



CRÉAFORMATION

Catalogue de formation

2020

Thématiques

- Renforcement des savoirs en psychiatrie
- Les états dépressifs
- Pathologies psychiatriques de l'enfant et de l'adolescent
- Prise en charge de la personne âgée ayant des troubles psychiatriques
- Le soin par la médiation thérapeutique
- Isolement et contention en psychiatrie
- Soigner les personnes atteintes de troubles bipolaires
- Initiation à l'Ethnopsychiatrie

Renforcement des savoirs en psychiatrie

Objectifs

- Comprendre l'organisation des soins en psychiatrie aujourd'hui et envisager les protections de la psychiatrie de demain
- Maitriser l'environnement du système de soin en psychiatrie
- Questionner les enjeux éthiques des soins en psychiatrie
- Développer des connaissances cliniques en psychopathologie
- Développer le raisonnement clinique
- Situer et pratiquer les soins et techniques de soins en psychiatrie
- Inscrire son action et sa réflexion dans une dimension juridique éthique et pluridisciplinaire

Programme

- Historique de la psychiatrie
- Notions sur la santé mentale et les troubles mentaux
- La classification des troubles selon le DSM V: les différents types de personnalités
- L'approche Nevrose/Psychose:
 - Utiliser dans le cadre d'une démarche clinique, de raisonnement
 - les notions de structures mentale pour appréhender les concepts de névroses, psychoses, états limite, perversions, ...

Les différents types de névrose

- o Névrose d'angoisse
- o Névrose phobique
- o Névrose hystérique
- o Névrose obsessionnelle
- o Cas particulier de la névrose traumatique

Les psychoses vues à travers plusieurs grilles de lecture

- o Outil d'analyse sémiologique sur les critères suivants
 - Les modes de début du délire
 - Délires aigus , délires chroniques
 - Les modes de passage entre ces deux types de délire
 - Les mécanismes des délires
 - Les thèmes délirants
 - La relation à l'autre
 - L'organisation du moi
 - Les capacités à critiquer le délire
- o Les différents types de psychoses :
 - Les schizophrènes
 - Les paranoïas
 - La psychose hallucinatoire chronique
 - Les délires paraphréniques
 - Les psychoses maniaco-dépressives
 - La mélancolie
 - Les bouffées délirantes
 - Le processus d'automatisme mental

Les états-limites et :

- o L'angoisse dépressive de perte d'objet
- o La relation à l'autre : relation d'etayage entre idéalisation et déception
- o Menaces pour le narcissisme du sujet
- o La menace abandonnique
- o Les relations clivées : désignation de bons et mauvais objets

- o La fréquence des passages à l'acte

Les perversions :

- o Les perversions sexuelle
- o Les perversions psychologiques
- o Les perversions narcissiques
- o Le mécanisme du déni de la castration
- o La perversion comme négatif de la névrose

Conduite à tenir et approche non médicamenteuse

- Les caractéristiques relation soignant-soigné
- Pathologies psychiatriques de l'enfant et de l'adolescent: dépression de l'enfant, trouble envahissant du comportement,...
- Pathologies psychiatriques de la personne âgée: troubles cognitifs
- Initiation aux principales approches thérapeutiques en psychiatrie: psychanalyse, cognitivo-comportementalisme,...



Les états dépressifs

Objectifs

- Repérer et comprendre les états dépressifs
- Savoir agir auprès des personnes dépressives
- Savoir évaluer le risque suicidaire

Programme

- La dépression : définition, description des symptômes les plus fréquents
- La perte et le deuil
- Connaissance des conduites pathologiques parfois associées (risques suicidaires, conduites régressives, syndrome de glissement) et de leurs conséquences
- Conséquences dans la vie quotidienne de l'état dépressif de la personne sur elle-même, son entourage et les professionnels
- Importance des multiples interactions entre aidants familiaux et professionnels et la personne dépressive
- Conduite à tenir: les différentes modalités d'intervention des professionnels
- Les différents syndromes dépressifs: dépression majeure, mineure, hostile,...
- L'évaluation du risque suicidaire

Pathologies psychiatriques de l'enfant et de l'adolescent

Objectifs

- Acquérir et consolider des connaissances en psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent afin de les mettre en oeuvre sur des situations réelles.
- Réfléchir sur les conduites à adopter.
- Elaborer des pistes de travail concrètes, afin d'améliorer l'accompagnement des enfants ou des adolescents, en lien avec les troubles repérés.

Programme

- Développement psychique de l'enfant et de l'adolescent
- Les concepts clés de la théorie de l'attachement.

L'attachement, un processus progressif : entre 0 et 3 ans, les trois phases.

- Troubles de l'enfant anxieux
- Stress post traumatique de l'enfant
- Dépression de l'enfant
- Troubles obsessionnels compulsifs de l'enfant
- Troubles envahissants du développement
- Le spectre autistique
- Troubles des conduites chez l'adolescent
- Conduites à risques chez l'adolescent
- Etats limites chez l'adolescent
- Conduite à tenir et prise en charge non médicamenteuse

Prise en charge de la personne âgée ayant des troubles psychiatriques

Objectifs

- Connaître et reconnaître les principales pathologies en psychiatrie
- Différencier pathologies psychiatriques et maladie d'étiologie neurologique (démences ou autres)
- Prendre en compte la pathologie dans la mise en oeuvre des soins : Disposer de repères pratiques pour accompagner concrètement les sujets âgés qui présentent de tels troubles
Ajuster les modes relationnels, en lien avec les situations rencontrées auprès des personnes âgées
- Analyser sa pratique à partir des problématiques rencontrées par chaque participant afin d'identifier des ressources et des axes d'amélioration

Programme

- Définition de la santé mentale
- Adaptation et vieillissement
- Le vieillissement psychique
- Les troubles psychiques et le vieillissement
- Les déficits cognitifs et les démences
- La communication spécifique avec les personnes âgées présentant des troubles psychiatriques
- La relation avec les personnes âgées violentes, opposantes, désinhibées, etc...
- La relation d'aide et les différents types de prise en soins : l'accueil, les entretiens, la médiation
- Le processus interactif soignant-soigné : un outil de soin
- Les mécanismes personnels et contextuels des situations à risque
- Prise en charge non médicamenteuse des troubles psychiatriques de le personne âgée
- Prise en charge non médicamenteuse des troubles cognitifs

Médiation thérapeutique

Objectifs

- Réfléchir sur les médiations dans la relation à la personne atteinte de troubles psychiatriques
- Animer un groupe thérapeutique
- Réfléchir sur les différentes catégories de médias thérapeutiques
- Mettre en place un guide d'observation sur les activités à visées thérapeutiques
- Créer et élaborer un projet d'activité à visée thérapeutique (les objectifs, les finalités,...)



Programme

- **Histoire de la médiation thérapeutique: les précurseurs**
- **Fondement théorique: l'objet transitionnel (winnicott)**
- **Méthodologie de la médiation thérapeutique**
- **Classification des médias selon plusieurs plans :**

Activités dites régressives

- Elles permettent la projection d'affects et de fantasmes très archaïques Pats à modeler, terre , activités d'expression plastique.....

Activités de maternage

- Elles permettent l'instauration d'une relation privilégiée qui permet de contenir des émotions difficilement gérables par le patient.

Bains, jeux d'eau....

Activités de nourrissage

La nourriture fonction privilégiée, surinvestie avec difficulté de déplacement symbolique par un mode de communication plus conceptuel

- Elles permettent l'accès à une convivialité
 - Repérage d'affects envers certains soignants qui partageront le repas, ces préférences sont l'occasion d'étayer des possibilités de choix
- Elaboration de plats cuisinés

Activités plus « élaborées »

Elles font appels à des capacités pragmatiques, elles permettent de finir un investissement de la réalité source de plaisir, d'autosatisfaction, investissement qui peut s'avérer très réparateur

Menuiserie, rotin, vannerie.....

Activités contes, groupe de parole

- Le groupe de parole permet de verbaliser des conflits, des émotions, des souhaits en interaction avec d'autres patients et des soignants.
- Les contes s'adressent à la vie imaginaire, par transposition et identification ils permettent d'accéder à des positions existentielles qui dépassent les capacités de la personne. Par le biais de l'imaginaire et déplacement de maîtriser des affects, des peurs.

Activités axées sur le corps

- Elles permettent de travailler sur les troubles de la représentations du corps (schéma corporel, image du corps, perception des limites entre soi et non soi)
- Thérapie avec le poney ..., piscine, judo, karaté, relaxation, danse....
- Ainsi proposer des médias originaux, adaptés à la pathologie de la personne soignée, à ses symptômes, à ses capacités d'intégration, à son régime d'échange relationnels...

- Descriptif de médias avec leurs objectifs: atelier cuisine, atelier écriture, les ateliers artistiques, le jardin thérapeutique...
- Médiation thérapeutique et troubles mentaux
- Etudes de cas d'ateliers existants
- Création d'un projet de médiation thérapeutique



Isolement et contention en psychiatrie

Objectifs

- **Connaître et mettre en application les outils recommandés par la HAS afin de limiter le recours à l'isolement et à la contention et de sécuriser ses pratiques professionnelles dans leur mise en œuvre**
- **Connaître les aspects législatifs en matière d'isolement et de contention**
- **Savoir mettre en place un raisonnement clinique dans des situations complexes nécessitant un isolement ou une contention.**

Programme

- **Histoire de la contention et de l'isolement en psychiatrie**
- **Aspect légal de la contention et de l'isolement en milieu psychiatrique:**
 - Références législatives et réglementaires en matière de santé mentale concernant l'isolement et/ou la contention : Loi du 27 juin 1990, Circulaire du 19 juillet 1993, Loi de 2016 sur la modernisation du système de santé.
 - Les recommandations de la HAS et la note de cadrage de juillet 2015.
 - Les recommandations des rapports annuels du CGLPL.
 - Les instructions DGOS et les recommandations de la HAS en 2017.
 - Les modalités de mise en œuvre et surveillance.
 - Recommandations ANAES
- **Isolement et contention pour la psychose: de la contention à la contenance**
- **Mesure alternative de la contention et de l'isolement en milieu psychiatrique:**
 - Gestion de situation de violence
 - Les espaces d'apaisement : fonctions et aménagement.
 - Les stratégies de désamorçage.
 - Le développement des émotions.
 - Les activités socio-thérapeutiques.
 - Les enveloppements thérapeutiques.

Comprendre la dimension thérapeutique possible de l'isolement et de la contention en psychiatrie

- Les indications et contre-indications, une pratique de «dernier recours».
- L'isolement : signification, effets indésirables et complications possibles.
- Les programmes thérapeutiques individuels
- Les caractéristiques de ce soin intensif : sécurité, protection, réassurance.
- Les bases thérapeutiques (Verot JP) : déconditionnement, régression, restructuration.
- Le passage de l'enceinte au récipient : Manipulation et maintien, la peau-moi.
- La relation duelle dans une chambre d'isolement : caractéristique de l'interview.
- La levée de la mesure d'isolement et analyse avec le patient.
- Le retour sur l'isolement en équipe.

Soigner les personnes atteintes de troubles bipolaires

Objectifs

- Acquérir des connaissances théoriques permettant de mieux identifier, comprendre et prendre en charge les usagers souffrant de troubles bipolaires
- Connaître les symptômes caractéristiques et leurs évolutions.
- Identifier les troubles associés.
- Connaître les différents moyens d'approche et de prise en charge des troubles de l'humeur.

Programme

Historique des troubles bipolaire: de la psychose maniaco-dépressive à la bipolarité.

Episodes thymiques :

- Episode dépressif : léger, moyen, sévère sans symptômes psychotiques, sévère avec symptômes psychotiques.
- Episode maniaque : manie sans symptômes psychotiques, manie avec symptômes psychotiques.
- Episode mixte.

*** Troubles dépressifs :**

- Trouble dépressif récurrent, épisode léger, moyen, sévère sans symptômes psychotiques, sévère avec symptômes psychotiques, en rémission.
- Trouble dysthymique.
- Trouble dépressif récurrent.

Différents troubles bipolaires :

- Trouble bipolaire I, trouble bipolaire II, trouble cyclothymique. Prise en charge.

Autres troubles de l'humeur :

- Trouble de l'humeur dû à une affection médicale générale, trouble de l'humeur induit par une substance.

Les antidépresseurs et les thymorégulateurs.

Prise en charge des troubles dépressifs et maniaque.

Evaluation du risque suicidaire.



Initiation a l'Ethnopsychiatrie

- Définir des valeurs communes autour de l'interculturalité
- Comprendre l'importance de la culture dans l'expression de la maladie mentale pour accompagner au mieux les patients et leurs familles.
- Articuler les données culturelles de la personne immigré, avec les troubles psychiatriques
- Développer des modes de prise en charge thérapeutiques des patients issus de l'immigration

Programme

Aspect légal:

la loi du 2 Janvier 2002 visant au respect des besoins et attentes des membres de tous les groupes sociaux,

- la circulaire du 2 février 2005 relative à la laïcité dans les établissements de santé et son application.

Les concepts fondamentaux :

- les notions de croyance, de rite, de coutume,
- la culture sous différents point de vue,
- les dynamiques culturelles,
- la confrontation interculturelle,
- l'approche ethnopsychiatrique et ethnopsychanalytique : genèse et fondements (Freud),
- les courants contemporains : Devereux, Tobbie Nathan, Sibony...

L'anthropologie structurale de Lévi-Strauss, l'analyse structurale du mythe : culture et psyché indissociables.

Les causes non médicales des maladies selon les cultures :

- la place et le langage du corps,
- la problématique de deuil,
- les interdits alimentaires,
- les migrations et les traumatismes,
- les névroses culturelles,
- les violences intra familiales,
- la distinction entre croyance et délire, la maladie : possession, malédiction, sorcellerie...
- les nouveaux désordres : déviance, délinquance, extrémisme, capture d'âme,
- les adolescents migrants : échec scolaire, troubles identitaires, toxicomanie, traumatismes de masse,

L'accompagnement des patients issus de l'immigration :

- les attentes des soignants : malentendus et questionnements,
- la posture interculturelle : écoute,
- la gestion des incidents critiques,
- la culture de l'intervenant et la culture de la personne accompagnée,
- les difficultés de la relation interculturelle,
- les pratiques de guérison,
- l'ethnométhodologie de Devereux, illustration d'une consultation.

Etude de cas cliniques



CRÉAFORMATION

 Directeur: N. Ben Tahar

 06 50 84 37 69

 04 28 67 86 50

 contact@creaformation.net

www.creaformation.net