfants à l'origine de la séparation. Ce dispositif présente un intérêt majeur mais dont il faut connaître la spécificité, les mécanismes et les risques pour l'enfant, ses parents et la famille d'accueil.

Pour l'ensemble des professionnels qui ont la responsabilité de la situation actuelle de l'enfant et de son devenir, ce type de travail est éprouvant et nécessite des temps d'élaboration systématisés et spécifiques.

**Co-animé par Geneviève Mermet, psychologue clinicienne, psychologue en protection de l'enfance, formatrice et Jean-Louis Nouvel, pédopsychiatre, praticien hospitalier à l'Accueil familial thérapeutique de Poitiers, président de l'association Riafet.**

**Avec la participation ponctuelle de Bernard Golse, pédopsychiatre, psychanalyste, chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris. Professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université Paris V-René Descartes. Ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption ; ex-président du Cnaop. Président de l'Association Pikler Łóczy-France et de l'association Cerep-Phymontin, Paris.**

## Thèmes

Actualisation des connaissances, élaboration de réflexion et transmission de savoirs à la lumière des diverses théories et des pratiques. — Fondamentaux théorico-cliniques du placement. — Soutien d'une élaboration et d'une intégration des connaissances. — Réflexion sur la notion de soin, sur « ce qui fait soin » dans nos pratiques. — Quels en sont

### Cycle

CY15-13P

### Tarif

1 350 €

### Dates

27 mars, 29 mai, 19 juin,  
18 sept., 13 nov., 11 déc. 2015.  
Hôpital Necker, 75015 Paris

Placement, séparations, carences, appartenance

Problématiques  
familiales  
et sociales

63

les effets sur les enfants et sur les liens parents-enfants ?

## Objectifs

Repérer la dynamique et les enjeux du placement. — Comprendre la nécessité d'avoir la préoccupation constante du soin à l'enfant. — Sensibiliser au devenir développemental de l'enfant : soin psychique du placement. — Repérer les risques du placement en accueil familial pour l'enfant, ses parents et la famille d'accueil. — Former à l'accompagnement des liens parents-enfants : soutien à la parentalité du côté des parents et élaboration des images parentales du côté des enfants. — Sensibiliser les stagiaires à la nature particulière des liens de l'enfant à la famille d'accueil et au référent. — Comprendre l'articulation des places fondamentales de la famille d'accueil et des référents de l'enfant. — Connaître la réalité du cadre juridique et en comprendre la dimension symbolique. — Transposer les problématiques élaborées dans le groupe pour questionner et modifier sa pratique professionnelle.

## Public

Tous les professionnels concernés par les questions de séparation et de placement en accueil familial : travailleurs sociaux, éducateurs, psychologues, psychiatres, infirmières, responsables administratifs, magistrats... — Ouvert à tout professionnel intéressé par un espace permanent de formation, de réflexion et de recherche quel que soit le secteur d'intervention : psychiatrique, associatif, public, spécialisé... — Les stagiaires ayant participé aux sessions précédentes peuvent se réinscrire.

## Méthodes de travail

Cette formation se propose d'être **un espace de discussion et d'élaboration à partir de situations cliniques exposées par les participants**. — Apports théoriques correspondant aux problématiques évoquées par la clinique. — Présentation et analyse de pratiques innovantes tentant de transposer les fondamentaux dans les diverses réalités de terrain. — Documents pédagogiques, bibliographie. — La formation se déroulera au carré Necker, centre hospitalo-universitaire Necker.

# La médiatisation des rencontres parents-enfants

## *Intérêts, enjeux, limites*

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels du champ de la protection de l'enfance.

## Méthodes de travail

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

**Cycle**  
CY15-05

**Tarif**  
900 €

**Dates**  
2-3 avr., 21-22 mai 2015

Placement, séparations, carences, appartenance

Problématiques  
familiales  
et sociales

65

# L'enfant accueilli en urgence

*Pour qu'une séparation brutale ne soit pas une rupture*

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à l'ensemble des professionnels qui travaillent dans le champ de la protection de l'enfance : travailleurs sociaux, assistants familiaux, médecins, psychologues, psychiatres, assistantes sociales, responsables administratifs de l'ASE.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-23

**Tarif**

657 €

**Dates**

3-4-5 juin 2015

66

Problématiques  
familiales  
et sociales

Placement, séparations, carences, appartenance

# L'enfant placé

Les professionnels du champ de la protection de l'enfance ont à traiter, entre autres, une quantité considérable de matériaux bruts (violents, sidérants, impensables, traumatiques, agis, dits, paradoxaux, conflictuels, transgressifs...). Ces matériaux proviennent de toute part : de la société, de l'institution, des collègues, des partenaires, des familles, des parents et, bien sûr des enfants et des adolescents.

Rester disponible aux vécus de l'enfant est, dans ce contexte, une gageure, sans cesse à remettre au travail.

Cette formation est l'occasion, à distance de ces mouvements et du travail sur le terrain, de se centrer sur la vie psychique et relationnelle de l'enfant et d'actualiser ses connaissances.

**Animé par Julien Lelièvre, psychologue clinicien, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Caractéristiques d'un placement et répercussion sur le fonctionnement psychique en fonction de l'âge et de la temporalité de la prise en charge. — Désirs et besoins de l'enfant. — Différentes modalités d'expression de la souffrance chez l'enfant. — Articulation entre les liens intrapsychiques et intersubjectifs. — Continuité/discontinuité, investissement/désinvestissement.

## Objectifs

Approfondir l'empathie, l'écoute et la finesse d'observation. — Favoriser la souplesse des mouvements d'identification et de prise de distance vis à vis des vécus de l'enfant. — Enrichir l'analyse des situations par de nouveaux apports théoriques. — Permettre à chacun d'affiner ses réponses.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-46

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
28-29-30 sept., 1<sup>er</sup> oct. 2015

Placement, séparations, carences, appartenance

Problématiques  
familiales  
et sociales

67

# L'équipe en placement familial

Les professionnels du placement familial sont parfois absorbés, à leur insu, par la clinique du placement tant les situations sont complexes et sous le sceau de dysfonctionnements pathologiques graves. À ce titre, le travail en équipe devient souvent secondaire voire peu ou non pensé comme un outil central du dispositif de soin. Travailler en protection de l'enfance n'est pas sans résonance sur le fonctionnement même de l'équipe et risque d'altérer les relations entre pairs en les enfermant dans des conflits et des impasses sidérant la pensée.

Éviter de penser le travail en équipe comme un outil précieux sur lequel les professionnels peuvent s'appuyer constitue une impasse à l'accompagnement de l'enfant en placement familial. Cette formation permet de redéfinir la question du travail en équipe, du soin institutionnel, de la construction de réseaux et de redéfinir les rôles et fonctions de chacun.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage s'adresse à l'ensemble des professionnels concernés par l'accueil familial et l'élaboration du projet pour l'enfant : assistants familiaux, travailleurs sociaux, médecins, psychologues, responsables administratifs.

## Méthodes de travail

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

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-49

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
16-17 nov., 7-8 déc. 2015

68

Problématiques  
familiales  
et sociales

Placement, séparations, carences, appartenance

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

Formation destinée aux psychologues dotés de connaissances théoriques et cliniques des épreuves projectives qui souhaitent réactualiser cette approche et se mettre à niveau.

En complément des épreuves généralistes d'intelligences, les épreuves projectives (thématiques ou structurales) apparaissent le plus souvent indispensables lors de l'examen psychologique. Elles permettent de rendre compte des mouvements psychiques, des modalités défensives, des angoisses prévalentes...

Trois épreuves (Rorschach, TAT et CAT) seront particulièrement étudiées ; elles ont toutes en commun de solliciter une double dimension perceptive et projective, et de mettre en scène la « rêverie imageante », selon l'heureuse formule de Daniel Lagache.

**Conçu et animé par Joël Croas, psychologue clinicien et docteur en psychologie clinique, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Rappel de la méthodologie projective et de la cotation des tests (en particulier pour le Rorschach et le TAT). — Bilan d'enfants et d'adolescents. — Abord théorique en psychopathologie psychanalytique des troubles présentés (organisation de type limite, névrotique psychotique). — Vignettes cliniques intégrant l'utilisation de la méthodologie projective.

## Objectifs

Revisiter les principaux registres de fonctionnement que l'on peut rencontrer : névrotique, limite, psychotique, à la lumière des tests projectifs. — À travers l'étude de quelques cas de bilans projectifs d'enfants ou d'adolescents, il s'agit de proposer un espace concret de mise en pratique et de retravailler les cotations et les grandes lignes méthodologiques.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Stage

SM15-28

### Tarif

657 €

### Dates

2-3-4 févr. 2015

# DDCP : Développement des contenants de pensée

Les troubles des « contenants de pensée », terminologie proposée par Wilfried Bion et reprise par Bernard Gibello, sont repérables dans différentes pathologies : déficiences intellectuelles, dysharmonies des structures cognitives et retards d'organisation du raisonnement, inhibitions intellectuelles, pathologies de la liaison (« attaque des liens » au sens de W. Bion)...

Le Développement des contenants de pensée (DDCP) est une technique psychothérapique destinée à la prise en charge de ces pathologies chez l'enfant de 5 à 11-12 ans (ou d'un niveau mental équivalent).

**Animé par Bernard Douet, psychologue, avec la participation de deux intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Double référence aux approches de l'éducation cognitive et de la psychanalyse. — Comment certaines approches cognitives (Feuerstein : théorie de l'apprentissage médiatisé, en particulier) peuvent être dynamisées par les enseignements de la psychanalyse et des psychothérapies d'inspiration psychodynamique (Bion, Klein, Freud, Schmid-Kitsikis...).

## Objectifs

Se former à la pratique du DDCP — Apprendre à analyser les différents outils qui composent le matériel (encodage du réel, activités classificatoires, travail sur la mise en sens et la liaison, travail sur les émotions et les grands conflits intrapsychiques). — Exploiter ces outils afin de permettre aux participants d'avoir une approche pratique de leur utilisation : indications thérapeutiques, pathologies concernées, prises en charge individuelles ou groupales, utilisation concrète des outils. — Cette présentation est illustrée par des exemples cliniques fournis par une équipe pluridisciplinaire (une psychologue et une rééducatrice) travaillant ensemble en CMP, qui montrent, à l'aide d'études de cas issus de leur pratique, les résultats que l'on peut attendre de cette approche.

## Public

Ce stage s'adresse spécifiquement aux psychologues de l'enfance (santé, éducation, secteur social) concernés par la prise en charge des troubles des apprentissages.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les participants. — Échanges sur les pratiques.

**Stage**

SM15-27

**Tarif**

657 €

**Dates**

18-19-20 mars 2015

70

Problématiques  
familiales  
et sociales

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps



# Vie affective et sexuelle et handicaps

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

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Professionnels responsables de personnes en situation de handicap et qui s'interrogent sur les problèmes posés par cette thématique dans la prise en charge clinique individuelle ou institutionnelle.

## Méthodes de travail

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

**Nouveau**

**Stage**

SM15-51

**Tarif**

657 €

**Dates**

24-25-26 mars 2015

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

Problématiques  
familiales  
et sociales

71

# L'enfant handicapé et ses parents

Le handicap moteur, sensoriel ou mental d'un enfant est source de turbulences intra-familiales. Les interactions se voient ainsi modifiées, la place de chacun repensée et les prises en charge réinterrogées.

**Catherine Jousseme, pédopsychiatre, et Jean Chambry, pédopsychiatre, dirigent et animent ce stage à partir de leurs expériences, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

La difficulté à soutenir les parents lorsque le handicap de l'enfant vient bouleverser le lien parent-enfant. — Laisser une place à l'expression des affects et des sentiments négatifs : honte, culpabilité, prégnance de l'ambivalence. — La question subtile de l'annonce du handicap. — Adolescence et handicap. — Les mouvements transférentiels et contre-transférentiels des professionnels. — Repérage et prévention des situations de maltraitance.

## Objectifs

Inscrire l'enfant handicapé dans un parcours de vie et dans des projets personnels. — Autoriser une crise d'adolescence chez un enfant atteint d'un handicap. — Soutenir les parents dans une distance opérante. — Être vigilants en tant que professionnels face aux mouvements psychiques intenses : entre identification meurtrie et rejets ou mécanismes de réparation. — Composer avec l'usure inhérente aux prises en charge à long terme.

## Public

Professionnels des services d'obstétrique, de maternité, de PMI... médecins, sages-femmes, puéricultrices, infirmières, éducateurs, psychologues, travail social...

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-30

**Tarif**

876 €

**Dates**

30-31 mars, 13-14 avr. 2015

72

Problématiques  
familiales  
et sociales

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

# L'examen psychologique de l'enfant

## *Actualisation des connaissances et pratiques : dynamique, clinique, méthode. Niveau 1*

Partenariat ÉCPA (Éditions du centre de psychologie appliquée) et APPEA (Association de psychologie et psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent).

Ce stage propose un rappel théorico-clinique du développement de l'enfant, une mise en perspective des enjeux actuels autour de l'examen psychologique et une présentation des différents outils dont disposent les psychologues de l'enfance (WISC-IV, NEMI-2, UDN-II, KABC-II, Rorschach, TAT, dessins, Patte-noire, Figure de Rey, ...). Les études de cas sur lesquelles s'appuie la formation proposent une analyse clinique détaillée de la demande de bilan à la communication des résultats en passant, bien entendu, par les enjeux de la relation psychologue-enfant et l'utilisation des outils dans un cadre souple et rigoureux.

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

## Thèmes

Actualités en psychologie et psychopathologie de l'enfant depuis la loi de 2005. — Une conférence de consensus : l'examen psychologique et l'utilisation des mesures. — Rappels théorico-cliniques : le développement psychique de l'enfant. — Les outils du psychologue et la méthode de l'examen psychologique. — La clinique du bilan et la composition des écrits : rédaction, communication, déontologie.

## Objectifs

Actualisation des connaissances. — (Re)découvrir une pratique clinique souple et rigoureuse. — Prendre en compte l'ensemble des mouvements psychiques et des phénomènes développementaux dans le cadre d'un examen psychologique avec un jeune enfant. — Identifier les intérêts et les limites de l'examen psychologique avec l'enfant, de la demande au compte rendu : savoir et savoir-faire.

## Public

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

## Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Rappel détaillé de la méthode de l'examen psychologique. — Études de cas en situation. — Échanges sur les pratiques.

### Stage

SM15-29

### Tarif

876 €

### Dates

26-27-28-29 mai 2015

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

Problématiques  
familiales  
et sociales

73

# Hyperactivité chez l'enfant

## *Mythe ou réalité ?*

Symptôme contemporain s'il en est, l'hyperactivité a depuis longtemps dépassé le simple champ de la psychiatrie pour devenir objet d'un débat de société. Médias, laboratoires pharmaceutiques, parents se sont emparés du sujet : le thème soulève bien des passions.

Le paradoxe de cette société de plus en plus agitée est de tolérer de moins en moins les enfants agités et de les stigmatiser. Les approches historique et anthropologique éclairent les aspects du diagnostic et des traitements.

L'hyperactivité, mythe ou réalité ? Plus que jamais il nous faut, en tant que professionnels, réfléchir à ces questions : quelles réalités cliniques regroupent les vocables hyperactivité et hyperkinésie, et de quelle organisation psychopathologique sont-ils les symptômes ?

Quelle prise en charge proposer aux enfants présentant une instabilité motrice ?

Le stage propose différents outils cliniques pour aider les participants à mieux comprendre et se représenter les différentes approches conceptuelles. Il permet aux professionnels de « revisiter » leurs pratiques face à l'hyperactivité chez l'enfant.

**Animé par Erwan Vion, pédopsychiatre, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

Approche anthropologique et historique de l'hyperactivité. — L'hyperactivité, un symptôme contemporain ? Quelle place dans le débat sociétal ? — Aspects diagnostiques et traitements : une lecture croisée des différentes approches. — Outils cliniques et prise en charge.

## Objectifs

Repérer les réalités cliniques de l'hyperactivité et de l'hyperkinésie. — Identifier l'organisation psychopathologique sous-jacente. — Proposer une prise en charge ajustée à ces symptômes. — Se reconnaître dans les différentes approches de soins. — Revisiter les pratiques des professionnels face à ces difficultés de l'enfant.

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels de l'enfance et de la famille.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-50

**Tarif**

876 €

**Dates**

4-5, 25-26 juin 2015

74

Problématiques  
familiales  
et sociales

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

# L'examen psychologique du jeune enfant de 2 à 5 ans

## *Théorie et clinique*

*En partenariat avec l'ÉCPA (Éditions du centre de psychologie appliquée).*

Les demandes de consultation et d'examen pour de jeunes enfants (2 à 5 ans) sont en très forte progression ces dernières années. L'enfant est de plus en plus tôt soumis à la pression des apprentissages précoces, en écho avec les mutations des structures sociales, familiales, et amplifiées par l'école maternelle. Chez le jeune enfant, les symptomatologies sont nombreuses, s'exprimant, le plus souvent, sur les plans somatique et comportemental. L'enjeu pour le psychologue est de faire la part entre ce qui relève d'une symptomatologie ou d'une dysharmonie ordinaire à cette période de la vie, d'un possible gauchissement ou d'une orientation pathologique du développement.

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

## Thèmes

Développements normal et pathologique du bébé à l'enfant d'âge scolaire. — Méthodes et principes de l'examen psychologique avec l'enfant. — Conditions de passation et standardisation : entre rigueur et souplesse. — Les outils du psychologue en situation clinique. — Interprétation et utilisation des mesures : apports de la conférence de consensus. — Les écrits de l'examen psychologique : rédaction, transmission et déontologie.

## Objectifs

Proposer un rappel théorico-clinique du développement du petit enfant. — Mettre en perspective les enjeux actuels autour de l'examen psychologique. — Présenter les différents outils du bilan (Brunet-Lézine-R, WPPSI-III, Nemi-2, BECS, CAT). — Analyser la demande, les entretiens, jeux, dessins, etc.

## Public

Psychologues de l'enfance amenés à pratiquer des bilans psychologiques.

## Méthodes de travail

Trois jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Échanges sur les pratiques.

**Stage**  
SM15-26

**Tarif**  
657 €

**Dates**  
24-25-26 juin 2015

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

Problématiques  
familiales  
et sociales

75

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

Actuellement, tout processus thérapeutique, quel que soit son modèle théorique, ne peut se priver d'évaluation. Ces évaluations ont un double chapeau, cognitif et psychodynamique.

La Haute autorité de santé (HAS) a édité des bonnes pratiques concernant le diagnostic de l'autisme, maintenant sa prise en charge et leur évaluation.

**Conçu et animé par Martine Agman, pédopsychiatre et psychanalyste, avec la participation de Geneviève Haag, médecin psychiatre et psychanalyste, à partir de leurs expériences cliniques et de leurs travaux de recherche, ainsi qu'avec la participation d'intervenants spécialisés.**

## Thèmes

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

## Objectifs

Sensibiliser aux outils d'évaluation standardisés en référence aux recommandations de la HAS pour la pratique professionnelle du diagnostic de l'autisme et de la prise en charge. — Articuler de façon harmonieuse les observations cliniques informelles et les outils standardisés (bilans orthophoniques, psychomoteurs et psychologiques, PEP, ADI, CARS, Vineland...).

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels travaillant au sein de structures de diagnostic, d'accueil et de soins d'enfants autistes.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-24

**Tarif**

1 095 €

**Dates**

23-24-25-26-27 nov. 2015

76

Problématiques  
familiales  
et sociales

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps

# Peut-on soigner l'échec scolaire ?

Certains enfants ne répondent pas aux attentes de l'école malgré des capacités intellectuelles indéniables. Leurs processus d'apprentissage sont entravés par différents troubles psychiques, témoins d'une grande souffrance interne. L'échec scolaire en devient alors à la fois cause et conséquence. Plusieurs points sont abordés pour mieux comprendre ces situations et tenter d'envisager des pistes de prise en charge.

**Animé par Corinne Ehrenberg, psychologue, et Philippe Metello, psychiatre.**

## Thèmes

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

## Objectifs

Accompagner ces enfants aux capacités intellectuelles menacées. — Les conséquences développementales qui peuvent en découler. — Situer la prise en charge entre rééducation et soins. — Réfléchir à la question de l'intégration scolaire aujourd'hui depuis la loi du 11 février 2005.

## Public

Au carrefour du social, de l'éducatif et du psychologique, ce stage s'adresse à l'ensemble des professionnels concernés par les apprentissages de l'enfant que ce soit du côté du soin, de l'éducatif ou du pédagogique.

## Méthodes de travail

Quatre jours consécutifs. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les participants. — Échanges sur les pratiques.

### Stage

SM15-35

### Tarif

876 €

### Dates

23-24-25-26 nov. 2015

# Handicaps et cultures

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

La représentation culturelle du handicap est plurielle et complexe : ainsi la naissance d'un enfant porteur d'un handicap dans un contexte migratoire peut être vécue comme un événement maléfique et annonciateur de désordres pour le couple, la famille et pour l'ensemble du groupe.

Au carrefour de ces représentations culturelles et des propositions de soins qui en découlent, comment continuer de faire circuler la parole et l'imaginaire pour soutenir la parentalité et assurer ici aussi la protection de l'enfant ?

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

## Thèmes

Approche transculturelle de l'enfant et la famille. — Décentrage. — Le handicap à travers les différentes cultures. — Les représentations culturelles. — Impact des représentations du handicap et conséquences sur les interactions familiales (notamment la dyade mère-enfant). — La maltraitance possible et le rejet des enfants. — Accompagnement et prise en charge. — Handicap, culture et migration. — Dispositifs et pratiques dans le contexte français.

## Objectifs

Sensibilisation à l'approche transculturelle. — Porter un regard croisé sur les représentations culturelles du handicap. — Interroger les pratiques et les dispositifs en matière de handicap en France. — Évoquer les intérêts et les limites des dispositifs tenant compte de la dimension culturelle.

## Public

Ce stage s'adresse à des professionnels de l'enfance et de l'adolescence exerçant dans les champs sociaux et médicopsychologiques, et intéressés par les questions transversales du handicap et de la dimension culturelle.

## Méthodes de travail

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

**Stage**

SM15-25

**Tarif**

657 €

**Dates**

25-26-27 nov. 2015

78

Problématiques  
familiales  
et sociales

Troubles des apprentissages et de la pensée. Handicaps



# NOTES



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

A sculpture of two hands holding a rolled-up scroll. The scroll is partially unrolled, revealing faint, illegible text. The hands are rendered in a realistic, textured style. The background is a warm, brownish-gold color with a subtle, circular pattern. The text 'Questions institutionnelles' is overlaid in white, sans-serif font on the scroll.

# Questions institutionnelles

## **Formation aux outils thérapeutiques, pratique en institution**

Devenir thérapeute familial.....	82
Pratique de la clinique systémique : groupe de supervision.....	83
Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale.....	84
Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique.....	85
Entretien semi-structuré multiregistres .....	86
Sensibilisation à la pratique systémique.....	88
Approche du psychodrame psychanalytique .....	89
La fonction de direction de nos jours .....	90
L'accueil en institution .....	91
Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique .....	92
Être référent au sein d'une équipe.....	93
Fonction de direction : la loi et l'autorité .....	94

# Devenir thérapeute familial

## *Situations cliniques et recherche*

Cette formation de troisième année fait suite au cycle « Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale » de deux ans (cf. p. 84).

**Animé par Bernard Martinez, psychiatre, psychanalyste, psychothérapeute familial, formateur à l'association Fractale, Paris.**

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

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

## Méthodes de travail

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

### Cycle

CY15-08

### Tarif

2250 €

### Dates

3<sup>e</sup> année : 12 janv.,  
9 févr., 9-30 mars, 11 mai,  
22 juin, 14 sept., 12 oct.,  
9 nov., 14 déc. 2015

82

Questions ins-  
titutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution

# Pratique de la clinique systémique : groupe de supervision

Ce travail de supervision s'adresse à tout intervenant du champ médicosocial déjà formé à la pratique systémique et qui désire faire superviser son travail dans ce domaine. Le travail s'effectue uniquement à partir d'enregistrements du matériel clinique.

**Animé par Maurice Attia, psychiatre et psychanalyste, psychothérapeute familial.**

## Public

Médecins, psychologues, infirmiers, éducateurs, assistantes sociales engagés dans une pratique systémique : thérapie, AEMO, suivi des familles dans un cadre judiciaire ou administratif.

## Méthodes de travail

Le groupe comprend au maximum 5 participants. — L'inscription n'est validée qu'après un échange avec le docteur Maurice Attia.

### Cycle

CY15-09

### Tarif

1 340 €

### Dates

10 demi-journées en 2015 :  
2 févr., 9 mars, 13 avr., 11 mai,  
15 juin, 6 juil., 7 sept., 5 oct.,  
2 nov., 7 déc. 2015

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution

Questions ins-  
titutionnelles

83

# Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

*Cycle conçu sur deux années*

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

Animé par Bernard Martinez, psychiatre, psychanalyste et psychothérapeute familial, formateur à l'association Fractale, Paris.

## Thèmes

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

## Objectifs

À la fin de ce cycle, le stagiaire aura enrichi sa pratique d'une grille de lecture fondée sur l'approche systémique, applicable à toute famille en difficulté (familles nucléaires, recomposées, familles d'accueil...).

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels de la petite enfance et de la famille.

## Méthodes de travail

Un enseignement théorique à partir d'ouvrages de référence. — Un travail clinique : génogramme, jeux de rôle, vidéo, analyse systémique de situations concrètes. — L'inscription n'est validée qu'après échange avec le docteur Bernard Martinez.

### Cycle

CY15-06

### Tarif

2 250 €

### Dates

1<sup>re</sup> année : 2 févr., 2-23 mars, 13 avr., 4 mai, 1er juin, 7 sept., 5 oct., 2 nov., 7 déc. 2015, 2<sup>e</sup> année : de janv. à déc. 2016

84

Questions institutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques, pratique en institution

# Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique

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

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

## Thèmes

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

## Objectifs

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

## Public

Ce stage est réservé à celles et ceux qui ont suivi le premier niveau ou qui sont engagés dans une pratique régulière de psychodrame.

## Méthodes de travail

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

**Nouveau**

**Cycle**  
CY15-10

**Tarif**  
1 125 €

**Dates**  
23-24-25-26-27 mars 2015

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution

Questions ins-  
titutionnelles

85

# Entretien semi-structuré multiregistres

## *Nouvelle formation à l'entretien en psychopathologie clinique et analyse du contre-transfert*

Nouvelle méthode d'entretien en psychopathologie clinique, l'entretien semi-structuré multiregistres (ESM) a été mis au point par Serge Stoléru et Marie-Noëlle Le Mer. Fondé sur la clinique psychanalytique et conçu à l'origine comme un outil de recherche, il s'est également révélé un instrument très utile sur le plan de la pratique clinique par la richesse, l'authenticité et la profondeur du matériel qu'il permet de recueillir. L'objectif de l'outil est de fournir au clinicien une évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes consultants. De plus, il apparaît très utile pour le clinicien en tant que procédé facilitant l'autoanalyse de son contre-transfert. Enfin, il s'est avéré, sur la base de l'expérience acquise, que l'ESM pouvait apporter une grande aide en tant qu'outil psychothérapeutique à travers l'expression langagière du vécu affectif.

Au lieu de faire porter ses interventions sur des contenus (ou thèmes) de l'activité mentale, le clinicien accompagne le patient dans l'exploration des registres (ou modalités) de son fonctionnement mental. Ces registres, définis à partir de la théorie psychanalytique, sont les affects, les désirs, les souvenirs récents ou d'enfance, et les associations libres.

L'ESM est utilisé auprès d'enfants, d'adolescents ou d'adultes, dans diverses situations psychopathologiques de type anxieux, dépressif et psychosomatique. Chez l'adulte, il peut notamment être utile pour explorer la parentalité pendant la grossesse, la période périnatale, puis tout au long de la vie de l'enfant.

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

## Thèmes

Évaluation psychopathologique des enfants, adolescents et adultes. — Émotion, motivation, mémoire. — Associations libres, associativité. — Utilité thérapeutique de l'expression langagière du vécu affectif.

## Objectifs

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

### Stage

SM15-31

### Tarif

876 €

### Dates

vendredi 27 mars au Copes,  
samedis 28 mars, 23 mai,  
27 juin 2015 à l'hôpital Paul  
Brousse (unité 669), Villejuif

86

Questions ins-  
titutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution



## Public

Cette formation s'adresse aux psychiatres, psychologues et psychomotriciens, en exercice ou en troisième cycle de formation, travaillant auprès d'adultes, d'enfants, d'adolescents, de parents ou de personnes âgées.

## Méthodes de travail

**Première journée de travail.** — Présentation des aspects théoriques de l'entretien, de la technique de la conduite de l'entretien et des principes de la cotation. — **Deuxième journée de travail.** — Apprentissage de la conduite de l'entretien par la technique du jeu de rôle. — Visionnage et écoute d'enregistrements vidéo d'entretiens conduits par le formateur avec des patients. — Principes de l'analyse du contre-transfert grâce à l'ESM, via la technique du jeu de rôle. — **Troisième journée de travail.** — Intervalle de sept semaines pendant lequel il est demandé aux stagiaires de conduire au moins six ESM sur leur lieu de travail et d'étudier des entretiens transcrits intégralement et fournis par le formateur. — La troisième journée est aussi consacrée à la supervision d'entretiens enregistrés (audio ou vidéo) par les participants sur leur lieu de travail, à leur cotation, à la discussion en groupe de la conduite et de la cotation des entretiens. — **Quatrième journée de travail** — Intervalle de cinq semaines pendant lequel il est à nouveau demandé aux stagiaires de conduire au moins six ESM sur leur lieu de travail et d'étudier des entretiens transcrits intégralement et fournis par le formateur. — Cette journée utilise les mêmes techniques que la troisième et s'adapte au niveau plus élevé atteint par les participants.

# Sensibilisation à la pratique systémique

Les outils du systémicien permettent de replacer un problème et sa fonction dans leur contexte, c'est-à-dire dans leur groupe d'appartenance (le couple, la famille, le groupe de stagiaires...), en se préoccupant de la qualité des relations entre les personnes.

Cette formation propose une initiation au maniement des outils systémiques.

Elle est basée sur une recherche de solutions dynamisantes et pragmatiques.

**Animé par Roch du Pasquier, psychologue clinicien, systémicien, thérapeute du couple et de la famille.**

## Thèmes

La théorie des systèmes. — La fonction du symptôme pour le systémicien. — Formuler une hypothèse circulaire. — Les mécanismes de communication intrafamiliaux.

## Objectifs

Introduire les concepts systémiques et leurs applications cliniques. — Repérer les indications d'approche systémique. — Initier un mouvement d'ouverture et de curiosité par rapport à l'utilisation de ces outils. — Soutenir un groupe en connotant positivement chacun de ses membres sans être menaçant.

## Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels de la petite enfance et de la famille.

## Méthodes de travail

L'apport théorique est immédiatement mis en pratique. Les œuvres de fiction et les situations apportées par les stagiaires permettent d'entrer dans la complexité clinique en échangeant autour de la pertinence de nos outils. — Le stage repose sur une approche systémique *in vivo* des questions apportées, en cela il constitue une première approche qui peut être poursuivie lors d'un cursus plus long.

**Stage**

SM15-34

**Tarif**

657 €

**Dates**

1<sup>er</sup>-2-22 juin 2015

88

Questions institutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques, pratique en institution

# 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 avec l'invention de la psychanalyse. — Les trois temps du psychodrame. — Le groupe et l'inconscient. — La mise en scène du fantasme et l'expression du symptôme dans le psychodrame psychanalytique.

## Objectifs

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

## Public

Cette formation s'adresse à tous les cliniciens (médecins, psychologues, psychothérapeutes, éducateurs, infirmières, etc.) qui souhaitent mettre en place un psychodrame, ou à ceux qui en ont un début d'expérience.

## Méthodes de travail

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

**Cycle**  
CY15-07

**Tarif**  
1 125 €

**Dates**  
22-23-24-25-26 juin 2015

# La fonction de direction de nos jours

## *Éthique institutionnelle et psychopathologie.*

Ce cycle de dix rencontres propose une réflexion supervisée et partagée sur les fondements et les enjeux liés à cette fonction, si redoutée et convoitée, de responsable de direction.

**L'animation et la continuité du cycle sont assurées par Xavier Moya-Plana, psychologue, psychanalyste et directeur de l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris.**

## Thèmes

Fondements mythologiques, philosophiques, juridiques et psychanalytiques de la fonction de direction. — Réflexion théorique et clinique sur la loi, l'autorité, la violence institutionnelle. — La solitude du responsable de direction. — Le cadre institutionnel dans sa rencontre avec la psychopathologie des personnes accueillies et l'animation d'une équipe pluridisciplinaire...

## Objectifs

Créer une dynamique de groupe qui permette d'ouvrir des espaces de questionnement et de savoir-partager sur la fonction de direction. — Apports théoriques et conceptuels. — Supervision clinique des pratiques de direction.

## Public

Directeurs, chefs de service du secteur sanitaire et social.

## Méthodes de travail

Le nombre restreint de participants (pas plus de dix), la durée dans le temps et le lieu de la formation sont des atouts importants pour atteindre les objectifs énoncés. — Cycle de dix après-midis de 16 h à 19 h. — Exposés théoriques illustrés d'exemples. — Études de pratiques de direction, à partir des expériences des stagiaires.

### Cycle

CY15-12

### Tarif

1 340 €

### Dates

Dix mardis à partir du 15 sept. 2015, puis tous les 3<sup>e</sup> mardis du mois jusqu'à juin 2016, HDJ l'ÉPI, 3, rue Ridder 75014 Paris

90

Questions institutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques, pratique en institution

# L'accueil en institution

## *Autismes, psychoses infantiles et dysharmonie d'évolution aujourd'hui*

Ce cycle propose une réflexion sur les soins institutionnels apportés aux enfants présentant des troubles graves de la personnalité dans le contexte actuel, à travers des aspects cliniques institutionnels, sociaux et juridiques (lois 2002, 2005, certifications qualité...).

**Animé par Martine Agman, pédopsychiatre et psychanalyste, et Xavier Moya-Plana, psychologue clinicien et psychanalyste, avec la participation d'intervenants spécialisés.**

### Thèmes

Qu'est-ce qu'un soin institutionnel? — Tosquelles, Oury, Racamier, Misès, Delion, Hochmann... — Les angoisses archaïques et le travail institutionnel. — La question du diagnostic psychopathologique en pédopsychiatrie.

### Objectifs

Parcourir les moments et les concepts-clés du travail institutionnel. — Poser un diagnostic. — Les admissions, le travail de sortie, qu'est-ce qu'un cadre institutionnel, le travail avec les parents... — Transfert, contre-transfert et travail d'équipe. — Actualiser les connaissances afin de rendre compte de l'amélioration des pratiques.

### Public

Ce cycle s'adresse à tous les professionnels concernés par le travail institutionnel avec des enfants au sein d'hôpitaux de jour, CATTP, Usis, IME, etc. (médecins, cadres éducatifs et infirmiers, éducateurs, psychologues, infirmières, enseignants...).

### Méthodes de travail

Deux sessions de 2 jours. — Exposés théoriques illustrés de matériel clinique. — Interaction vivante entre les apports conceptuels, l'expérience clinique des animateurs et les questions des participants. — Travaux de groupe à partir des expériences des stagiaires. — Analyse des pratiques et études de cas. — Documents vidéo.

**Cycle**  
CY15-11

**Tarif**  
900 €

**Dates**  
24-25 sept., 15-16 oct. 2015

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution

Questions ins-  
titutionnelles

91

# Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique

## *Rencontres entre professionnels*

Les magistrats, les éducateurs, les travailleurs sociaux et les psychologues sont amenés à travailler sur les mêmes cas dans le cadre de la loi 2007. La méconnaissance du cadre de l'autre peut provoquer des ressentis tels que la fascination, l'incompréhension et le rejet, et porter préjudice au travail. La transmission au judiciaire demeure une question primordiale au moment du signalement, dans les écrits, les synthèses et les audiences.

**Animé par Martine de Maximy, magistrate honoraire, ex-juge des enfants, ex-présidente du tribunal pour enfants de Nanterre, et Isabelle Caillaud, psychologue et psychanalyste.**

## Thèmes

Aspects théorico-cliniques des dispositifs légaux relatifs aux enfants et aux adolescents, à l'autorité parentale, à la procédure judiciaire, à l'exercice de la fonction de psychologue, éducateur, assistant social, etc. — Déontologie du travail et notions d'éthique sociale et éducative. — Cadre du travail du psychologue au sein d'une équipe pluridisciplinaire. — Articulation du judiciaire avec l'éducatif et le thérapeutique.

## Objectifs

Connaître le cadre professionnel des différents acteurs d'une prise en charge. — Comprendre les enjeux et limites des identités professionnelles. — Améliorer la communication interdisciplinaire dans les différentes étapes de la protection de l'enfance : le signalement, l'évaluation, la décision, la stratégie de la prise en charge, la fin de la mesure. — Travailler sur le contenu et la forme des écrits.

## Public

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

## Méthodes de travail

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

**Stage**  
SM15-32

**Tarif**  
876 €

**Dates**  
5-6 nov., 10-11 déc. 2015

92

Questions ins-  
titutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution

# Être référent au sein d'une équipe

## *Violences en institution, fonction de référence et cadre institutionnel*

Le cadre institutionnel comme prévention de la violence : violence et groupe, dépendance et référence, qu'est-ce qui pose des limites et fait loi ?

**Conçu, dirigé et animé par Xavier Moya-Plana, psychologue clinicien et psychanalyste.**

### Thèmes

Relation entre violence et groupe. — Impact de l'actualité sociale et juridique sur les réponses à la question de la violence institutionnelle. — Fonction de référence et transfert. — Qu'est-ce qui fait cadre ? Qu'est-ce qui fait loi ?

### Objectifs

Pouvoir faire face à la violence des prises en charge en institution. — Réfléchir à une éthique de prévention. — Élaboration autour de la fonction de référence et du concept de cadre institutionnel.

### Public

Ce stage s'adresse à tous les professionnels ayant une pratique institutionnelle au sein d'établissements sanitaires et sociaux, publics ou privés.

### Méthodes de travail

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

#### Stage

SM15-33

#### Tarif

657 €

#### Dates

18-19-20 nov. 2015

# Fonction de direction : la loi et l'autorité

Journée de réflexion sur les causes de l'apparition de la question de la maltraitance institutionnelle à l'égard non seulement des personnes accueillies et des membres de l'équipe, mais aussi des responsables de direction.

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

## Thèmes

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

## Objectifs

Réfléchir sur quelques principes éthiques institutionnels qui puissent permettre la gestion et la prévention de la maltraitance institutionnelle.

## Public

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

**Stage**

SM15-43

**Tarif**

219 €

**Date**

3 déc. 2015

94

Questions ins-  
titutionnelles

Formation aux outils thérapeutiques,  
pratique en institution



# Animateurs et responsables des formations inter et intra

## **Martine Agman**

Pédopsychiatre ; psychanalyste ; ex-médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris ; directrice médicale de l'association Cerep-Phymentin.

## **Christian Allard**

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

## **Luis Alvarez**

Pédopsychiatre à l'institut de puériculture et de périnatalogie, Paris ; ex-chef de clinique du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

## **Estelle Andrianasolo-Ferreira**

Psychologue clinicienne, formatrice.

## **Marie-Pierre Archambeaud**

Ex-attachée consultante des hôpitaux de Paris ; pédiatre dans le service de médecine pour adolescents, hôpital du Kremlin-Bicêtre ; formatrice.

## **Christine Ascoli-Bouin**

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

## **Maurice Attia**

Psychiatre ; psychanalyste ; psychothérapeute familial ; formateur.

## **Lise Bartoli**

Psychologue clinicienne.

## **Bernard Benatter**

Philosophe.

## **Gérard Benoist**

Psychologue clinicienne en milieu carcéral ; formateur intrahospitalier.

## **Emmanuelle Bonneville**

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

## **Ayala Borghini**

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

## **Haciba Boubeker**

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle ; thérapeute familiale.

## **Isabelle Caillaud**

Psychologue et psychanalyste.

## **N'Deye Awa Camara**

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

## **Drina Candilis-Huisman**

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

## **Jean-Michel Carbnar**

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

## **Maryse Chabaud**

Puéricultrice dans une unité mère-bébé ; formatrice à l'association Pikler Lóczy-France, Paris.

## **Jean Chambry**

Pédopsychiatre ; praticien hospitalier ; responsable du secteur adolescent de la fondation Vallée, Gentiilly.

## **Marie-Noëlle Clément**

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

## **Fanny Cohen-Herlem**

Pédopsychiatre ; médecin directeur des centres médico-psychopédagogiques, Cahan et Charenton-le-Pont ; membre du Conseil supérieur de l'adoption ; psychiatre conseil attachée au Centre international de référence pour les droits de l'enfant privé de famille ; attachée au secrétaire général du Service social international.

## **Brigitte Courrée**

Philosophe ; conseillère en formation continue au rectorat de Poitiers ; intervenante auprès des équipes du placement familial.

## **Anne-Marie Crine**

Psychologue attachée à la Maison de l'adoption, Luxembourg ; consultante auprès d'organismes internationaux (Unicef, Service social international et Conférence de La Haye de droit international privé).

## **Joël Croas**

Psychologue clinicien ; docteur en psychologie clinique ; chargé d'enseignement à l'université Paris V-René Descartes.

## **Joyce Dana**

Psychologue clinicienne ; directrice du point accueil écoute jeunes, OPEJ, Paris.

## **Claire Davidson**

Psychologue clinicienne ; ex-psychologue à la DASES de Paris.

## **Françoise de Barbot**

Psychologue, PHD, université George Washington, psychologue clinicienne spécialisée dans le champ de l'infirmité motrice cérébrale, association DEEP, Paris.

## **Martine de Maximy**

Magistrate honoraire et ex-juge des enfants.

## **Florence Delille-Henriquez**

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

**Pierre Delion**

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

**Danièle Delouvin**

Psychologue clinicienne de la petite enfance ; présidente de l'Anapsy ; membre du comité scientifique du portail « Interventions précoces, soutien à la parentalité » de la Direction générale de la santé ; membre du collectif Pas de zéro de conduite.

**Tiphaine Dequesne**

Psychologue clinicienne ; formatrice et chercheur associé au centre Minkowska.

**Laurette Detry**

Psychologue clinicienne dans l'équipe de néonatalogie et unité Kangourou, de réanimation néonatale et pédiatrique de l'hôpital Yves-Le Foll de S-Briec.

**Sandrine Doat-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.

**Mireille Donny**

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

**Bernard Douet**

Psychologue ; maître de conférences à l'institut de psychologie, université Paris V-René Descartes.

**Roch du Pasquier**

Psychologue clinicien et psychothérapeute.

**Martine Duboc**

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

**Maryse Dumoulin**

Médecin en maternité et docteur en Santé publique Hôpital Jeanne-de-Flandre, Lille.

**Heike Eberle**

Psychiatre, psychanalyse ; médecin directeur du CMPP-Bapu de Créteil ; psychiatre à la consultation pour adolescents au centre Philippe-Paumelle, ASM13, Paris.

**Fabian Fajnwaks**

Psychologue clinicien ; psychothérapeute, association Théliemythe, Paris ; maître de conférence en psychanalyse université Paris VII.

**Jacqueline Ndeye Néné Fall**

Psychologue clinicienne spécialisée en psychologie interculturelle.

**Anne-Laure Ferté**

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

**Célia Fortin**

Psychologue clinicienne en pédopsychiatrie, hôpital Necker-Enfants malades ; ex-psychologue en IOE et AEMO.

**Laurence Francoz-Terminal**

Maître de conférences à l'université Jean-Moulin, Lyon ; formatrice en droit de l'enfance et de la famille ; docteur en droit.

**Anne Frichet**

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

**Mylène Garo**

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

**Marie-Camille Genet**

Psychologue clinicienne, maternité Ambroise-Paré, Bourg-la-Reine. Docteur en psychologie, université Paris V-René Descartes, attachée de recherches cliniques, laboratoire de recherche RePPeR en psychiatrie périnatale et en psychopathologie à EPS Erasme, Antony ; directrice l'association ClThéA, 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.

**Sylviane Giampino**

Psychanalyste, psychologue petite enfance.

**Olivier Ginoux**

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

**Maurice Godelier**

Professeur d'anthropologie, école des hautes études des sciences sociales (EHESS), Paris.

**Bernard Golse**

Pédopsychiatre ; psychanalyste ; chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris ; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université Paris V-René Descartes ; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption ; ex-président du Conseil national d'accès aux origines personnelles ; membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA) président de l'Association Pikler Lóczy-France ; président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA) ; président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) ; président de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

**Miguel Gomez**

Médecin psychiatre vacataire, CMPP municipal, Ivry-sur-Seine ; psychiatre vacataire, P11, UEMO, Villeneuve-Saint-Georges.

**Mathias Gorog**

Praticien hospitalier en pédopsychiatrie, Inter-secteur 6 hôpital Sainte-Anne, Paris Guidance Infanto-juvénile Pôle XIV arrondissement, service du Docteur de Montclos, Paris.

**Catherine Gorry**

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

**Christelle Gosme**

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

**Yolande Govindama**

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

**Lise Haddouk**

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

**Mylène Hubin-Gayte**

Psychologue du développement; ex-maître de conférences à l'université de Picardie Jules-Verne, Amiens; psychologue en libéral.

**Isam Idris**

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

**Anne Jamet**

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

**Solange Jarry**

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

**Catherine Joussele**

Pédopsychiatre; professeur des universités, Paris XI; chef de service à la fondation Vallée, Gentilly; professeur des universités, Paris sud.

**Sophie Kecskemeti**

Psychiatre d'adolescents, praticien hospitalier, psychanalyste.

**Michel Laignel**

Ex-directeur de structures d'accueil de l'enfance; formateur.

**Isabelle Lammerant**

Juriste praticienne de la famille et de la protection de l'enfance, consultante internationale et formatrice, chargée de cours à l'université de Fribourg.

**Martine Lamour**

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

**Stéphane Laudrin**

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

**Danielle Lefebvre**

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

**Julien Letièvre**

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

**Martine Lestréhan-Jurkiewicz**

Psychologue clinicienne; psychanalyste; psychothérapeute au centre médicopsychologique enfants et adolescents, Villeneuve-Saint-Georges.

**Sophie Machinal**

Magistrate au ministère de la Justice; chargée d'enseignement à l'institut régional de travail social; formatrice au droit de la famille.

**Vida Malek-Yonan**

Psychologue clinicienne à la pouponnière du foyer de l'enfance du Val-de-Marne, Sucy-en-Brie; formatrice à L'Association Pikler Łóczy-France, Paris.

**Bernard Martinez**

Psychiatre; psychanalyste; psychothérapeute familial; formateur à l'association Fractale, Paris.

**Christine Mercier-Chanvin**

Psychanalyste; psychologue institutionnelle en hôpital de jour, analyste de pratique en CATT et CMP, psychologue clinicienne en IME et centre de rééducation fonctionnelle, formatrice, psychodramiste.

**Geneviève Mermet**

Psychologue clinicienne et psychologue en protection de l'enfance.

**Philippe Metello**

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

**Pascale Mignon**

Psychologue et psychanalyste.

**Caroline Mignot**

Pédiatre; ex-praticienne attachée à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris, et à l'hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt; membre du conseil d'administration de l'Afirem, Paris.

**Sylvain Missonnier**

Psychanalyste; maître de conférences en psychologie clinique à l'institut de psychologie de Paris de l'université Paris V-René Descartes; directeur du laboratoire de psychologie clinique et de psychopathologie de l'université Paris V-René Descartes.

**Georgeta Mitrea**

Psychologue clinicienne à l'Aide sociale à l'enfance de la Seine-Saint-Denis; chargée de cours à l'université Paris VII- Denis Diderot.

**Ahmed Mohamed-Bzai**

Psychologue clinicien et psychothérapeute familial.

**Martine Morales-Huet**

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

**Yoram Mouchenik**

Psychologue clinicien au centre de guidance infantile et au centre hospitalier Sainte-Anne, Paris; maître de conférences à l'université Toulouse-Le Mirail.

**Xavier Moya-Plana**

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

**Clara Nezik**

Psychologue à l'unité de soins intensifs du soir, association Cerep-Phymentin, Paris.

**Isabelle Nicolas**

Médecin adjoint, Institut mutualiste Montsouris.

**Jean-Louis Nouvel**

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

**Ombline Ozoux-Teffaine**

Psychanalyste et docteur en psychologie; spécialiste de l'adoption.

**Tatiana Pellion**

Psychologue clinicienne, psychanalyste dans le service de psychologie et psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du D' Pérouse de Montclos du Centre Hospitalier de Sainte-Anne, Paris.

**Blaise Pierrehumbert**

Psychologue; docteur en psychologie et privat-docent.

**Bernadette Ratel**

Psychologue; psychothérapeute dans le service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Pr Marcelli, centre hospitalier Henri-Laborit, Poitiers.

**Mathieu Ravous**

Psychothérapeute au centre du tout-petit, Bourg-la-Reine; ex-psychologue à l'aide sociale à l'enfance des Hauts-de-Seine.

**Emmanuel Reichman**

Psychologue clinicien dans un centre médico-psychopédagogique; ex-psychologue dans une unité de pédopsychiatrie périnatale; ex-psychologue coordinateur de réseau périnatale.

**Évelyne Resmond-Wenz**

Coordinatrice de l'association Acces Armor, Plouër-sur-Rance; éducatrice de jeunes enfants formée aux métiers du livre; formatrice.

**Julia Richard**

Psychologue au centre d'accompagnement parent-enfant Alésia, Paris; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymontin, Paris.

**Hana Rottman**

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

**Nele Ryckelynck-Chappatte**

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

**Rosella Sandri**

Psychanalyste; formatrice; docteur en psychologie, Bruxelles.

**Clément Sébille**

Psychologue clinicien, psychanalyste, service de PMI du département de Paris; responsable de psychodrame analytique individuel.

**Opélie Ségade-Bourgeois**

Psychologue clinicienne au centre médico-psychologique, service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades; chargée de mission au Copes, association Cerep-Phymontin, Paris.

**Marie-José Soubieux**

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

**Marina Stephanoff**

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

**Serge Stoléru**

Chercheur; psychiatre; docteur en psychologie.

**Michael Stora**

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

**Emmanuelle Suchad**

Psychologue clinicienne à l'accueil parents-enfants de la maison de l'enfance La Passerelle, Rueil-Malmaison; directrice adjointe du Copes, association Cerep-Phymontin, Paris.

**Marie Terral-Vidal**

Pédopsychiatre; psychanalyste; praticienne dans le 6<sup>e</sup> intersecteur de psychiatrie infanto-juvénile du centre hospitalier Sainte-Anne, Paris; pédopsychiatre à l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymontin, Paris.

**Serge Tisseron**

Psychiatre de l'enfance et de l'adolescence; docteur en psychologie; directeur de recherche à l'université Paris-Ouest Nanterre-La Défense.

**Raffaella Torrissi**

Psychologue dans le service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de l'université de Lausanne.

**Brigitte Touzanne**

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

**Léonard Vannetzel**

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

**Anne Vasseur-Paumelle**

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

**Alberto Velasco**

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

**Paola Velasquez**

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

**Béatrice Verney**

Psycholinguiste.

**Erwan Vion**

Pédopsychiatre; praticien au centre hospitalier René-Dubos, Pontoise; ex-chef de clinique à l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris.

**Martine Yaicene**

Psychologue clinicienne.

# Membres du conseil pédagogique du Copes

## **Martine Agman**

Pédopsychiatre ; psychanalyste ; ex-médecin directeur de l'hôpital de jour pour enfants l'Épi, association Cerep-Phymentin, Paris ; directrice médicale de l'association Cerep-Phymentin.

## **Alain Braconnier**

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

## **Françoise de Barbot**

Psychologue, PHD, université George Washington, psychologue clinicienne spécialisée dans le champ de l'infirmité motrice cérébrale, association DEEP, Paris.

## **Anne Frichet**

Psychologue clinicienne ; ex-directrice du Copes ; ex-psychologue au centre de guidance infantile et dans le service de pédiatrie néonatale de l'institut de périculture et de périnatalogé, Paris.

## **Dominique Girodet**

Pédiatre ; vice-présidente de l'Association française d'information et de recherche sur l'enfance maltraitée (Afirem), Paris.

## **Bernard Golse**

Pédopsychiatre ; psychanalyste ; chef du service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker-Enfants malades, Paris ; professeur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'université Paris V-René Descartes ; ex-membre du Conseil supérieur de l'adoption ; ex-président du Conseil national d'accès aux origines personnelles ; membre du conseil scientifique de la Société française de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et des disciplines alliées (SFPEADA) président de l'Association Pikler Lóczy-France ; président de l'Association pour la formation à la psychothérapie psychanalytique de l'enfant et de l'adolescent (AFPPEA) ; président de l'Association européenne de psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent (AEPEA) ; président de l'association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Catherine Joussemle**

Pédopsychiatre ; professeur des universités, Paris XI ; chef de service à la fondation Vallée, Gentilly ; professeur des universités, Paris sud.

## **Sylvain Missonnier**

Psychanalyste ; maître de conférences en psychologie clinique à l'institut de psychologie de Paris de l'université Paris V-René Descartes ; directeur du laboratoire de psychologie clinique et de psychopathologie de l'université Paris V-René Descartes.

## **Xavier Moya-Plana**

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

## **Emmanuelle Suchaud**

Psychologue clinicienne à l'accueil parents-enfants de la maison de l'enfance La Passerelle, Rueil-Malmaison ; directrice adjointe du Copes, association Cerep-Phymentin, Paris.

## **Christine Ascoli-Bouin**

Coordinatrice. Psychologue clinicienne, directrice du Copes.

# Calendrier 2015

## Janvier 2015

---

**Cycle**  
CY15-08

### Devenir thérapeute familial

3<sup>e</sup> année : 12 janv., 9 févr., 9-30 mars, 11 mai, 22 juin, 14 sept., 12 oct., 9 nov., 14 déc. 2015  
p. 82

## Février 2015

---

**Stage**  
SM15-28

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

2-3-4 févr. 2015  
p. 69

**Cycle**  
CY15-09

### Pratique de la clinique systémique : groupe de supervision

10 demi-journées en 2015 : 2 févr., 9 mars, 13 avr., 11 mai, 15 juin, 6 juil., 7 sept., 5 oct., 2 nov., 7 déc. 2015  
p. 83

**Stage**  
SM15-10

### Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

5-6 févr. 2015  
p. 26

**Stage**  
SM15-12

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

9-10-11 févr. 2015  
p. 38

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-01

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

20 févr. (démonstrations à l'hôpital), 12 juin (au Copes) et 27 nov. 2015 (habilitation à l'hôpital)  
p. 27

**Cycle**  
CY15-06

### Formation à la pratique systémique et à la thérapie familiale

1<sup>re</sup> année : 2 févr., 2-23 mars, 13 avr., 4 mai, 1<sup>er</sup> juin, 7 sept., 5 oct., 2 nov., 7 déc. 2015, 2<sup>e</sup> année : de janv. à déc. 2016  
p. 84

**Nouveau**

**Cycle**  
CY15-14

### L'observation du bébé

27 févr., 20 mars, 24 avr., 26 juin, 7 juil., 4 et 25 sept., 23 oct., 27 nov. (toute la journée) 2015  
p. 28

## Mars 2015

---

**Cycle**  
CY15-02

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

2-3-4 mars, 1<sup>er</sup>-2-3 avr. 2015  
p. 39

**Stage**  
SM15-22

### L'accueil familial des enfants à temps complet

9-10-11 mars, 27-28-29 mai 2015  
p. 61

**Nouveau**

**Stage**  
SM15-44

### Les placements impossibles

11-12-13 mars 2015  
p. 62

Cycle  
CY15-03

**Psychologie et psychopathologie de la périnatalité : de la grossesse aux un an de l'enfant**

12-13 mars, 16-17 avr., 21-22 mai, 18-19 juin 2015  
p. 29

Stage  
SM15-07

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

12-13 mars, 9-10 avr., 21-22 mai 2015  
p. 30

Stage  
SM15-04

**Alimentation et petite enfance**

16-17 mars, 9-10 avr. 2015  
p. 18

Stage  
SM15-11

**Grossesse et deuil périnatal**

18-19 mars, 17-18 juin 2015  
p. 31

Stage  
SM15-19

**Troubles des conduites**

18-19-20 mars 2015  
p. 50

Stage  
SM15-27

**DDCP : Développement des contenants de pensée**

18-19-20 mars 2015  
p. 70

Nouveau

Cycle  
CY15-10

**Approfondissement de la pratique psychodramatique analytique**

23-24-25-26-27 mars 2015  
p. 85

Nouveau

Stage  
SM15-51

**Vie affective et sexuelle et handicaps**

24-25-26 mars 2015  
p. 71

Cycle  
CY15-13P

**Problématique de l'enfant, de sa famille et dynamique institutionnelle en placement familial**

27 mars, 29 mai, 19 juin, 18 sept., 13 nov., 11 déc. 2015. Hôpital Necker, 75015 Paris  
p. 63

Stage  
SM15-31

**Entretien semi-structuré multiregistres**

vendredi 27 mars au Copes, et les samedis 28 mars, 23 mai, 27 juin 2015 à l'hôpital Paul Brousse (unité 669), Villejuif  
p. 86

Stage  
SM15-37P

**Heurs et malheurs de la parentalité adolescente**

30-31 mars, 11-12 mai 2015  
p. 41

Stage  
SM15-30

**L'enfant handicapé et ses parents**

30-31 mars, 13-14 avr. 2015  
p. 72

Nouveau

Stage  
SM15-47

**Maladie grave, soin et narrativité en pédiatrie**

30-31 mars, 4 mai 2015  
p. 51

## Avril 2015

---

Cycle  
CY15-05

**La médiatisation des rencontres parents-enfants**

2-3 avr., 21-22 mai 2015  
p. 65

Stage  
SM15-03

**Livres et petite enfance**

9-10 avr. 2015  
p. 19

Stage  
SM15-17

**Les violences psychologiques**

13-14 avr., 11-12 mai 2015  
p. 52

## Mai 2015

---

Stage  
SM15-41

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

11-12-13 mai, 3-4-5 juin 2015  
p. 56

Stage  
SM15-20

**Accompagnement des familles en grande difficulté**

28-29 mai, 18-19 juin 2015  
p. 53

Stage  
SM15-29

**L'examen psychologique de l'enfant**

26-27-28-29 mai 2015  
p. 73

## Juin 2015

---

### Stage

SM15-05

#### Approche transculturelle de l'enfant et de sa famille

1<sup>er</sup>-2-3 juin 2015  
p. 20

### Stage

SM15-13

#### La rencontre avec l'adolescent

1<sup>er</sup>-2, 15-16 juin 2015  
p. 42

### Stage

SM15-34

#### Sensibilisation à la pratique systémique

1<sup>er</sup>-2-22 juin 2015  
p. 88

### Stage

SM15-23

#### L'enfant accueilli en urgence

3-4-5 juin 2015  
p. 66

### Stage

SM15-50

#### Hyperactivité chez l'enfant

4-5, 25-26 juin 2015  
p. 74

### Stage

SM15-38

#### L'agrément en vue d'adoption

8-9-10-11-12 juin 2015  
p. 57

### Stage

SM15-09

#### Attachement et psychanalyse

10-11 juin 2015  
p. 32

### Stage

SM15-45

#### Sensibilisation à la passation de l'échelle de Brazelton

15-16 juin 2015  
p. 33

Nouveau

### Stage

SM15-40

#### La consultation des dossiers administratifs

15-16-17 juin 2015  
p. 58

### Cycle

CY15-07

#### Approche du psychodrame psychanalytique

22-23-24-25-26 juin 2015  
p. 89

### Stage

SM15-26

#### L'examen psychologique du jeune enfant de 2 à 5 ans

24-25-26 juin 2015  
p. 75

### Cycle

PC15-03

#### Analyse des actions de prévention précoce en PMI

26 juin, 18 sept., 17-18 déc. 2015  
p. 34

## Septembre 2015

---

### Cycle

CY15-12

#### La fonction de direction de nos jours

Dix mardis à partir du 15 sept. 2015, puis tous les 3<sup>e</sup> mardis du mois jusqu'à juin 2015, HDJ l'Épi, 3, rue Ridder 75014 Paris  
p. 90

### Stage

SM15-21

#### Se séparer et être séparé

17-18 sept., 1<sup>er</sup>-2 oct. 2015  
p. 21

### Stage

SM15-36

#### L'autorité dans tous ses états

17-18, 28-29 sept. 2015  
p. 22

### Cycle

CY15-04

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

17-18 sept., 15-16 oct., 19-20 nov., 17-18 déc. 2015  
p. 54

### Cycle

CY15-11

#### L'accueil en institution

24-25 sept., 15-16 oct. 2015  
p. 91

Nouveau

### Stage

SM15-46

#### L'enfant placé

28-29-30 sept., 1<sup>er</sup> oct. 2015  
p. 67

### Stage

SM15-18

#### Maltraitance à enfants

30 sept., 1<sup>er</sup>-2 oct., 2-3 nov. 2015  
p. 55



## Octobre 2015

---

### Stage

SM15-15

**Agressivité et conduites à risque à l'adolescence**  
5-6 oct., 7-8 déc. 2015  
p. 43

Nouveau

### Stage

SM15-02

**L'enfant et son corps**  
7-8-9 oct. 2015  
p. 23

### Stage

SM15-16

**Les mineurs et jeunes majeurs isolés étrangers**  
7-8-9 oct. 2015  
p. 44

Nouveau

### Stage

SM15-52

**Internet et les réseaux sociaux**  
7-8-9 oct. 2015  
p. 45

### Stage

SM15-42

**L'adoption : entre l'agrément et l'arrivée de l'enfant**  
13-14-15 oct. 2015  
p. 59

## Novembre 2015

---

Nouveau

### Stage

SM15-48

**L'enfant de 6 à 12 ans : conflits psychiques, sexualité et quotidien**  
4-5-6 nov. 2015  
p. 24

### Stage

SM15-32

**Aux frontières du judiciaire, du socioéducatif et du thérapeutique**  
5-6 nov., 10-11 déc. 2015  
p. 92

### Stage

SM15-08

**Attachement, traumatisme et narrativité**  
12-13 nov., 10-11 déc. 2015  
p. 35

### Stage

SM15-06

**Prématurité : du traumatisme au « devenir parents », et après ?**  
16-17-18 nov., 10-11 déc. 2015  
p. 36

Nouveau

### Stage

SM15-49

**L'équipe en placement familial**  
16-17 nov., 7-8 déc. 2015  
p. 68

### Stage

SM15-14

**L'adolescent face à son corps**  
17-18-19 nov. 2015  
p. 46

### Stage

SM15-33

**Être référent au sein d'une équipe**  
18-19-20 nov. 2015  
p. 93

### Stage

SM15-24

**Autisme infantile : évaluation et organisation des soins, du bébé à l'adolescent**  
23-24-25-26-27 nov. 2015  
p. 76

### Stage

SM15-35

**Peut-on soigner l'échec scolaire ?**  
23-24-25-26 nov. 2015  
p. 77

### Stage

SM15-25

**Handicaps et cultures**  
25-26-27 nov. 2015  
p. 78

### Stage

SM15-39

**Adoption, attachement et mémoire du corps**  
30 nov., 1<sup>er</sup>-2-3 déc. 2015  
p. 60

## Décembre 2015

---

### Cycle

PC15-02

**L'accompagnement de la parentalité et du développement du bébé en PMI**  
3-4 déc. 2015, 22 janv., 1<sup>er</sup>-2 févr. 2016  
p. 37

### Stage

SM15-43

**Fonction de direction : la loi et l'autorité**  
3 déc. 2015  
p. 94

### Cycle

PC15-01

**Centres maternels, les écueils de l'accueil**  
14-15-16 déc. 2015, 27-28-29 janv. 2016  
p. 25

Dans la continuité des formations du Copes sur le psychodrame, l'Hôpital de jour du parc Montsouris du Cerep propose :



*Formation au*

## *psychodrame analytique d'adolescents*

*au Cerep-Phymentin*

### LA FORMATION : UNE FORMATION PAR LA RENCONTRE CLINIQUE

Sera proposée au soignant en formation une immersion active dans le cadre clinique du psychodrame analytique individuel, par une participation à plusieurs prises en charge d'adolescents suivis à l'hôpital de jour du Cerep en tant que co-thérapeute, c'est à dire en expérimentant le jeu et en échangeant son vécu, ses questionnements et son élaboration clinique avec l'équipe. Le stagiaire pourra ainsi approcher au plus près la singularité du fonctionnement psychique de

ces jeunes patients, dans la surprise de ce que le jeu permet de mobiliser, dans le plaisir également et la solidarité du groupe de thérapeutes.

Les séances sont de trois heures hebdomadaires de septembre à juin le mardi après-midi, comprenant plusieurs psychodrames individuels (quatre ou cinq) d'une demi-heure suivis d'un temps de discussion et de réflexion clinique.

### UN SÉMINAIRE THÉORICO-CLINIQUE

La pratique s'accompagne de cinq soirées de séminaire clinique et théorique par an, offrant une ouverture théorique

et un échange clinique aux questions que se posent les psychodramatistes en formation. Les séminaires sont ouverts à

tout praticien intéressé, qu'il soit ou non en formation.

Cette formation en trois ans s'adresse à tout personnel soignant, psychologue, médecin, infirmier, éducateur ou autre ayant une expérience personnelle suffisamment avancée de la psychana-

lyse et qui souhaite, par cette approche thérapeutique, rentrer en relation avec des adolescents dont les modalités transférentielles et le fonctionnement psychique ne permettent pas une élaboration dans un cadre duel en face à face, qu'il s'agisse de psychose, états limites, agirs répétitifs.

## LE LIEU, L'INSTITUTION, LES ADOLESCENTS

Les adolescents qui bénéficient du psychodrame sont pris en charge à l'hôpital de jour du parc Montsouris faisant partie de l'association Cerep-Phymentin. Ce sont des adolescents en

grande difficulté psychique. Ils viennent au psychodrame sur indication médicale, accompagnés au départ pour rencontrer l'équipe, puis soutenus par leur référents et leur médecin dans ce travail.

## L'ÉQUIPE

L'équipe formatrice est composée de deux meneurs de jeu (pendant que l'un mène le jeu, l'autre joue parmi les co-thérapeutes) et deux autres cothérapeutes permanents :

- ◇ Psychanalystes-meneurs de jeu :  
M<sup>me</sup> Francine Bena et M. Serge Bragado-Spatz
- ◇ Psychothérapeutes-acteurs :  
M<sup>me</sup> Francine Béna, M<sup>me</sup> Alyson Bernard, M. Serge Bragado-Spatz et M. Kevin Walter

### En pratique

**N° DE FORMATEUR CEREP :** 11 75 02 184 75

**DURÉE DE LA FORMATION :** 100 h/an soit 300 heures au total

**COÛT :** 900 €/an en individuel, 1 200 €/an pour une prise en charge professionnelle (prise en charge possible au titre de la formation continue)

**CONTACTS :** M. Serge Bragado-Spatz, M<sup>me</sup> Francine Bena, Hôpital de jour du parc Montsouris, 20 bd Jourdan, 75 014 Paris, [hjm@cerep-phymentin.org](mailto:hjm@cerep-phymentin.org).



2014

# Les escales du Copes

*Journée annuelle de rencontres du Copes*

## *Jouer, dites-vous ?*

**Après Paris et Lille, la prochaine journée du Copes se tiendra à Lyon.** Cette journée de rencontres sera organisée entre les différents acteurs de toute la France, du réseau de la petite enfance, de la protection de l'enfance, de l'adolescence et de la famille, et ce, quelles que soient leurs fonctions, leurs places et leurs compétences.

**28 novembre 2014**

Université Lyon 2  
Grand amphithéâtre du  
Palais Hirsch

Les adultes n'ont jamais autant joué : jeux en ligne, casinos, jeux sur portable, jeux de rôle... On pourrait alors penser que jouer, dans notre monde actuel, prend une place déculpabilisée dont les aspects multiples (défoulement, apprentissage, plaisir...) apparaissent comme essentiels !

Cependant, jouer pour les enfants de notre monde, est souvent compris comme une activité sérieuse, productive. Le jeu se doit d'être éducatif, utile, support de développement. Il est proposé par les adultes dans des attentes précises ; l'enfant doit rendre des comptes, faire preuve de compétences, témoigner de l'intérêt... se développer ! Comme si la finalité « marchande » du jeu, ce à quoi l'enfant doit arriver, ce qu'il est censé faire, sont pour les parents la seule garantie du développement harmonieux de leur enfant ! Et cette exigence est immédiate, sinon « l'enfant ne joue pas », disent-ils.

Créer, rêver, nourrir sa pensée, d'échapper du « pour de vrai », se construire une réalité d'enfant si différente du monde des grandes personnes, semble être oublié par l'adulte... Les professionnels de l'enfance et de l'adolescence dotés d'outils conceptuels subtils pour comprendre le parcours d'une enfance, n'osent plus se laisser aller à jouer avec un petit, un ado. Le jeu, loin de rassembler, devient soit occupationnel afin de préserver l'espace des adultes soit grille de lecture dont les exigences de passation vont à l'encontre de l'espace de liberté ou d'imagination que procure le jeu quel qu'il soit (*play* ou *game*).

À quoi sert de jouer ? À quoi sert de jouer seul, avec des pairs, avec des adultes... ? Redonner au jeu une dimension poétique, ludique, gratuite. Faire qu'il soit un lieu de rencontre entre adulte et enfant, sorte d'espace clinique fécond où plaisir et confiance peuvent se tricoter.

La journée sera co-animée par Bernard Golse, président de l'association Cerep-Phymentin et Christine Ascoli-Bouin, directrice du Copes.

### *Le jeu et la symbolisation*

**RENÉ ROUSSILLON**, Pr de psychologie à l'université Lyon 2, psychanalyste.

### *Le jeu du taquin et le travail du négatif : éloge de la case vide*

**BERNARD GOLSE**, Pr de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'univ. Paris Descartes, chef de service de pédopsychiatrie de l'hôpital Necker, psychanalyste.

### *Sous le signe numérique du lien ludique* (vidéo)

**SYLVAIN MISSONNIER**, Pr en psychologie clinique à l'université Paris V-René Descartes, psychanalyste.

### *La place du jeu dans l'approche piklérienne*

**LAURETTE DETRY**, psychologue clinicienne, service pédiatrique de l'hôpital Yves Le Foll de Saint Brieuc.

### *Le jeu dans la clinique*

**NICOLAS GEORGIEFF**, Pr de psychiatrie à l'université Lyon 1, chef de service centre hospitalier du Vinatier

### *L'expérience du jeu dans la médiatisation familiale*

**TÉMOIGNAGES DU DÉPARTEMENT DU RHÔNE**

*Place au jeu ! Pour une valorisation du jeu dans une société contemporaine en faveur du développement harmonieux de l'individu*

**SOPHIE JACOB**, Directrice du Ludopole

**ANNE-SOPHIE CASAL**, Psychologue et responsable du secteur enfance du FM2J, centre de formation du Ludopole

En savoir plus...

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

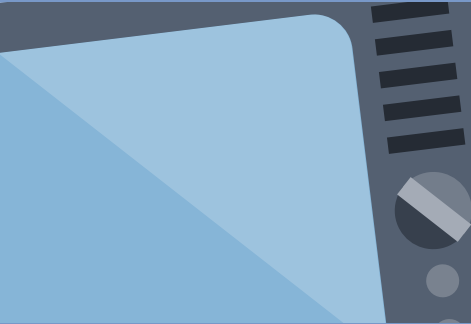
Nouveau

# Le site Internet du Copes

*C'est aussi et avant tout un lieu documenté et vivant*



Inscrivez-vous gratuitement sur notre site et retrouvez régulièrement tout nos événements dans la lettre d'information du Copes !



Une vidéothèque régulièrement actualisée : témoignages de cliniciens experts d'une thématique ou d'un domaine du Copes.



Un blog surprenant pour découvrir ou faire découvrir des expériences et informations cliniques inattendues, dérangeantes, ludiques..



Et toujours les dernières informations sur les journées scientifiques, colloques ou conférences à Paris ou ailleurs organisés par le Copes.



# Cerep-Phymmentin et ses institutions

## Cerep (Centre de réadaptation psychothérapique)

---

Association loi 1901, reconnue d'utilité publique depuis 1975

Siège social, 31 rue du faubourg Poissonnière, 75009 Paris  
01 45 23 01 32  
association@cerep-phymmentin.org  
www.cerep.org

## CMPP (centre médico- psychopédagogique)

---

29 rue du faubourg Poissonnière, 75 009 Paris  
01 48 24 76 14  
cmpp@cerep-phymmentin.org

## Hôpital de jour pour enfants, Centre André Bouloche

---

56 rue du faubourg Poissonnière, 75 010 Paris  
01 42 46 08 60  
hjp@cerep-phymmentin.org

## Hôpital de jour pour adolescents du Parc Montsouris

---

20 boulevard Jourdan, 75 014 Paris  
01 45 88 89 54  
secretariat.hjm@cerep-phymmentin.org

## IME

---

11 rue Adolphe Mille, 75 019 Paris  
01 42 00 53 15  
secretariat.ime@cerep-phymmentin.org

## Copes (Centre d'ouverture psychologique et sociale)

---

26 boulevard Brune, 75 014 Paris  
01 40 44 12 27  
formation@copes.fr  
www.copes.fr

## Cofi-CMP (Consultation pour l'enfant et la famille et les problèmes de filiations)

---

57 rue l'Abbé Groult, 75 015 Paris  
01 53 68 93 46  
coficmp@cerep-phymmentin.org

## Épi (Établissement psychothérapique infantile)

---

3 rue de Ridder, 75 014 Paris  
01 45 45 46 79  
epi4@cerep-phymmentin.org

## Usis (Unité de soins intensifs du soir)

---

3 rue de Ridder, 75 014 Paris  
01 45 45 46 91  
usis@cerep-phymmentin.org

## FRAIS D'INSCRIPTION

Se reporter au programme pour chaque formation.

Le coût de la participation n'est pas assujéti à la TVA. Le coût de la formation n'inclut pas les frais de repas.

Le Copes est agréé par plusieurs organismes collecteurs de fonds de formation.

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

La demande d'inscription doit obligatoirement être accompagnée de la prise en charge des frais de formation.

Pour les inscriptions individuelles, prendre contact avec le secrétariat.

- 01 40 44 12 27
- formation@copes.fr

## LIEU DES FORMATIONS INTER

Copes, 26 bd Brune, 75 014 Paris  
Métro 13, tramway 3, autobus 58, 95  
ou 191 (station Porte de Vanves)

## ORGANISME DE FORMATION

Numéro d'existence : 11 75 02 184 75  
Régé par le Cerep, association reconnue d'utilité publique depuis 1975.

## HORAIRES

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



# 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.