

Programme de Formation INTRA :

**Les Etats de Stress Post Traumatique :
Les fondamentaux théoriques et techniques des Types I et II**

CONCEPTEUR ET FORMATEUR :

Alexandre SINANIAN, est psychologue clinicien et docteur en psychopathologie. Après avoir exercé plus de 10 ans dans les champs de la victimologie, de l'addictologie et de la protection de l'enfance, il est aujourd'hui intervenant en institution, spécialisé en psychologie des groupes et des organisations. Chargé d'enseignement à l'université Paris Nanterre et au Diplôme Universitaire d'Addictologie de l'université Paris VI, il étudie et publie entre autre sur les « dispositions internes » des professionnels travaillant avec les situations extrêmes (traumatisme, addictions, exil...). Il est membre de la SFPPG - Société française de psychothérapie psychanalytique de groupe.

CONCEPTEUR :

Marc GUIOSE, Psychologue clinicien, Psychothérapeute d'orientation psychanalytique. Chargé de cours Sorbonne Université Paris 6, Superviseur d'équipes professionnelles. ¹ Co-fondateur Psy Cap Corps. Auteur et conférencier national et international.

PRÉSENTATION :

Ce cycle de conférences veut rendre accessible le concept de traumatisme psychique et son application dans la clinique. Une introduction au concept de Stress de Hans Selye jusqu'à nos jours, nous amènera au psychotraumatisme et au Stress Post-traumatique de Type I, encore nommé traumatismes « simples » tel qu'il se définit actuellement. Suivra une présentation des théories fondamentales du traumatisme psychique et sa clinique et un développement, à travers les principaux auteurs jusqu'à nos jours, illustré de vignettes cliniques. Les divers paradigmes théoriques seront abordés, ainsi que l'utilisation de ce concept dans une grande variété clinique avec un développement de l'ESPT de Type II : les traumatismes complexes.

OBJECTIFS :

A l'issue de la formation, les participants seront en mesure :

- ✓ **D'identifier** la riche terminologie qui se réfère au traumatisme psychique ;
- ✓ **D'appréhender** les répercussions d'un événement potentiellement traumatique et les mécanismes mis en jeu dans les états de stress post-traumatiques (ESPT de Type I et II) et les psychotraumatismes :
 - Présentation des signes de l'ESPT de Type I et II et d'un psychotraumatisme
 - Sensibilisation aux concepts cliniques et thérapeutiques des prises en charge post-immédiates
 - Identification des repères clés et appropriation des méthodes et outils pour l'accueil de ce type de problématiques.
 - Compréhension des sous-basements théoriques de la psychotraumatologie et de la victimologie ;
 - Elaboration de sa propre clinique à travers le concept d'ESPT de Type I et II et du psychotraumatisme.

CONTENU DE LA FORMATION :

Notre démarche pédagogique se veut résolument **active** et **interactive**. Elle sollicite les participants dans leurs expériences pratiques professionnelles et personnelles, leurs réflexions, leurs questions.

Programme :

1. Historique

Evolution d'un concept et des usages sociaux du traumatisme : des études sur la Névrose Traumatique et l'hystérie à l'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT de type I)

2. Présenter les concepts et identifier les mécanismes de l'ESPT de Type I

- 2.1. Définitions de l'ESPT de Type I
- 2.2. Dissociation péri-traumatique et neurobiologie
- 2.3. Symptomatologie de l'ESPT de Type 1
- 2.4. Fonction du syndrome de répétition
- 2.5. Classification du DSM-5
 - 2.5.1. Trouble de Stress Aigu
 - 2.5.2. Trouble de Stress post-traumatique (incluant l'ESPT de l'enfant de 6 ans ou moins)
- 2.6. Un détour par la crise sanitaire du Covid 19 et ses potentiels effets psychotraumatiques

3. Prendre en charge le stress post-traumatique : méthodes, outils cliniques et pratiques

- 3.1. Évaluation clinique de l'ESPT de Type I chez l'adulte
- 3.2. Évaluation clinique de l'ESPT de Type I chez l'enfant
- 3.3. Présentation d'échelles d'évaluation de l'ESPT de type I
- 3.4. La conduite d'entretien auprès de personnes en état de Stress dépassé et le rôle de l'entourage
- 3.5. Enjeux de la relation soignante dans la prise en charge des sujets présentant des ESPT de Type I
- 3.6. Analyse des contre-attitudes : « *De la compassion au rejet* ».
- 3.7. Le trauma *compassionnel* des soignants et la prévention du « traumatisme vicariant »

4. Prise en charge et partenariat

- 4.1. Le parcours de la victime : de la plainte à la demande de soin... ou inversement.
 - 4.2. Defusing et debriefing : Les techniques de l'urgence. Description, définition, modalités de ces interventions thérapeutiques immédiates et post-immédiates
 - 4.3. Dans l'après-coup, les différentes approches thérapeutiques chez l'adulte et l'enfant :
 - psychanalyse,
 - thérapies comportementales et cognitives,
 - EMDR,
 - hypnose,
 - groupes,
 - médiations thérapeutiques
 - 4.4. Travail de partenariat et de réseau avec les intervenants dans le champ juridique et de la victimologie et la psychotraumatologie : CUMP, association d'aide aux victimes, bureau d'accès au droit, consultation psychotraumatologie, commissariats, brigade des mineurs, Urgences médico-judiciaires, etc.
- 5. Les ESPT de Type II et autres formes de traumatismes : maltraitance, inceste/incestuel, exil, handicap, maladie grave et pandémies, addictions, périnatalité...**
- 6. Historique**
- 6.1 . L'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT) de type II, dit « complexe »
 - 6.2 . Classification du DSM-5 : Troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress
 - 6.2.1. Trouble réactionnel de l'attachement de la 1^{ère} ou de la 2^{ème} enfance
 - 6.2.2. Désinhibition du contact social chez l'enfant
 - 6.2.3. Trouble de Stress Post Traumatique (Enfants / Adultes [Traité plus haut])
- 7. Présenter les concepts et identifier les mécanismes de l'ESPT de Type II :**
- 7.1. Une entité nosographique qui fait débat
 - 7.2. Qu'entend-on par traumatisme complexe ?
 - 7.3. Traumatismes normaux du développement, traumas précoces et traumas complexes
 - 7.4. Les effets des situations de violence chroniques et leur caractère répétitif
 - 7.5. Les mécanismes « d'adaptation »
 - 7.6. La proximité avec la personnalité borderline
- 8. Mise en lien avec différentes pathologies :**
- 8.1. La mémoire traumatique et les conduites dissociantes
 - 8.2. Impulsivité, passages à l'acte hétéro et auto-agressifs
 - 8.3. Les conduites addictives
 - 8.4. La victimisation répétée – traumatophilie
 - 8.5. Les somatisations
 - 8.6. Les conduites antisociales
 - 8.7. Les violences intra-familiales
 - 8.8. Particularités de la maltraitance chez l'enfant
 - 8.9. Traumatisme de l'exil : enfants, adultes
- 9. Prise en charge**
- 9.1. Les psychothérapies des traumas complexes

9.2. La contenance institutionnelle

9.3. Les attaques du cadre

9.4. Les répétitions compulsives des phénomènes de rejet

9.5. La fonction médium malléable requise des dispositifs institutionnels et des professionnels

DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

Thème	Horaire Durée	Objectifs	Moyens
Les fondements théoriques du traumatisme psychique	5 jours de 7h, soit 35h	Acquérir la terminologie qui se réfère au traumatisme psychique Connaître les théories qui permettent de penser ce concept Penser sa propre clinique à travers le concept de traumatisme psychique Partager son expérience et trouver des ressources Se saisir des concepts théoriques et pratiques transmis Une attention particulière sera portée sur les situations de psychotraumatisme vicariant, ou dépression compassionnelle du soignant. La psychopathologie des traumatismes psychiques ayant une propriété <i>contaminante</i> , pour les soignants eux-mêmes	Exposés de vignettes cliniques par les stagiaires. Traitement de ces situations sous forme d'Analyse des Pratiques. Le matériel clinique est repris et structuré pour illustrer les phénomènes psychotraumatiques de Type I et II Exposé par le formateur au moyen d'un power point des théories qui permettent de penser le psychotraumatisme et l'ESPT de type I et II Exposé des interventions thérapeutiques
JOUR 1		Présentation de chaque participant du groupe. Présentation du formateur, du mode d'enseignement et du contenu du cours Evaluation des attentes	Exposé de vignettes cliniques par les stagiaires. Animation de groupe et traitement des exposés sous forme d'Analyse des Pratiques Prise de notes sur Paper Board des points cliniques qui viennent

		Exposé des situations cliniques par les stagiaires	illustrer le psychotraumatisme de Type I
JOUR 2		Extraction des vignettes cliniques des éléments de la psychopathologie traumatique Mise en lien avec les théories psychotraumatiques et préconisation d'interventions thérapeutiques adaptées Exposé magistral de la clinique et des thérapeutiques du psychotraumatisme de Type I et interaction avec les stagiaires	Traitement par le formateur des éléments cliniques exposés la veille par les stagiaires, dans une articulation théorico-pratique : - Regroupement sémiologique - Discussion autour de la clinique du psychotraumatisme de Type I - Préconisation d'intervention thérapeutique Cours magistral sur le Psychotraumatisme de Type I en reprenant le programme décrit plus haut
JOUR 3		Recueil d'éléments cliniques à travers l'exposé de vignettes par les stagiaires Animation du groupe par le formateur, aide à la circulation de la parole et à la formulation des exposés cliniques. Prise de notes des éléments psychopathologiques nécessaires à l'illustration de la clinique du psychotraumatisme complexe de type II	Exposés de vignettes cliniques par les stagiaires. Traitement de ces situations sous forme d'Analyse des Pratiques. Le matériel clinique est repris et structuré pour illustrer les phénomènes psychotraumatiques Exposé magistral par le formateur, au moyen d'un power point, des théories qui permettent de penser le psychotraumatisme de type II et ses interventions thérapeutiques
JOUR 4		Extraction des vignettes cliniques des éléments de la psychopathologie traumatique Mise en lien avec les théories psychotraumatiques et préconisation	Traitement par le formateur des éléments cliniques exposés le jour précédent par les stagiaires, dans une articulation théorico-pratique : - Regroupement sémiologique

		d'interventions thérapeutiques adaptées Exposé magistral de la clinique du psychotraumatisme et interaction avec les stagiaires	- Discussion autour de la clinique du psychotraumatisme de Type II - Préconisation d'intervention thérapeutique Cours magistral reprenant le programme décrit plus haut en lien avec la clinique du psychotraumatisme de Type II
JOUR 5		Répondre aux questions cliniques de tous ordres, restées en suspens, énoncées par les stagiaires Bilan de la formation Et remise des documents administratifs clôturant la formation Analyse de l'atteinte des objectifs obtenus et les compétences avec lesquels les stagiaires vont dorénavant exercer leur métier	Evocation, élaboration et analyse des situations professionnelles. Retour oral du formateur sur l'évolution des compétences

MOYENS TECHNIQUES ET PÉDAGOGIQUES :

L'enseignement sera exposé avec l'appui d'un power point et d'un paper board. Une circularité interactive permettra à tout moment aux stagiaires d'aborder des cas cliniques en lien avec le sujet.

MODALITÉS DE SANCTION ET D'EVALUATION DE LA FORMATION :

A l'issue de la formation :

- Evaluation des connaissances/compétences acquises et restitution des résultats de ces évaluations aux stagiaires.
- Evaluation de la formation par les stagiaires.
- Remise d'une attestation de fin de formation.

ORGANISATION :

- Cette formation de **35h** se déroulera sur 3 plus 2 jours ou 2 plus 3 jours (9h à 17h).
- **Dates** : - 3 jours : (date à préciser)

- 2 jours : (date à préciser)
- Groupe restreint à 15 participants.
- **Lieu** : (à préciser)

TARIFS :

Prise en charge INTRA : $1200 \times 5 = 6000 \text{ € TTC}$

***Exonération de TVA – Art.261.4.4°a du CGI**

Sur présentation des factures, les **repas** (17.5 € X10), **logements** (70 € X5) et **déplacements** (65€ X4) en train 2nde classe seront ajoutés à cette somme. **Soit un maximum de 735 €** sur présentation des justificatifs.

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Contacter madame MARI : formations@psycapcorps.com

SIGNATURES :

Pour l'institution

Pour Psy Cap Corps