

Nos finalités

Vingt cinq années d'expériences nous ont récemment incités à faire le point sur les principales exigences de la formation en milieu psychiatrique¹. Le cadre général, nous l'avons d'emblée défini : celui d'une psychiatrie de service public, résolument engagée dans une démarche de sectorisation et reconnaissant tout usager comme sujet potentiel et citoyen de droit. Sans doute convient-il aujourd'hui d'insister, dans cette optique, sur quelques exigences qui concernent le devenir même de la psychiatrie.

Notre époque est difficile : perte de repères, désarroi social, complexification du monde... Quotidiennement aux prises avec le défi de la souffrance psychique, les soignants ont plus que jamais besoin de s'assurer de leur propre démarche, d'en mieux saisir les conditions et les limites, de la situer dans ses rapports aux différentes disciplines dont la psychiatrie utilise les éclairages ou recherche la collaboration. Plus que jamais attentifs aux interrogations et aux demandes qui s'expriment à l'occasion de nos stages, nous éprouvons aujourd'hui le besoin d'insister tout particulièrement sur les quelques pistes suivantes :

⇒ **Le travail en équipe** est un des fondamentaux du soin psychiatrique. Lui seul permet d'actualiser le potentiel que constitue la diversité des compétences présentes sur le secteur ; lui seul peut garantir la cohérence d'actions thérapeutiques engagées tour à tour, pour un même patient, dans les différentes structures concernées ; lui seul peut mettre pleinement à profit les rapports des soignants avec leurs multiples partenaires dans la cité.

⇒ La prise en compte de l'environnement humain du patient conditionne l'efficacité de toute approche de sa pathologie. Il s'agit toujours d'un sujet, de sa **dimension psychosociale** dans son ancrage biologique. Pas de psychisme hors société, pas de trouble psychique qui ne soit en rapport avec le contexte social.

⇒ Les efforts quotidiens d'une équipe pour assumer ses vraies responsabilités ne prennent tout leur sens qu'en référence à une prise de conscience des enjeux et des paris qui scandent **l'histoire récente de la psychiatrie**.

⇒ Le soin psychiatrique est une praxis : une pratique constamment sommée de **réfléchir sur elle-même**. D'où la nécessité pour chacun des participants de s'interroger, avec les autres, sur leur démarche commune et sur les moyens d'en poursuivre les objectifs. Par quoi nous retrouvons l'importance du travail en équipe : penser ensemble pour mieux agir ensemble.

¹ **Quelle formation pour quelle psychiatrie ?** (Erès, 2004)

NOS PROPOSITIONS

- Les stages **INTER** (dans nos locaux)

Y sont privilégiés :

- la rencontre entre les professionnels des champs psychiatrique, médico-social et social venant de toute la France et l'ouverture corrélative des stagiaires sur des pratiques diversifiées ;
- la réflexion des participants sur les perspectives actuelles d'évolution de la Santé mentale et des différents métiers qui y interviennent ;
- l'apport d'informations et la réactualisation des connaissances ;
- certaines formations nécessitant des moyens pédagogiques particuliers.

(On en trouvera ci-après, stage par stage, la programmation détaillée).

- Les stages **INTRA** (dans vos Etablissements)

Ils permettent :

- la prise en compte d'un contexte de travail commun aux participants ;
- **l'élaboration, la mise en place et le suivi de différents projets.** A titre d'exemples : déchronicisation, psycho-réhabilitation d'un service, constitution d'une équipe extra-hospitalière, ouverture d'un hôpital de jour ou d'un appartement, réflexion sur la mise en place de la future équipe d'un service d'accueil d'urgence, écriture du projet de service, etc.
- une démarche de **régulation et/ou d'analyse de la pratique professionnelle** avec des équipes qui en font la demande.

(Les modalités en sont définies en page 47).

CONTACTS ET RENSEIGNEMENTS

Tél. : 05 56 91 39 58 - Fax : 05 56 94 15 72
e-mail : sofor@club-internet.fr - site : www.sofor.net

Directrice
Nicole RUMEAU

Secrétariat
Christiane PRYMERSKY

S.O.F.O.R.

PLANNING 2009

Les actions dont le titre est précédé d'un astérisque () peuvent être assurées **dans** votre Établissement.*

Nos stages résidentiels se déroulent, selon les formations :

- À BORDEAUX. Lieux indiqués lors de l'inscription.
- À CAUTERETS, NOIRMOUTIER, MONTAUBAN.

LA SOFOR

propose une session de formation et d'études

HISTOIRE DE LA PSYCHIATRIE

à

BORDEAUX

les 28, 29 septembre 2009

SOUS LA RESPONSABILITÉ PÉDAGOGIQUE DE

Jacques HOCHMANN, Professeur émérite de psychiatrie de l'enfant à l'Université Claude Bernard Lyon 1.

INTERVENANTS PRESENTIS

Isabelle VON BUELTZINGLOEWEN, Historienne, Lyon.

J.N. MISSA, Professeur, Historien, Liège.

Marie-Christine HARDY-BAYLE, Professeure de psychiatrie, Versailles.

Pour recevoir le programme de cette formation, contactez-nous :

courriel : sofor@club-internet.fr

Tél. 05 56 91 39 58

Fax 05 56 94 15 72

Coût : 300 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels vous sera adressée lors de l'inscription.

* STAGE DE PSYCHO-PATHOLOGIE

"LA MALADIE MENTALE"

OBJECTIFS

La notion de construction psychique est au cœur du processus de l'humain. Les données corporelles, mentales, et de l'environnement interfèrent dans une dynamique d'intégration qui se poursuit tout au long de la vie. Que l'un de ces facteurs vienne à se modifier, un réajustement de l'ensemble est nécessaire.

Le sujet peut cependant ne plus être en mesure de se reforgeur seul un nouvel équilibre.

Cette formation a pour but :

- de revisiter les modalités de la construction de la personnalité dans son ensemble ;
- de se pencher sur les données pathologiques de la souffrance psychique ;
- d'ouvrir un espace de réflexion sur la rencontre et l'engagement dans le soin (condition indispensable à la restauration des capacités d'intégration psychique) ;
- de développer, à partir des conceptions théoriques, un langage commun qui permette d'élaborer des démarches thérapeutiques cohérentes, avec l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire.

☞ CONTENU

Les enjeux diagnostiques des classifications (CIM 10, DSM IV, CFTMEA, CIH II).

Les enjeux cliniques des approches structurelles.

I - Rappel des données concernant la construction du psychisme (les apports de la psychanalyse serviront de base conceptuelle).

- Les théories de l'appareil psychique : processus et logique de l'inconscient.

• Notion de conflit interne, de fantasme, de défense...

- La polyphonie d'expressions du psychisme, à travers le corps, le langage, les actes. La construction des liens.

• Notion de symptômes, de compensation, de suppléance.

- La construction oedipienne comme assise mythique dans l'élaboration des données de la réalité.

• Notion de structure (névrose, psychose, perversion). Son évolution dynamique, ses liens avec les manifestations comportementales et sociales actuelles.

II - La question de la souffrance psychique.

- L'angoisse, la dépression, les difficultés à s'intégrer dans une réalité psycho-sociale.

- Les manifestations d'isolement et/ou de repli, tant physique que mental : autisme, retrait schizophrénique, mélancolie, confusion, délires.

- Les réactions de violence aux sentiments d'intrusion, de persécution, d'abandon.

- La manipulation comme tentative d'évitement de l'angoisse dans la rencontre avec l'autre, et comme tentative d'emprise sur l'autre.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Ce stage invite les participants à élaborer, dans l'après-coup et en groupe, les difficultés rencontrées avec les patients et au sein d'équipes.

- Matériel utilisé

Études de cas, exposés de situations institutionnelles, expression personnelle des membres du groupe.

- Démarche

Permettre un travail de prise de distance, à partir de l'analyse des vécus, attitudes et contre-attitudes.

La mise en lien de ces phénomènes interactifs avec les données théoriques favorise l'intégration des concepts de la psychopathologie.

Pour être féconde, cette réflexion requiert une implication personnelle de la part des stagiaires. Elle vise à approfondir l'observation clinique «engagée» et conduit à l'élaboration de projets thérapeutiques cohérents.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ PERSONNELS CONCERNÉS

- Infirmiers de secteur psychiatrique, infirmiers diplômés d'état, éducateurs spécialisés, aides-soignants, psychologues...

☞ FORMATEUR

Sophie CHARRAT, psychologue-clinicienne.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 12, 13 mars 2009
- 9, 10 avril 2009
- 14, 15 mai 2009
- 11, 12 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 904 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LA SCHIZOPHRÉNIE D'HIER À AUJOURD'HUI

OBJECTIFS

- Apporter des connaissances sur l'évolution du concept de schizophrénie.
- Rappeler les différentes méthodes de traitement des patients atteints de schizophrénie de la création des asiles d'aliénés à la politique de secteur.
- Aider les soignants à soigner les patients schizophrènes en les marginalisant le moins possible.
- Fournir des éléments de prévention et de réadaptation.

👉 CONTENU

• Dans un premier temps, on rappellera la naissance du concept de schizophrénie et on interrogera de manière critique les nosologies de Kraepelin au DSM-IV.

On évoquera la psychopathologie et les hypothèses étiologiques (neurologiques, psychodynamiques, sociales,...).

On passera en revue les traitements passés et contemporains (traitement de choc, psychothérapies, neuroleptiques, sociothérapie, ergothérapie, etc.) et leurs associations.

• Dans un deuxième temps, à partir de cas cliniques de patients exposés par les stagiaires, nous aborderons les problèmes thérapeutiques que pose le patient psychotique vivant dans la Cité. Nous essaierons de cerner ce que cette vie dans la Cité nécessite de la part des équipes de santé mentale, de la part de leur partenaires, de la part de la Cité et de la part de l'individu psychotique lui-même.

👉 NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

👉 FORMATEUR

Michel MINARD, psychiatre des hôpitaux.

👉 INTERVENANT

Alain CASTERA, infirmier de secteur psychiatrique, cadre infirmier supérieur.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 17, 18 septembre 2009
- 15, 16 octobre 2009
- 19, 20 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LA CLINIQUE DE L'HYSTÉRIE À L'ÉPREUVE DU TEMPS

OBJECTIFS

La clinique de l'hystérie à travers toute son histoire est profondément liée aux évolutions du champ social. Elle les oriente et les questionne en même temps. Depuis Hippocrate, en passant par les procès en sorcellerie du moyen âge, le temps des possessions, jusqu'au regard des aliénistes, l'hystérique a toujours été celle qui évoque la notion de folie, associée à la question du féminin. Cependant, même si les femmes sont le plus souvent qualifiées par ce terme, les hommes n'en sont pas exclus. Il est impossible de nos jours de méconnaître, malgré ses nombreuses métamorphoses, comment l'hystérie pose en permanence la complexité, pour chacun, à devoir assumer un corps sexué.

Même si le terme "hystérie" n'apparaît plus dans le DSM IV, il n'en demeure pas moins que les symptômes continuent à fleurir et à déranger profondément le paysage de la psychiatrie actuelle, tant en terme de diagnostic qu'en terme de modalité de soin.

Cette formation propose aux participants de :

- revisiter le concept et la clinique de l'hystérie ;
- questionner les pratiques soignantes actuelles et proposer des améliorations possibles ;
- réfléchir au travail de coordination avec les autres professionnels de santé.

☞ CONTENU

• Historique du concept d'hystérie :

- Les grandes étapes et les expressions spécifiques de la manifestation hystérique.
- Les premières approches thérapeutiques;
- L'apport décisif de la psychanalyse à travers Freud et Lacan.

• Clinique de l'hystérie :

- Des tableaux cliniques variés : conversion somatique, bouffées délirantes et toutes sortes de manifestations actuelles (troubles alimentaires, phobies, dépression...). Repérage de la symptomatologie.
- La délicate question du diagnostic sera travaillée, en lien avec les diverses appellations psychopathologiques actuelles (états limites, psychose hystérique et autres dénominations).
- Avec l'éclairage de la psychanalyse, nous évoquerons la notion de "structure", en terme de construction psychique spécifique, permettant une différenciation, aussi radicale qu'essentielle, pour l'approche soignante entre la psychose et la névrose.

☞ MÉTHODOLOGIE

- Apports théoriques.
- Lectures de textes de référence.
- Etudes cliniques de situations apportées par les formateurs et les stagiaires.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATRICE

Béatrice GUITARD, psychologue-clinicienne, psychanalyste.

☞ INTERVENANTS

- Albert N'GUYEN, psychiatre, psychanalyste.
- Marie-José LATOUR, psychanalyste.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨
• 19, 20 mars 2009
• 9, 10 avril 2009
• 28, 29 mai 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* L'AUTISME

OBJECTIFS

Face aux débats que suscite actuellement l'autisme en France, il s'agira de permettre aux participants :

- d'exercer leur réflexion critique à partir d'apports multiréférenciés sur l'étiologie de l'autisme ;
- d'analyser leur pratique au quotidien avec ces sujets, dans un travail de partenariat avec les familles.

☞ CONTENU

- Les différentes approches étiologiques concernant l'autisme :

- Les théories organicistes :

- Points sur les recherches actuelles de la génétique.
- Le point de vue cognitiviste : mise en lien des aspects comportementaux et des données de neurologie :
 - support neurophysiologique de la cognition ;
 - analyse des différents niveaux et repérage des dysfonctionnements autistiques caractéristiques.

- Les théories psychanalytiques :

- Hypothèses de l'autisme d'origine psychique :
- Arrêt global et précoce du développement cognitif et affectif.
 - Moyen de défense structuré contre un monde perceptivo-affectif ressenti comme intolérable.

Nous développerons un argumentaire théorique et pratique permettant de situer les orientations thérapeutiques, éducatives, pédagogiques qui découlent de chaque conception considérée.

- La relation au quotidien avec le sujet autiste :

A partir de l'expérience des participants, nous travaillerons sur l'intervention proprement dite :

- Quel projet individualisé pour chaque sujet dans un projet institutionnel global ?
- Les études de cas, de situations, serviront de base pour l'analyse des différents espaces de la prise en charge, tant au plan cognitif qu'au plan affectif.

- Le partenariat Institution/Famille :

- Comment associer pleinement les familles au projet éducatif, pédagogique, thérapeutique (modèle terminologique des annexes XXIV, loi de janvier 2002).
- Repérage du statut, du rôle et de la fonction de chacun dans un travail de partenariat authentique.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Audrey VALADE, psychologue-clinicienne.

☞ INTERVENANTS

Selon les problématiques du groupe, 2 personnes de cette liste interviendront :

- Jean-Marc CANTAU, psychologue-clinicien, Centre de Ressources Autisme à Toulouse.

- Jacques HOCHMANN, professeur émérite de psychiatrie de l'enfant, Lyon.

- Guy MERENS, psychologue-clinicien.

- Un intervenant spécialiste du cognitivisme.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 24, 25 septembre 2009
- 22, 23 octobre 2009
- 26, 27 novembre 2009
- 17, 18 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 980 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

***ADULTES POLYHANDICAPÉS ET PSYCHOTIQUES, GRAVEMENT DÉFICITAIRES**

Populations accueillies en MAS - FAM - Foyer de vie

OBJECTIFS

- Renouveler l'approche théorique et clinique des pathologies à émergence précoce, ayant entraîné des déficits sévères et de graves perturbations de comportements.
- Réfléchir sur le concept d'Institution soignante : analyser le cadre de vie et les fonctionnements adéquats pour ces adultes foncièrement dépendants.
- Revaloriser l'accompagnement au quotidien et, par là, souligner les rôles cliniques et éducatifs essentiels des personnels.

CONTENU

- Apports théoriques :

Rappel des concepts de la psychopathologie susceptibles d'éclairer les comportements non verbaux de ces sujets généralement dépourvus d'accès à la parole.

- Les déficits : débilité, autisme, psychoses infantiles graves à évolution déficitaire.
- Leurs origines, les différentes théories étiologiques existant actuellement : les théories organiques, les théories cognitivistes, les théories psychogéniques de la relation et de la communication.
- Les manifestations de la déficience profonde. Comment aborder les manifestations archaïques des fonctions élémentaires, exprimées dans un registre adulte : comportements liés à la sexualité (oralité, analité, génitalité) ? Comment comprendre et gérer les manifestations de repli, de régression, de violence ?

- Approche pratique :

La réflexion proposée ici portera sur les moments privilégiés de la prise en charge, et donc autant sur la question du soin que sur celle de l'éducatif. Il s'agit d'assurer pour ces sujets non seulement les notions de sécurité de base, mais aussi de leur offrir, grâce aux actes liés à la vie quotidienne et à une approche corporelle, une véritable qualité de vie.

- Les actes de la vie quotidienne :

Une analyse fine des fonctionnements institutionnels (lever, coucher, repas, activités) ainsi que des mouvements relationnels qui les accompagnent, servira de base à ce travail de réflexion.

- L'approche psycho-corporelle :

La dynamique de la relation et ses régulations.

- La sensorialité.
- Le vécu de sécurité de base : enveloppement, contenance, portage.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Elles reposeront sur :

- des études de cas, des exemples pris dans la vie quotidienne, amenés par les participants. Au passage, seront soulignées les attitudes cognitives et émotionnelles des soignants, comme facteurs susceptibles de favoriser l'évolution positive des patients.

PERSONNELS CONCERNÉS

AMP, aide-soignant, infirmier, éducateur spécialisé, personnel des Institutions : MAS, foyer occupationnel, service de psychiatrie.

FORMATEUR

Michel BRIOUL, psychologue clinicien, psychosomaticien.

INTERVENANT

Philippe CHAVAROCHE, formateur CEF, Fondation John Bost, Bergerac.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (2 sessions de 3 jours)

Dates ⇨ • 9, 10, 11 septembre 2009
• 7, 8, 9 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LES MANIFESTATIONS CORPORELLES DES PATIENTS AUTISTES OU PSYCHOTIQUES

LES COMPRENDRE ET SE SITUER

OBJECTIFS

Travailler auprès de patients autistes ou psychotiques - enfant ou adulte - permet d'observer leurs rapports particuliers à l'espace, aux objets, à leur propre corps et au corps d'autrui. Ne pas se sentir trop démuné face à ces comportements exige la construction d'un outil de compréhension qui aide les soignants à se situer auprès d'eux, de manière plus juste et plus organisatrice.

La formation permettra aux participants :

- d'approfondir la compréhension des phénomènes autistiques et psychotiques à partir d'une observation attentive ;
- de développer un savoir-faire et des savoir-être soignants ;
- d'élaborer des stratégies thérapeutiques et éducatives et des modalités d'intervention pour permettre l'instauration d'un cadre contenant (pour les groupes, les ateliers,...) ;
- de s'entraîner à « formuler » des états souvent indicibles, à s'adresser au patient d'une manière simple, claire et tolérable.

CONTENU

Dans une perspective psycho-dynamique :

1. Un premier temps permettra d'**affiner**, sur le plan théorique, la compréhension des modes de fonctionnement psychique de ces personnes :

- identité adhésive et recours à la sensorialité dans les états autistiques, identification projective massive, phénomènes de clivage ;
- confusion dans les processus psychotiques ; grande fragilité des limites corporelles et psychiques dans les états « limites ».

Ces modes particuliers du fonctionnement mental induisent, dans la relation aux autres et à soi-même des comportements, des discours, des attitudes que les soignants doivent peu à peu repérer et comprendre (clivages corporels, stéréotypies, isolement, bizarreries, etc.).

2. Un deuxième temps sera consacré à **explorer**, d'un point de vue clinique, leur "point de vue" sur le corps, sur autrui, sur les objets, et les contraintes que celui-ci impose.

Ceci afin de s'ajuster au plus près des problématiques et des besoins de ces patients d'une part et d'éviter, ou du moins limiter, d'autre part, au cours de leur prise en charge l'enfermement dans la répétition chronicisante, l'appauvrissement des propositions éducatives et thérapeutiques, voire le sentiment de découragement ou à l'inverse, le recours à des pratiques opératoires et dévitalisées.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et illustrations cliniques susceptibles d'être discutés dans le groupe lors de la 1^{ère} session.

Une journée de la 1^{ère} session (le samedi) sera consacrée à un travail corporel personnel, individuel et groupal, à partir d'exercices simples autour des notions d'espace, d'objet, de corps et d'autrui. Il s'agira d'un travail de prise de conscience du corps permettant une approche différente et complémentaire des liens corps-psyché. Il sera demandé aux participants de prévoir une tenue chaude et confortable.

- Elaboration de la pratique au cours de la 2^{ème} session (travail clinique portant sur des situations-problèmes apportées par les participants).

- Proposition d'ajustements techniques.

PUBLIC CONCERNÉ

- Des personnes ayant une pratique professionnelle d'au moins une année auprès de patients autistes ou psychotiques.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

12 personnes maximum.

FORMATEUR

Anne-Marie LATOUR, psychomotricienne.

INTERVENANT

Anne DONGUY, psychomotricienne.

Durée ⇨ 1 cycle de 5 jours (1 session de 3 jours et 1 session de 2 jours)

Dates ⇨ • 26, 27, 28 mars 2009
• 26, 27 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 630 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* L'ADOLESCENCE :

PRÉVENTION / SOIN

OBJECTIFS

Cette formation propose aux participants :

- de situer l'adolescence parmi les phases qui jalonnent le développement du sujet ;
- d'étudier les interactions entre l'adolescence et son environnement familial, culturel et social ;
- de réfléchir à la problématique adolescente et à ses troubles ;
- d'examiner les perspectives de prévention et de soin.

☞ CONTENU

- **L'adolescence n'est pas une maladie.**
- **La spécificité de l'adolescence :**
 - au plan physiologique : corps, puberté, sexualité ;
 - au plan cognitif ;
 - au plan social : perméabilité de l'adolescent à l'espace social ;
 - au plan psychique :
 - les pulsions, le moi, l'idéal du moi, le narcissisme, les identifications, etc.
 - la réactualisation des étapes antérieures à la phase de latence.
- **La problématique adolescente :**
 - la question du corps ;
 - l'agir, les troubles du comportement, les conduites asociales ;
 - les conduites à risque ;
 - les addictions ;
 - la dépression.
- **La prévention et la prise en charge des adolescents :**
 - les diverses modalités de prévention : difficultés et limites ;
 - le normal, le pathologique et la question du diagnostic ;
 - le travail en partenariat ;
 - les différents types de rencontres avec la famille ;
 - l'hospitalisation et les soins.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Marie DELANNETTE, psychologue clinicienne.

☞ INTERVENANTS

Selon les attentes du groupe, pourront intervenir :

- Un sociologue ou un psychologue.
- Un psychiatre travaillant dans une structure spécialisée en toxicomanie.
- Un psychiatre travaillant dans un centre d'accueil pour adolescents.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (2 sessions de 3 jours)

Dates ⇨ • 14, 15, 16 septembre 2009
• 12, 13, 14 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

*LA PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT EN PÉDO-PSYCHIATRIE

OBJECTIFS

Aujourd'hui la pédopsychiatrie est en plein bouleversement :

- De nombreux acteurs de ces dernières années partent à la retraite. Des questions cruciales se posent concernant le renouvellement des équipes, la continuité des démarches de soin, la transmission de l'expérience.
- De nouvelles approches des pathologies se développent, plus ciblées sur des troubles spécifiques (autisme, hyperactivité, anorexie, suicide...), qui amène à penser d'autres dispositifs de soin.
- Des services spécifiques sont créés pour répondre aux besoins de prise en charge d'adolescents et de jeunes adultes, qui obligent à penser des liens, des relais, des « ponts » entre la pédopsychiatrie et la psychiatrie adulte.

Le soin ne peut se concevoir sans de solides connaissances des approches diverses en psychopathologie (psychanalytique, cognitive, diagnostique, organiciste) et des réseaux d'intervention (sociaux, scolaires, médico-sociaux, hospitaliers). Les approches différentes (juridique, pédagogique, éducative, soignante) se croisent, se contredisent ou se complètent.

Pour répondre à cette complexification du champ d'intervention, il est nécessaire que les services d'hospitalisation de la pédopsychiatrie se dotent de projets cohérents. Ces projets doivent être mis en œuvre par des équipes pluridisciplinaires inscrites dans une dynamique d'échanges et d'engagements. Ils doivent également s'inscrire dans les réseaux d'interventions auprès des enfants et des familles.

- **Développer une approche pluridisciplinaire et multi-référentielle de la psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent, qui permette aux équipes d'approfondir et d'enrichir leurs connaissances dans ce domaine.**
- **Introduire des valeurs, des repères qui favorisent le décloisonnement des services de pédopsychiatrie et donc une réelle transversalité.**
- **Contribuer à l'amélioration de la réponse soignante pluri-professionnelle et du travail en partenariat.**

CONTENU

1. Les approches théoriques existantes

L'abord de la clinique à partir d'apports multiréférencés : les idées psychopathologiques, psychanalytiques, systémiques, ainsi que les approches plus récentes, cognitive et comportementaliste seront mises en lumière à partir des cas cliniques présentés par les participants.

- L'incontournable socle organique et génétique.
- L'approche diagnostique des troubles (DSM IV, CIM 10) et sa mise en lien avec les différents apports.
- Pathologies graves de l'enfance. Psychose et autisme : diagnostic différentiel ? Troubles du comportement, dysharmonies évolutives (Classification CFTMEA).
- L'adolescence.

2. Le soin dans le contexte social et juridique

Filière et réseaux d'intervention auprès des mineurs.

- L'aide sociale : compétence du Conseil Général.
- Les interventions justice, les dispositifs de protection de l'enfance (art 371, 375, ordonnance 45).
- Les établissements médico-sociaux et la CDES.

Effets du contexte sur l'organisation générale de la prise en charge des enfants et des adolescents en milieu psychiatrique.

- Les modalités d'exercice de l'autorité parentale lors des soins (placement, délégation, exercice conjoint...).
- Les modalités de soin (de l'ambulatoire à l'hospitalisation).

3. La relation soignante et les dispositifs de soins

Les différentes dimensions de la prise en charge.

- Les aspects thérapeutique, éducatif, pédagogique et social.
- Rôle et fonction des différents membres de l'équipe pluridisciplinaire.

L'accueil de l'enfant.

- Les dispositifs individuels et collectifs.
- Le travail séquentiel.

L'accueil de la famille.

- Quelle place pour les familles dans le dispositif de soin ?
- Rencontres communes, rencontres parentales, la question de la fratrie.

Travail en réseau et continuité du soin.

- Les liens et les passages entre les dispositifs.
- Intégration, orientations, partenariat.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques, parfois sous formes d'exposés (partie concernant le champ réglementaire) et à partir de cas cliniques présentés par les participants.

- Etude de textes.

- Bibliographie.

Une journée sera consacrée à l'étude du contexte social et juridique. Les trois autres journées seront entièrement consacrées aux approches théoriques et aux dispositifs de soin.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATEUR

Jacques HOCHMANN, pédo-psychiatre, professeur émérite à l'université Claude Bernard (Lyon).

Durée ⇨ 1 cycle de 4 jours (2 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 16, 17 septembre 2009
• 14, 15 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 556 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* TRAVAIL SOCIAL, SANTÉ PUBLIQUE, PSYCHIATRIE ET PRÉCARITÉ

OBJECTIFS

- Sensibiliser les professionnels du social aux problématiques psychiatriques, et les professionnels de la psychiatrie aux problématiques sociales, autour des situations d'exclusion.
- Favoriser les prises en charge pluridisciplinaires et en réseau, de nos concitoyens les plus défavorisés socialement et économiquement, porteurs de troubles psychiques.
- Renforcer les articulations entre champ sanitaire et champ social.

CONTENU

APPORTS THÉORIQUES

- **Données socio-économiques** sur la misère en France, les populations vivant sous le seuil de pauvreté, et la perte des objets sociaux.
- **Données psychiatriques** sur les troubles psychiques susceptibles de favoriser la dégringolade socio-économique et sur les troubles psychiques entraînés par l'exclusion liée à la pauvreté.
Rapport Lazarus "Une souffrance qu'on ne peut plus cacher" et rapport "Psychiatrie et grande exclusion".
- **Réflexions sur les notions de précarité et d'exclusion** et sur les souffrances liées aux situations étiquetées comme telles.
- **Réflexions sur quelques faits historiques** ayant engendré de manière massive des situations de perte des objets sociaux : la Grande Famine d'Irlande au XIX^e siècle, le Dust Bowl aux Etats-Unis dans les années 1930, les camps de concentration du régime nazi au milieu du XX^e siècle.

TRAVAIL THÉORICO-PRATIQUE

- Etude de cas, apportés par les participants, à la lumière de textes d'écrivains (Jules Vallés, John Steinbeck, Primo Levi...) et de psychanalystes (Claude Rabant, Jean-Pierre Lebrun...).
- Témoignages d'acteurs de terrain : médecin, psychologue, éducateur.

- Les dispositifs sociaux : RMI, AAH, CHRS, hébergements d'urgence, accueils de jour, etc. Place des associations caritatives et des ONG.
- Les dispositifs sanitaires : PRAPS, PASS, secteurs de psychiatrie, etc. Place des associations caritatives et des ONG.
- Les équipes mobiles de psychiatrie.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

PERSONNELS CONCERNÉS

Infirmiers, éducateurs spécialisés, assistantes sociales, personnels de l'hébergement social, psychologues, psychiatres...

FORMATEUR

Michel MINARD, psychiatre des hôpitaux, co-auteur du rapport "Psychiatrie et grande exclusion".

INTERVENANT

Gérard BODIN, médecin, Samu social Bordeaux.
Sophie CHARRAT, psychologue, PASS et CHRS, Bordeaux.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 1, 2 octobre 2009
• 5, 6 novembre 2009
• 3, 4 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* **ALCOOLS, ALCOOLISATIONS, ALCOOLISMES**

OBJECTIFS

- Permettre aux professionnels du champ sanitaire et du champ social accompagnant ou soignant des personnes ayant un problème avec l'alcool, une approche pluridisciplinaire des troubles et des maladies liées à la consommation de boissons alcoolisées.
- Proposer un abord non moralisateur du malade alcoolique et du buveur excessif.
- Favoriser le travail en réseau et la mise en cohérence des prises en charge multiples concernant le malade alcoolique.

CONTENU

Données théoriques

- Les boissons alcoolisées dans la culture, la vie sociale et la vie économique de notre pays.
- Les affections organiques liées à l'alcool : cirrhoses, polynévrites, syndromes confusionnels neurologiques, etc.
- Les affections psychiques liées à l'alcool, qu'elles en soient la cause ou la conséquence.
- Alcool et polytoxicomanies.
- Aperçu bref sur les hypothèses psychopathologiques et étiologiques.
- La question de personnes en situation de précarité.

Les dispositifs de prévention et de soins

- Les centres de prévention et de soins ambulatoires d'alcoologie.
- Les centres départementaux de prévention de l'alcoologie.
- Les réseaux d'alcoologie.
- Les associations d'anciens buveurs.
- Les services d'alcoologie.
- Le secteur psychiatrique.

Etude de cas

A partir d'expériences rapportées par les participants, nous tâcherons, de mettre en perspective l'ensemble des réponses cohérentes et concrètes que nous sommes susceptibles d'apporter, en articulation avec divers professionnels, aux personnes ayant un problème avec l'alcool, et à leurs famille.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

PERSONNELS CONCERNÉS

Infirmiers, éducateurs, AMP, CESF, aide-soignants, assistantes sociales.

FORMATEUR

Michel MINARD, psychiatre des hôpitaux.

INTERVENANTS

- Un alcoologue, un éducateur, un infirmier.

Durée ⇨ 1 cycle de 4 jours (2 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 16, 17 mars 2009
• 6, 7 avril 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 452 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

LES MALTRAITANCES SEXUELLES

LES AUTEURS - LES VICTIMES

OBJECTIFS

Aborder les questions de violences sexuelles suscite de multiples réactions affectives et émotionnelles dans le public. Afin de prendre une "bonne distance" vis à vis, à la fois du tohu-bohu médiatique et du tumulte contre transférentiel provoqué chez chacun d'entre nous par les délinquants sexuels, il apparaît nécessaire d'échanger et de réfléchir sur ce thème réifié et révélé par la rubrique des faits divers et par les Cours de Justice. A l'aide des données scientifiques contemporaines, psychologiques, sociologiques et biologiques, ce stage vise à :

- présenter des apports théoriques sur la sexualité (l'originaire et l'infantile) et sur son développement dans le devenir humain ;
- aborder la théorie de la séduction et du traumatisme et faire le lien avec les problèmes posés par la délinquance sexuelle ;
- donner un éclairage sur la ou les structures de personnalité des délinquants sexuels et de leurs victimes ;
- réfléchir aux différentes réponses de la société : clinique, juridique, thérapeutique ;
- examiner le dispositif d'injonction de soins dans le cas de maltraitance et d'abus sexuels (dit "Loi Guigou") ;
- porter un regard critique sur les différentes options thérapeutiques et leurs limites.

CONTENU

- **La sexualité et les troubles de son évolution :**
 - de la séduction originelle à la castration symbolique : une protection rassurante ;
 - carences précoces et clivage ;
 - la perversion : un objet toujours là ;
 - le fantasme de l'"UN" et la pulsion d'emprise : le refus de la relation à l'autre ;
 - la répétition du trauma pour ne pas penser ;
 - de la séduction narcissique à la séduction sexuelle ;
 - l'amalgame incestuel (Racamier) ;
 - la confusion des langues (Ferenczi).
- **Métapsychologie de la violence sexuelle :**
 - la perversité sexuelle (Balier) : désobjectalisation et désobjectivation ;
 - le viol : intrication des pulsions agressive et sexuelle ;
 - la pédophilie : l'amour des enfants ou la peur de l'adulte ;
 - l'inceste : la pulsion d'emprise ou l'autre comme "objet-chose".
- **La "Loi Guigou" :** un paradoxe plus gérable qu'auparavant ?
- **Approche multimodale des soins :**
 - les psychothérapies individuelles et de groupe ;
 - les thérapies institutionnelles ;
 - les traitements comportementaux-cognitifs ;
 - le traitement hormonal.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques.
- Apports cliniques (études de cas, illustrations).
- Échanges avec le groupe des stagiaires, études de cas apportés par les stagiaires.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

12 personnes maximum.

FORMATEUR

Pierre ETCHART, psychologue-clinicien, intervenant dans un service d'accompagnement d'enfants victimes.

INTERVENANTS

- Un psychiatre et un psychologue, spécialistes de ces questions.
- Un magistrat.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 24, 25 mars 2009
- 28, 29 avril 2009
- 26, 27 mai 2009
- 16, 17 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 980 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LA VIOLENCE

ANALYSE - PRÉVENTION - GESTION

OBJECTIFS

La violence est depuis toujours au cœur des rapports humains, élément destructeur mais aussi structurant, base incontournable de toute relation. S'agit-il d'un fait de société que nous découvririons régulièrement ou y aurait-il des problèmes nouveaux posés par l'augmentation de la violence et/ou le ressenti que nous en avons ?

Malgré les efforts d'accueil et d'ouverture accomplis depuis des années, les Établissements psychiatriques ne sont pas à l'abri d'une violence qui s'exprime sous de multiples formes.

Cette formation propose aux participants :

- d'appréhender les situations de violence, tour à tour, du point de vue clinique et du point de vue institutionnel.
- de repérer les situations à risque, de tenter d'analyser et de comprendre les phénomènes d'escalade, leurs causes.
- d'élaborer des dispositifs de prévention et de soin.

☞ CONTENU

Après un échange entre les participants sur leur vécu, personnel et professionnel, de la violence, les questions suivantes seront abordées :

- Agressivité et violence : lectures plurielles.

Abord de ces notions à partir des éclairages théoriques suivants : anthropologique, sociologique, psychanalytique et biologique.

- Violence et sémiologie psychiatrique :

- Réactualisation des connaissances concernant certaines pathologies induisant la violence.
- Y aurait-il des formes de violence nouvelles ?
- Les notions d'urgence et de crise.
- Isolement et contention en psychiatrie.

- Violence et Institution psychiatrique :

Analyse des fonctionnements institutionnels inducteurs de violence :

- pour les patients : fermeture, privation de liberté, soumission, absence ou insuffisance de projet de soin...
- pour les soignants : inadéquation de leur rôle de soignant avec le rôle de gardien, absence de travail d'équipe, déréliction, vulnérabilité...

Cette analyse sera entreprise au travers des critiques traditionnelles du système asilaire (Foucault et Goffman) mais aussi à partir d'une lecture des évolutions récentes de l'Institution psychiatrique (mise en place de la sectorisation, nouvelle gestion, nouvelles compétences...).

- Prévenir et gérer la violence : en tant qu'équipe et en tant que sujet.

- Réhabiliter la notion de travail d'équipe : le soin, la formation, l'élaboration collective d'un cadre de travail accueillant et contenant, cohérence des interventions, ouverture.
- Être acteur dans le travail : s'engager, apprendre à parler de la peur, de la violence, rompre la solitude.

☞ MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

Analyse des situations vécues par les participants.
Apports théoriques.
Échanges de pratiques et d'expériences avec les intervenants.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Jean-Marie DARTIGUELONGUE, cadre infirmier.

☞ INTERVENANTS

- Des membres d'une équipe soignante.
- Anita BENEDICTO, magistrate.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 14, 15 septembre 2009
• 12, 13 octobre 2009
• 16, 17 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

LES VIOLENCES INTRA-FAMILIALES SONT-ELLES INÉLUCTABLES ?

OBJECTIFS

- Entre céder sur un effet de mode amplifié par les médias et banaliser un phénomène qui n'est pas réellement nouveau, il s'agit de prendre la mesure de faits réels, mortifères et dangereux à plus d'un titre, sans se complaire dans la fascination qu'ils suscitent par leur répétition, leur jouissance... pouvant aller jusqu'à la mort.

La famille est en effet l'espace principal de toutes les formes de violences : physiques, sexuelles, psychologiques... en direction des membres les plus vulnérables (réels ou supposés) : les femmes, les enfants (une femme meurt tous les 4 jours des conséquences des violences exercées par son partenaire ou un ex) ; mais les femmes ne sont pas les seules victimes de violences dans le couple... les hommes aussi peuvent l'être !

De même, l'attention récente portée, dans l'histoire, aux maltraitances faites aux enfants prend ses racines dans l'idéologie paradoxale d'avoir à inclure la violence dans l'éducation mais aussi dans le respect ancestral par l'Etat et ses institutions, de la sphère privée des familles.

- Comprendre ce qu'est l'amour et le désir dans le couple peut permettre de cerner leur envers, le désamour et la chute du désir, mais aussi leurs effets de ravage tant sur la victime que sur les enfants mais aussi chez l'auteur lui-même.

- Questionner les « bons coups » et les « mauvais coups » portés aux enfants relève d'une problématique particulièrement subtile et complexe.

- Echanger, réfléchir et « problématiser » ensemble, avec l'aide d'intervenants d'horizons divers, doit conduire à dégager des issues possibles pour sortir de l'impasse, dans l'urgence ou pas, prévenir la récurrence et proposer des prises en charges.

CONTENU

A partir des échanges avec les participants sur leurs expériences personnelles et/ou professionnelles de la violence conjugale et des interventions de praticiens, les questions suivantes seront soulevées et éclairées par des lectures plurielles :

Définition(s) de la violence conjugale et de la violence faite aux enfants :

- Selon sa ou ses formes, physique, psychologique, sexuelle...
- Selon son degré : un peu, beaucoup, à la folie...

Violence et pathologies

- Amour, « hainamoration » et violence sont-ils antinomiques ?
- La violence traduit-elle une pathologie de son auteur, de la victime ou du lien ?
- Existe-t-il un syndrome de la femme ou de l'enfant battus ? Un profil de l'homme violent ?
- Les nouvelles parentalités sont-elles génératrices de nouvelles pathologies et/ou de violence dans le couple et dans la famille ?

L'éclairage de la psychanalyse :

- Eclairer les comportements violents à partir du fantasme « un enfant est battu ».
- Le problème du masochisme.
- Les effets de la violence conjugale sur les enfants et de la violence directe sur les enfants.

Information - accès aux droits - prévention

- Les Associations d'aide aux femmes battues, centres de planification, CHRS, CIDF, Mouvement pour le Planning familial, les centres d'accueil et d'hébergement, le Conseil Général : accueil, aide, information, orientation, insertion...
- Le travail en partenariat, entre les institutions chargées de la prévention et l'action sanitaire et sociale.
- Le CAUVA : une originalité dans le recueil, l'accueil des victimes d'agressions : femmes, enfants, etc.

Répression et/ou prise en charge

- Les nouvelles dispositions légales, civiles, pénales : commentaires, regards croisés.

- La judiciarisation de plus en plus importante aide-t-elle les femmes ? les enfants ? comment s'articule-t-elle avec la police, les associations d'aide, les associations de contrôle judiciaire, le conseil général (ASE...) ?

- L'action sanitaire et les différentes prises en charge psychothérapeutiques.
- Les différentes réponses judiciaires pénales et familiales : parquet, tribunal correctionnel, juge des affaires familiales ou juge des enfants... comment s'articulent-elles ?
- Le travail en partenariat Justice - santé - action sociale.
- La réparation du préjudice corporel et moral.
- Comparaison avec la loi de lutte contre les violences conjugales en Espagne, la pratique nouvelle du juge de la violence, dans ce pays.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apport théoriques, exposés, présentation des dispositifs existants.
- Analyse de cas de la pratique sociale et/ou judiciaire et de la clinique, illustrations.
- Échanges avec les stagiaires, critiques.
- Travail en ateliers sur les situations amenées par les stagiaires.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATEUR

Anita BENEDICTO, magistrate (Vice-présidente du Tribunal de Grande Instance de Bordeaux), psychologue clinicienne, expert international, praticienne spécialisée sur ces questions.

INTERVENANTS

- Une responsable d'association d'aide ou d'hébergement de femmes victimes de violence.
- Un psychanalyste.
- Un sociologue et/ou philosophe.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 27, 28 mai 2009
• 24, 25 juin 2009
• 14, 15 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LA FAMILLE

ACCUEIL ET ACCOMPAGNEMENT

OBJECTIFS

L'accueil des familles, l'écoute de leur demande sont des nécessités de la pratique individuelle et/ou institutionnelle lors de la mise en place des soins concernant l'enfant, l'adolescent, l'adulte. Leur prise en compte doit faire partie du projet de soin.

Mais cette implication de la famille se révèle difficile pour les soignants, d'autant que les formes familiales et leurs rapports et inscriptions dans le corps social ont évolué (familles monoparentales, éclatées, recomposées...).

Le travail avec ces familles requiert donc de la part des intervenants, des attitudes et des méthodes nouvelles, qui leur permettront de mieux vivre les situations auxquelles ils sont confrontés et d'atténuer le poids de la souffrance psychique pour la personne soignée ainsi que pour l'entourage.

☞ CONTENU

Après des échanges entre les participants sur leurs interrogations à propos de l'accueil et de l'accompagnement des familles, seront abordées les questions suivantes :

• Les approches actuelles concernant la famille :

Resituer la famille comme référence première de toute personne.

- Les apports de l'anthropologie, de la sociologie :

définitions de la famille, couple, enfants, résidence ? Système de parenté et de filiation, place du père, de la mère. L'institution familiale et ses valeurs. Les évolutions actuelles des liens familiaux, les familles recomposées, les nouvelles parentalités, etc.

- Les apports de la psychanalyse :

La famille comme lieu de subjectivation et de socialisation, la fonction maternelle, la fonction paternelle, la fonction parentale, l'absence de conflictualisation.

- **Les apports de la systémie** : le groupe familial, les interactions et interrelations, les modes de communication. Equilibre, crise, changement. Le sujet-symptôme.

• Quelle place pour la famille dans le soin ?

- De la substitution à la suppléance, de la mise à l'écart au partenariat.

- L'accueil et l'évaluation de la demande. Le contexte de la rencontre.
- La construction et la négociation d'un cadre de travail avec la famille.
- L'analyse et la prise en compte de la dynamique familiale face à la souffrance et au changement.
- Le travail d'équipe : mise en œuvre de la pluridisciplinarité.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

La pratique, la clinique seront mises au premier plan, sans pour autant négliger les apports théoriques et les éclairages propres à guider l'ensemble de la démarche.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Nicole RUMEAU, directrice de la SOFOR

☞ INTERVENANTS

- 1 sociologue.
- 1 association de familles.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 22, 23 septembre 2009
- 20, 21 octobre 2009
- 17, 18 novembre 2009
- 15, 16 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 980 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* **PSYCHIATRIE ET HANDICAP PSYCHIQUE**

OBJECTIFS

A la suite de la loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées, où est introduite la notion de handicap psychique, il s'agira :

- de réfléchir à l'indispensable continuité à instaurer entre le soin des troubles mentaux et l'accompagnement social du handicap psychique (conséquence sociale du trouble mental) ;
- de définir ce qu'est le handicap psychique, de connaître son histoire ;
- d'étudier les différents besoins de la personne en situation de handicap psychique (financier, logement, accompagnement social, formations, emploi, protection juridique) ; et la notion de compensation sociale ; de repérer les capacités et compétences de la personne handicapée et celles de son entourage.
- de comprendre les interactions entre la personne handicapée psychique et sa famille, l'école, le travail ; s'intéresser toujours à une personne en lien avec d'autres.

CONTENU

- Retour sur l'histoire de la psychiatrie et celle plus récente du handicap et du handicap psychique (modèle de Ph. Wood, analyse de H.J. Sticker, notion de Processus de Production du handicap de Patrick Fougeyrollas).
- L'histoire du cloisonnement entre sanitaire et social, les pièges construits autour de la notion de chronicité.
- Les interactions entre les difficultés relationnelles qui accompagnent un trouble psychique et son contexte personnel et social.
- Repérer les potentialités d'évolution de la personne handicapée psychique.
- Comment organiser la continuité du soin et la compensation du handicap dans le respect du désir de chaque usager.
- Repérer et s'appuyer sur les ressources de la personne et de son entourage et connaître et utiliser les dispositions réglementaires : financières, SAVS, SAMSAH, CEM, Foyers, maisons relais, ESAT, GEM.
- Le rôle des MDPH.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

PERSONNELS CONCERNÉS

Personnels des champs sanitaire, médico-social et social.

FORMATEUR

Guy BAILLON, psychiatre.

INTERVENANTS

Usagers, familles, acteurs sociaux.

Durée ⇨ 1 cycle de 4 jours (2 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 4, 5 mai 2009
• 2, 3 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 504 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* TRAVAILLER EN CENTRE MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE (CMP)

OBJECTIFS

A partir d'un rappel des différents aspects de la sectorisation psychiatrique, il s'agira de réfléchir tout particulièrement sur :

- la définition, les missions et le fonctionnement du CMP ;
- la place particulière de cette structure dans l'organisation du dispositif de soin en santé mentale ;
- son implantation dans la communauté ; ses spécificités tenant au contexte géographique ;
- les modes d'intervention des différents membres de l'équipe psychiatrique et le rôle particulier des infirmiers ;
- la collaboration de cette équipe avec d'autres intervenants, la constitution de réseaux.

☞ CONTENU

- **Le secteur** : historique, philosophie, bilan et organisation actuelle (rappels des principaux textes législatifs).
- **Le Centre Médico-Psychologique (CMP)** : pivot de l'activité de secteur :
 - **ses principales missions** : accueil, orientation, consultations, interventions à domicile, coordination/liaison, prévention ;
 - **son fonctionnement** ;
 - **son implantation dans le secteur** : quelle population, quels usagers ? Les conditions géo-démographiques ; la collaboration avec de multiples partenaires ;
 - **son articulation** avec les autres structures du secteur ;
 - **l'équipe soignante pluridisciplinaire** : savoirs et compétences respectifs, constitution d'une culture commune, place et rôle de l'infirmier de secteur psychiatrique ;
 - **responsabilité juridique et déontologie** : adéquation des textes juridiques et administratifs avec cette pratique soignante.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

On insistera particulièrement durant la formation sur les questions suivantes :

- la recherche de cohérence entre les différentes structures du dispositif sectoriel (unités fonctionnelles d'accueil et d'admission temps plein, CMP, CATTP, hôpital de jour, appartements associatifs, placements familiaux...), dans le souci d'éviter morcellement et cloisonnement ;
- la référence au projet ;
- le travail d'évaluation ;
- la constitution de réseaux.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Nicole RUMEAU, directrice de la SOFOR.

☞ INTERVENANTS

Des soignants d'une ou plusieurs équipes travaillant en CMP.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 7, 8 avril 2009
- 5, 6 mai 2009
- 2, 3 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LE TRAVAIL DE RÉHABILITATION PSYCHOSOCIALE

MISE EN PLACE DE PROJETS DE DÉCHRONICISATION

OBJECTIFS

Les principales optiques thérapeutiques ainsi que les directives ministérielles vont toutes dans le sens d'une sortie effective des patients psychotiques chronicisés par de longues durées de séjour à l'hôpital et totalement désinsérés. Le travail de psycho-réhabilitation se propose d'augmenter les compétences psycho-sociales de ces personnes, de rechercher toutes les possibilités de vie hors de l'hôpital afin de leur restituer une existence sociale à part entière. Une équipe pluridisciplinaire, désireuse de s'engager dans ce travail, devra au préalable :

- définir la chronicisation ; la situer par rapport à la chronicité et au vieillissement ;
- repérer ce qu'a de spécifique le soin dans une unité de psycho-réhabilitation ;
- passer en revue les différentes pistes et l'éventail de moyens lui permettant de mener à bien ce travail ;
- formaliser ce projet de soin, en procédant à sa rédaction.

☞ CONTENU

Après des échanges entre les participants sur leur vécu, personnel et professionnel, de la chronicisation, les questions suivantes seront abordées :

- Chronicité des troubles/chronicisation par la vie institutionnelle.

- De la phase aiguë d'un trouble à sa chronicité.
- L'Institution "totale" ou "totalitaire" de E. Goffman.
- Analyse des facteurs institutionnels de chronicisation.
- Les structures et les hommes ; les renvois en miroir entre soignants et soignés.

- Un projet de psycho-réhabilitation suppose :

- de faire un bilan de la maladie, d'évaluer l'ampleur du handicap, mais aussi les ressources existantes, les potentialités de chaque patient.
- de travailler à restituer au patient chronicisé, son identité de sujet, son autonomie, ses possibilités de communication, sa responsabilité.

Ces objectifs seront poursuivis au travers :

- des actes de la vie quotidienne,
- des ateliers thérapeutiques médiatisés,
- d'un retour progressif du patient dans la cité.

Ce travail est à concevoir sur deux plans :

- au niveau de l'organisation même de l'unité de soins,
- au niveau de chaque patient, au travers d'un projet thérapeutique individualisé.

- **L'élaboration et la formulation écrite d'un ou plusieurs projets de déchronicisation** (projet individualisé ou à l'échelle d'une unité de soin).

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques
- Etudes de cas cliniques
- Analyse de situations institutionnelles

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEURS

- Robert CILIA, cadre infirmier.
- José GONZALEZ, infirmier de secteur psychiatrique.

☞ INTERVENANT

- Nicole RUMEAU, directrice de la SOFOR.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 10, 11 septembre 2009
- 8, 9 octobre 2009
- 19, 20 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

DÉCHRONICISATION - RÉINSERTION - RÉHABILITATION

5 JOURS DE STAGE PRATIQUE AVEC L'ÉQUIPE DU BAR ASSOCIATIF "LE PARI" MONTAUBAN

Le PARI, bar associatif, est l'un des volets d'un projet de psycho-réhabilitation comprenant également 3 appartements associatifs et un atelier thérapeutique. Il est situé à Montauban. Cette expérience est en cours depuis 9 ans.

Il s'inscrit dans la vie de la cité et participe en partenariat avec d'autres associations, à différents projets visant au décroisement social et à la réhabilitation psycho-sociale.

Cette expérience de formation permettra aux participants de suivre, sur le terrain, le travail de déchronicisation de cette unité de soins (secteur 1).

Elle fera alterner :

- des rencontres avec l'équipe soignante,
- des moments de réflexion avec le président de l'association et l'ensemble de l'équipe (lors des réunions),
- une participation à la vie du "Bistrot", des appartements associatifs et de l'atelier thérapeutique (informatique, encadrement...).

Cette formation s'adresse à des soignants qui se sont engagés ou qui désirent s'engager dans des projets de soin et de réhabilitation de malades chroniques.

RESPONSABILITÉ PÉDAGOGIQUE : Robert CILIA, cadre infirmier

Nombre de participants : 1 à 2

Coût : 630 €

Hébergement en sus

* Pour tous renseignements concernant l'organisation pratique :
dates, etc., écrivez ou téléphonez à la SOFOR.

* **ACCUEIL/URGENCE**

LES SITUATIONS DE CRISE

OBJECTIFS

- Faire ressortir l'importance de la première rencontre, souvent décisive pour la suite de la relation thérapeutique.
- Insister sur l'indispensable maintien d'une attitude d'accueil durant les différentes étapes du soin.
- Réfléchir sur la notion de crise et sur celle d'urgence psychiatrique.
- Appréhender la spécificité des pratiques d'urgence et d'intervention de crise.

CONTENU

- Qu'accueille-t-on en psychiatrie : un sujet souffrant, un malade invalidé, des comportements déviants, etc. ?
- L'action d'accueillir et les conditions d'accueil. Comment instaurer une véritable rencontre ?
- L'accueil du malade mental ; l'accueil de sa famille, de son entourage.
- L'accueil dans les principaux dispositifs de soin psychiatrique :
 - C.M.P. ;
 - services d'accueil et d'urgence (S.A.U.) ;
 - urgences de l'hôpital général ;
 - centres de crise ;
 - hospitalisation partielle et hospitalisation plein temps ;
 - psychiatrie de liaison.
- La notion de crise :
 - les définitions et les fonctions de la crise ;
 - les devenirs de la crise ;
 - les réponses de l'Institution psychiatrique : impasse ou ouverture ?
 - l'intervention de crise et ses différentes étapes.
- L'urgence psychiatrique :
 - les définitions ;
 - la spécificité par rapport au modèle de l'urgence médico-chirurgicale.
- La nécessité d'un travail en équipe :
 - sa mise en œuvre, son fonctionnement ;
 - l'acquisition d'un **esprit d'équipe**, la constitution d'une **culture commune** ;
 - l'acquisition de nouvelles compétences et le rôle de la formation.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATEUR

Guy BAILLON, psychiatre.

INTERVENANTS

- Des membres d'une équipe travaillant dans un centre d'accueil et de crise (Bondy).
- Des membres d'une équipe de psychiatrie travaillant aux urgences de l'hôpital général, et en psychiatrie de liaison.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 17, 18 septembre 2009
- 8, 9 octobre 2009
- 5, 6 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LES HÔPITAUX DE JOUR EN PSYCHIATRIE “ADULTES”

OBJECTIFS

- Dresser le bilan du fonctionnement des hôpitaux de jour pour adultes.
- Envisager leurs perspectives d'avenir, en les situant dans l'évolution générale de la psychiatrie.
- Réfléchir sur la spécificité de cette formule thérapeutique et sur ses relations avec les autres formes de soin : consultations, hospitalisations à domicile, hospitalisations temps plein, CATTP, etc.

☞ CONTENU

- Historique de l'hôpital de jour.
- Bilan de son fonctionnement.
- Ses finalités : thérapie, réinsertion, réhabilitation. Ouverture sur la cité.
- Organisation et fonctionnement de l'hôpital de jour :
 - les ateliers : finalités, mise en place, animation, contrôle ;
 - les groupes de parole : mise en place, animation ;
 - la vie institutionnelle, etc.(différentes expériences seront passées en revue).
- Les problèmes de chronicisation :
 - comment lutter contre ?
 - la mise en place de projets de déchronicisation.
- Le travail en équipe :
 - au sein de l'hôpital de jour ;
 - avec les autres intervenants du secteur et du champ sanitaire et social ;
 - les problèmes de formation.
- L'avenir de l'hôpital de jour :
 - sa place dans l'ensemble du dispositif de secteur ;
 - son évolution vers des prises en charge brèves, des temps partiels thérapeutiques ;
 - les contrats de soin avec le malade et sa famille.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Nicole RUMEAU, directrice de la SOFOR.

☞ INTERVENANTS

- Tonie MEDEVILLE, assistante sociale et Nadine GROLLEAU, infirmière, hôpital de jour, Boulevard Wilson, Bordeaux.
- Jeanine CHAUVIN et Sylvie ARCHAMBEAU, équipe des ateliers d'expression thérapeutique, Libourne.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 1, 2 octobre 2009
- 12, 13 novembre 2009
- 10, 11 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* TRAVAIL D'ÉQUIPE ET COHÉRENCE DU SOIN

OBJECTIFS

La réponse à la souffrance psychique apparaît de plus en plus comme devant être le fait d'une "équipe" composée d'une multiplicité d'intervenants. Mais s'il est vrai que le travail d'équipe reste la référence constante en psychiatrie, on en déplore trop souvent ou l'absence pure et simple ou les nombreuses insuffisances.

Or, l'équipe n'est pas d'emblée constituée. La réalité de base, c'est un personnel dont les différents membres doivent progressivement devenir capables de travailler en équipe.

Cette formation propose aux participants de réfléchir aux conditions requises pour une telle évolution ?

☞ CONTENU

Une **finalité commune**, dont puisse se réclamer l'ensemble du personnel.

- L'acquisition d'un **esprit d'équipe** :
 - acceptation d'un travail sur soi ;
 - instauration d'un climat de confiance qui permette à chacun de s'exprimer librement ;
 - reconnaissance et prise en compte des compétences, des potentialités et des limites de chacun.
- La constitution d'une **culture commune** :
 - par l'acquisition d'un langage commun ;
 - par le travail de formation ;
 - par la connaissance et l'utilisation de différents éclairages théoriques.
- Le repérage d'un certain nombre d'**écueils** :
 - équipe "fusionnelle" ou équipe "morcelée" ;
 - inertie, résistance au changement ;
 - évitement des conflits, règne du non-dit ;
 - fausses contraintes, utilisées comme autant d'alibis ;
 - tentation d'utiliser tel éclairage particulier comme référence théorique unique.
- La clarification des **rôles** et des **fonctions** :
 - savoirs et compétences respectifs, limites des différents intervenants ;
 - la responsabilité des personnes ;
 - articulation des diverses fonctions et recherche d'une cohérence globale de la démarche de soin.

- La mise en œuvre de **moyens de travail adaptés** :

- les différents types de réunions ;
- le dossier de soins ;
- les transmissions ;
- les problèmes d'évaluation.

- Un constant souci **d'ouverture** : aux autres équipes de psychiatrie comme aux autres professionnels et aux multiples intervenants de la cité.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les différents thèmes développés dans le contenu seront abordés durant le stage par l'alternance d'exposés, d'échanges en sous-groupes et de séances de réflexion en commun.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Nicole RUMEAU, directrice de la SOFOR.

☞ INTERVENANTS

Psychiatre, infirmier et cadre des différentes équipes de psychiatrie.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 12, 13 mars 2009
- 2, 3 avril 2009
- 6, 7 mai 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LE TRANSCULTUREL EN PSYCHIATRIE

OBJECTIFS

Au-delà de la question linguistique, la rencontre avec une personne de culture différente suscite, chez les soignants, l'inquiétude de l'incompréhension. Peut-on soigner celui qui, par ses valeurs culturelles, familiales, religieuses, semble si différent ?

Cette formation se propose, en se centrant sur la clinique, de :

- comprendre l'importance de la culture et de l'histoire dans l'expression de la maladie mentale ;
- s'interroger sur sa culture propre pour aborder la culture de l'autre étranger ;
- dégager des modes de prise en charge adaptés.

☞ CONTENU

- Interrogations sur la question culturelle.
- Les interactions culturelles.
- Les liens existants entre l'expression de la pathologie et l'histoire, la culture.
- Les représentations de la santé, de la maladie, du normal, du pathologique.
- Les particularités de la symptomatologie. Grille de compréhension.
- L'importance de la culture dans la dynamique familiale.
- Définition d'une prise en charge spécifique et adaptée.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- La pratique, la clinique seront mises au premier plan, sans pour autant négliger les apports théoriques et les éclairages propres à guider l'ensemble de la démarche.
- Apports théoriques.
- Etudes de situations apportées par le formateur et par les stagiaires.
- Echanges.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ PERSONNELS CONCERNÉS

Soignants intervenant auprès de publics culturellement variés.

☞ FORMATEUR

Fatima KACI-DOUKHAN, psychiatre, psychanalyste.

Durée ⇨ 1 cycle de 4 jours (2 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 18, 19 mai 2009
• 8, 9 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 504 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* LES MÉDICAMENTS EN PSYCHIATRIE

OBJECTIFS

- Donner aux infirmiers exerçant en psychiatrie une bonne connaissance de l'histoire des médicaments, en particulier des psychotropes, et du contexte politico-économique de leur découverte, de leur développement et de leur commercialisation.
- Offrir une bonne connaissance des psychotropes, de leurs effets thérapeutiques et de leurs effets secondaires désagréables ou néfastes.
- Permettre aux infirmiers de sécuriser la distribution des médicaments, la surveillance de leurs effets et de situer à leur juste place les médicaments dans la panoplie des thérapeutiques psychiatriques.

☞ CONTENU

Données théoriques :

- Histoire des psychotropes.
- Classification des psychotropes.
- Effets thérapeutiques escomptés et effets iatrogènes redoutés.
- L'industrie pharmaceutique et les politiques mondiales en matière de médicament.
- L'effet placebo.

Données pratiques :

- Prescription et distribution des médicaments : bonnes et mauvaises pratiques en la matière.
- Les conférences de consensus, les recommandations des sociétés savantes et des agences nationales (ANDEM, ANAES, HAS, Agence du médicament, Agence Française de Sécurité sanitaire des produits de santé).

Etude de cas :

A partir d'expériences concrètes rapportées par les participants, nous tenterons de définir de bonnes pratiques, de repérer le rôle des infirmières et des infirmiers dans la bonne acceptation d'un traitement correctement prescrit et dans la compliance, et d'articuler cette thérapeutique aux autres thérapeutiques mises en place.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ PERSONNELS CONCERNÉS

Infirmiers et infirmières exerçant en psychiatrie.

☞ FORMATEUR

Michel MINARD, psychiatre des hôpitaux.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (2 sessions de 3 jours)

Dates ⇨ • 11, 12, 13 mars 2009
• 8, 9, 10 avril 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* L'ENTRETIEN DANS LA RELATION DE SOIN

OBJECTIFS

L'entretien permet d'assurer au patient un accueil, des temps d'écoute. Il doit peu à peu l'amener à reconnaître sa place dans le processus de soin.

Il apporte au soignant la possibilité "d'entendre" s'exprimer le patient sur son histoire, ses difficultés, sa souffrance. Il fournit ainsi un matériel observable, autre que celui du comportement, qui ouvre la possibilité de réaliser un travail de synthèse en équipe pluridisciplinaire.

Cette formation se propose de :

- mettre les participants en mesure de mieux appréhender ce qui se passe au cours des entretiens qu'ils ont à vivre professionnellement ;
- favoriser ainsi leur prise de responsabilités dans les démarches soignantes, au sein de l'Établissement ou en extra-hospitalier.

☞ CONTENU

Exploration des expériences des participants en ce domaine : leurs difficultés et interrogations.

- Les principales finalités de l'entretien :

- Distinguer les différents types d'entretien et leurs conditions d'exercice.
Entretien d'accueil, de recueil d'informations, d'aide, à visée psychothérapique, collectif.
(Pour les infirmiers, ce repérage se référera au Décret du 11 février 2002).
- Désigner les différents éclairages théoriques utilisés le plus souvent dans les entretiens.

- Les différents éléments à l'œuvre dans l'entretien :

- Les phénomènes transférentiels dans la relation soignant-soigné : repérage et analyse.
- Le langage, le non-verbal, les attitudes, le contexte (spatial et temporel) : repérage et analyse.
- L'écouter : se connaître, connaître ses possibilités et ses limites, savoir gérer ses émotions, ses réactions affectives, respecter l'écouter en tant que "sujet".

- La place des entretiens dans le travail de secteur (intra et extra-hospitalier) :

- L'entretien et le travail d'équipe : une technique au service du projet de soin individualisé.
- Le cadre et les limites de l'entretien.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exposés théoriques et informatifs.
- Etude de cas fournis par les participants.
- Mises en situation d'entretien (observation des réactions personnelles).
- Jeux de rôles.

Utilisation éventuelle du magnétoscope.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

- Sophie CHARRAT, psychologue-clinicienne.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 24, 25 septembre 2009
- 22, 23 octobre 2009
- 26, 27 novembre 2009
- 17, 18 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 904 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

HISTOIRES FAMILIALES, TRAJECTOIRES SOCIALES ET RELATION DE SOIN

OBJECTIFS

Cette formation est destinée à tous ceux qui sont engagés dans un travail relationnel. Elle peut leur donner un certain nombre d'outils théoriques et méthodologiques afin de mieux comprendre ce qui détermine l'histoire et les mécanismes de chronicité des personnes qu'ils accompagnent.

L'histoire personnelle est le produit de facteurs psychologiques, sociaux, idéologiques et culturels dont nous nous efforcerons de saisir l'interaction afin de permettre au participant de :

- mieux comprendre son ou ses implications professionnelles en relation avec un public, à travers son histoire de vie ;
- améliorer ses capacités d'analyse et de réponse à une demande d'aide ou de soutien : ouvrir à l'écoute plurielle de la personne accueillie ;
- acquérir des outils théoriques et méthodologiques pour mieux saisir les liens entre l'histoire du groupe familial, l'histoire de la personne et sa trajectoire sociale et professionnelle.

👉 CONTENU

A partir d'un **travail d'implication personnelle** les participants essaieront :

- d'établir des liens entre l'histoire de vie et la construction de la personnalité et de l'identité sociale : de repérer ce que l'on était, ce que l'on voulait être, ce que l'on est devenu.
- d'explorer leur position en tant que professionnel et de dégager des points de compréhension des publics accueillis.

Chaque séance est organisée autour d'une médiation permettant d'explorer les aspects historiques, intergénérationnels et transgénérationnels : généalogie familiale, formation du projet parental, choix et ruptures de l'existence, itinéraire scolaire et formatif...

👉 MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Différentes techniques d'expression verbale et non verbale seront utilisées pour permettre à chaque participant de produire du matériel sur sa propre histoire, avec l'aide des animatrices et la participation du groupe.

Un temps de réflexion permettra ensuite de réfléchir aux intérêts et aux limites de cette approche dans les pratiques professionnelles de chacun.

👉 NOMBRE DE PARTICIPANTS

8 personnes maximum.

👉 FORMATEURS

Annie PUGET DOS SANTOS, psychologue, directrice d'Haralia.

Nicole RUMEAU, formatrice, directrice de la SOFOR.

Formées toutes les deux à différentes techniques d'expression, de communication et de thérapie de groupe, elles interviennent depuis de longues années dans le champ du soin et de la formation avec des publics variés : formateurs, professionnels du soin et intervenants sociaux, personnes en difficulté d'insertion sociale et/ou professionnelle, etc.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (2 sessions de 3 jours)

Dates ⇨ • 18, 19, 20 mars 2009
• 27, 28, 29 avril 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 834 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

L'ÉCRITURE

En tant que soignant, en tant qu'éducateur, en tant que personne, on écrit. A usage professionnel ou pour soi. Parfois on fait écrire les autres, les patients, les usagers.

On écrit à usage professionnel : dans les cahiers de liaison, dans les dossiers, pour d'autres professionnels ; des rapports, des histoires cliniques, des exposés, des communications.

On écrit pour soi (ou on voudrait le faire), de simples prises de notes ou des textes plus aboutis, à partir de sa posture professionnelle ou sans rapport avec elle.

On fait écrire ceux dont on s'occupe : parce qu'ils le désirent, ou parce que l'on pense que cela leur fera du bien. On le fait de façon intuitive : on se regroupe et on écrit ; ou de manière plus réfléchie : référencée à une théorie sur les ateliers d'écriture.

Pour soi ou à usage professionnel, le désir d'écrire parfois est productif, d'autres fois est enlisé dans des réticences liées à l'école ou au métier.

**La SOFOR, en partenariat avec ALEPH-ECRITURE
(organisme de formation spécialisé dans l'écriture)
propose aux professionnels - *désireux d'interroger
leur rapport personnel et professionnel à l'écriture
et/ou d'améliorer leur écriture à usage professionnel* -
les formations détaillées aux pages suivantes.**

ATELIER D'ÉCRITURE

Deux modules :

- Le premier propose à ceux qui veulent travailler leur rapport à l'écriture, une mise en situation d'atelier.
- Le second s'adresse à ceux qui ont, dans leur service, déjà fait écrire les autres ou ont en projet de le faire.

MODULE 1 : LE PASSAGE À L'ÉCRITURE

👉 OBJECTIFS :

- Découvrir ce qu'un atelier d'écriture peut apporter.
- Éprouver son désir d'écrire, y prendre plaisir, améliorer son écriture.

👉 CONTENU :

- La première session consistera en une phase de découverte. Il s'agira d'y éprouver ce qu'un atelier d'écriture peut apporter ; d'expérimenter ce en quoi les exigences formelles étayent le désir d'écrire et aident à l'émergence de sa propre voix d'écriture ; de dépasser les réticences liées à l'école ou au métier.
- La deuxième session proposera un approfondissement des chantiers ouverts lors de la première. Il s'agira d'y affirmer sa propre voix d'écriture ; de travailler son propre style ; de viser à l'aboutissement de textes.
- La troisième session consolidera les acquis des deux premières tout en allant dans le sens de propositions plus riches et plus complètes.

👉 NOMBRE DE PARTICIPANTS

12 personnes maximum.

👉 FORMATEUR

Béatrice DUMONT, animatrice d'atelier d'écriture, formée à ALEPH.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 23, 24 mars 2009
• 27, 28 avril 2009
• 25, 26 mai 2009

Coût pédagogique ⇨ 756 €

MODULE 2 : ANIMATION DE GROUPES D'ÉCRITURE

👉 OBJECTIFS :

- Réfléchir aux exigences et aux enjeux d'un atelier d'écriture.
- Apprendre à y tenir une posture d'animateur et acquérir les rudiments techniques utiles à cette animation.
- Construire ou peaufiner un projet d'atelier d'écriture dans son service.

👉 CONTENU :

Ce module consistera :

- à interroger, par l'intermédiaire de propositions d'écriture mais aussi de temps de réflexion et d'apports théoriques et pratiques, la posture d'animateur de groupe d'écriture ; ainsi qu'à expérimenter des propositions d'écriture "type" afin d'être en mesure d'inventer ses propres séances ;
- à accompagner un travail de réflexion individuel, à partir de son expérience ou de son projet. Celui-ci se construira au fur et à mesure des sessions et fera l'objet d'un document écrit pour la fin du stage ;
- à proposer des temps d'analyse des pratiques, en groupe ou individualisés (sur demande).

👉 NOMBRE DE PARTICIPANTS

9 personnes maximum.

👉 FORMATEUR

Béatrice DUMONT, animatrice d'atelier d'écriture, formée à ALEPH.

👉 INTERVENANT

Un(e) animateur(trice) d'atelier d'écriture en institution.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨ • 14, 15 septembre 2009
• 12, 13 octobre 2009
• 16, 17 novembre 2009
• 14, 15 décembre 2009

Coût pédagogique ⇨ 980 €

Il est possible de s'inscrire aux 2 modules la même année. Il est possible aussi de ne s'inscrire qu'au premier module. Pour le deuxième, il est conseillé d'avoir participé au premier. Toutefois, une inscription directe peut être faite, après un entretien individuel avec le formateur.

Lieu ⇨ Bordeaux

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

LES ÉCRITS PROFESSIONNELS

OBJECTIFS

Travailler les écrits professionnels c'est d'abord réfléchir à son propre rapport à l'écrit et aux contraintes liées aux destinataires et aux commandes.

Ce stage propose aux participants d'aborder l'écrit professionnel de manière ludique et théorique afin qu'ils puissent :

- retrouver du plaisir, du sens et de l'intérêt à écrire ; dépasser, le cas échéant, certains blocages ;
- définir les fonctions de l'écrit dans le travail de soin et dans le travail social (libertés et contraintes) ;
- produire des écrits professionnels.

CONTENU

La première session proposera de repérer les différents types d'écrits dans le travail, d'expérimenter les étapes pour construire un texte et de travailler sur les enjeux de subjectivité et d'objectivité dans les transmissions, les rapports, les synthèses.

La seconde session proposera de s'intéresser aux contraintes législatives, en référence à la Loi du 4 mars 2002, afin de les questionner dans les écrits : obligations, déontologie, secret professionnel, droit des usagers.

Puis, il s'agira de poursuivre le travail sur l'écriture des dossiers individualisés, des projets individualisés ou des activités.

La dernière session permettra la réflexion autour de l'écriture du projet : institutionnel ou d'établissement, pour se questionner sur l'éthique, la concertation avec les usagers et/ou les familles et pour acquérir des outils méthodologiques d'écriture.

MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Mise en situation d'écriture.
- Apports théoriques.
- Echanges avec le groupe des stagiaires sur des études de cas proposés par les stagiaires.
- Mise en travail entre les sessions.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

13 personnes maximum.

FORMATRICE

Béatrice DUMONT, formatrice en écriture littéraire et professionnelle à ALEPH-ÉCRITURE.

INTERVENANT

Une juriste.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (3 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 21, 22 septembre 2009
- 19, 20 octobre 2009
- 30 novembre, 1^{er} décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 756 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

ATELIERS D'EXPRESSION A VISÉE THÉRAPEUTIQUE

CONCEPTION ET MISE EN PLACE

OBJECTIFS

- Permettre aux participants de dégager les éléments nécessaires à la mise en place d'un atelier, en cohérence avec le projet institutionnel.
- Définir les références théoriques nécessaires à l'élaboration d'un projet d'atelier.
- Eprouver, expérimenter des dispositifs.
- Réaliser la trame écrite du projet.

CONTENU

- Approches théoriques :

- Qu'entend-on par thérapeutique ?
- Présentation de différentes approches : art cru, art thérapie, ateliers d'expression : créatrice, thérapeutique...
- Références et concepts (la projection, les limites corporelles, enveloppes et contenants, paroles et actes...).
- Mettre une technique au service du projet, la question de la médiation.
- Le travail nécessaire de formalisation.
- Comment penser l'implication et la formation personnelle ?

- Approches pratiques :

- La composition du groupe. Indications, contre-indications.
- Groupe ouvert ; groupe semi-ouvert ; groupe fermé.
- Procédures d'admission, de présentation.
- La séance, début et fin (les rituels) ; protection de l'espace et du temps de la séance.
- Les règles internes, le destin des productions, le statut de la parole. La question de l'interprétation.

Ces thèmes seront abordés à partir d'exemples précis de situations concrètes.

- Expérimentation de différents dispositifs d'ateliers :

De l'atelier polyvalent à l'atelier à histoires, participation à des dispositifs variés, choisis en fonction de la dynamique du stage.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques.
- Réflexions pratiques.
- Présentation de dispositifs existants.
- Echanges entre les participants.
- Expérimentation de dispositifs d'ateliers.

La troisième session se déroulera sur le site des ateliers d'expression de Libourne.

PUBLIC CONCERNÉ

Tout professionnel de santé ou du champ médico-social, en situation d'animer un atelier d'expression ou ayant le projet d'en mettre un en place.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATEUR

Sylvie ARCHAMBEAU, animatrice/thérapeute, formatrice.

INTERVENANT

Jeannine CHAUVIN, animatrice/thérapeute, formatrice.

Durée ⇨ 1 cycle de 7 jours
- 2 sessions de 2 jours à Bordeaux
- 1 session de 3 jours à Libourne

Dates ⇨ • 19, 20 mars 2009
• 14, 15 mai 2009
• 24, 25, 26 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux et Libourne **Coût pédagogique** ⇨ 882 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

LES AIRES DE JEU THÉRAPEUTIQUES

ELABORATION ET MISE EN PLACE

OBJECTIFS

Chercher à saisir dans quel registre thérapeutique les membres d'une équipe se situent pour mieux cerner ce qu'il en est de la spécificité de l'acte de chacun dans le traitement des autismes et psychoses infantiles.

Concevoir la mise en place d'un espace thérapeutique individuel.

Elaborer la proposition de médiations imaginaires qui soutiennent la symbolisation et le repérage de la mise en jeu de l'image du corps dans le processus thérapeutique.

Mise en perspective des aires de jeu thérapeutiques.

CONTENU

• Les espaces thérapeutiques

- Espace éducatif.
- Espace d'expression.
- Espace de jeu thérapeutique.
- Espace psychothérapeutique.
- Différenciation, complémentarité et articulation.
- Concept de l'arrière-plan institutionnel.
- Les indications en institution.

• Processus thérapeutique et mise en jeu du corps

- Mise en jeu de la problématique du corps, de son image et de sa symbolisation.
- Les angoisses corporelles archaïques.
- Le corps comme voie communicationnelle : support de la capacité potentielle d'expression.
- Lecture corporelle et liens possibles à penser.
- Les médiateurs comme sursignifiants des représentations dont nous sommes porteurs.
- Donner et faire vivre des représentations simples, des ébauches présymboliques pour une mise en sens.

• Les aires de jeu thérapeutiques : les indications, la mise en place et le déroulement

- Espace individuel et transfert triangulaire.
- La fonction du moi-auxiliaire auprès de l'enfant désorganisé ou inorganisé dans son être.
- Travail de récupération des enveloppes et mise en relief de l'image du corps.

- Rendre visible le monde intérieur et mise en volume du vécu sensoriel et émotionnel.
- Etre ensemble, expression de ce qu'on voit, et y donner forme.
- Tisser un autre lien entre le corps, le psychisme et l'environnement.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Les apports théoriques se feront tout au long des journées et seront articulés aux contenus abordés autour des auteurs suivants :

D. Anzieu, W. Barral, Bion, P. Delion, F. Dolto, J. Mac Dougal, P. Lafforgue, G. Haag, D. Meltzer, P.C. Racamier, C. Rouhier, P. Shilder, F. Tustin, D.W. Winnicott.

Illustration par des situations concrètes proposées ou qui pourront être amenées par les participants lors de la 2^{ème} session, si une mise en place d'une aire de jeu a été possible.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATRICE

Marie-Pierre LUZES, psychologue-clinicienne.

Durée ⇨ 1 cycle de 5 jours (1 session de 3 jours et 1 session de 2 jours)

Dates ⇨ • 1, 2, 3 avril 2009
• 5, 6 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 565 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

CORPS ET PSYCHOSE

OBJECTIFS

A partir d'une prise de conscience personnelle de vécus corporels :

- cerner les inter-relations entre le corps et la maladie mentale,
- considérer la psychose dans ses manifestations somatopsychiques.

☞ CONTENU

Il sera proposé :

1 - Un abord des concepts théoriques ayant un rendement dans le travail à médiation corporelle auprès des malades :

- L'organisation des pulsions, le schéma corporel, le miroir, l'expérience transitionnelle, le fort/da et le jeu, l'espace intérieur et extérieur, le moi-peau, l'enveloppe sonore du soi (enveloppements, massages, hydrothérapies).

Des cas cliniques seront abordés, s'il y a lieu, à partir de pratiques en pédo-psychiatrie.

2 - Une expérience personnelle, au sol, d'un travail corporel, inspiré de l'Eutonie, en articulation avec la lecture des archaïsmes.

3 - Un travail individuel et de groupe sur le vécu corporel des mouvements de régression :

- Impulsion, dialogue tonique, catatonie, stéréotypies, tics, mutisme, jargonophasie, ralentissement du temps et autres symptômes de la série psychotique.

4 - Un apport théorique sera effectué durant les temps d'échanges et de verbalisation.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

16 personnes maximum.

☞ FORMATEURS

Pierre LAFFORGUE, psychiatre, psychanalyste.

Raymond MURCIA, eutoniste.

** Prévoir des vêtements de sport amples, chauds ; un duvet ou une couverture.*

Durée ⇨ 1 session de 5 jours

Dates ⇨ 5, 6, 7, 8, 9 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 695 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

2 ATELIERS A MÉDIATION CORPORELLE

INITIATION AU TRAVAIL AVEC L'EAU EN PATAUGEOIRE ET À LA TECHNIQUE DU PACK

OBJECTIFS :

- A partir d'une réflexion sur la symbolique de l'eau et son importance dans notre civilisation, passer en revue les différentes formules d'utilisation de l'eau à titre thérapeutique ou rééducatif.
- Sensibiliser les stagiaires à la technique du jeu d'eau en pataugeoire et à la technique du pack.
- Montrer comment ces deux approches, revisitées par la psychanalyse, et permettant un apaisement de la souffrance psychique dissociative et/ou morcelante, peuvent s'articuler et constituer ainsi un des aspects intéressants d'un traitement des psychoses infantiles.

CONTENU

• Initiation au travail avec l'eau en pataugeoire :

- La symbolique de l'eau.
- Histoire de l'hydrothérapie.
- Différence entre la technique de la pataugeoire et le travail d'immersion (piscine, jeu en lavabo).
- Les indications.
- Méthodologie et technique.
- Présentation et analyse de diverses séances (magnétoscope), discussions.

Cet atelier sera animé par Pierre LAFFORGUE.

• Initiation à la technique du pack :

- Historique des packs ou enveloppements humides.
- Les indications.
- Méthodologie et technique.
- Illustration de la méthode par la présentation de cas concrets.

Cet atelier sera animé par Pierre DELION ou par Anne-Yvonne LENFANT.

CES 4 JOURNÉES SONT INDISSOCIABLES.

L'abord des questions théoriques sera fait lors de l'ouverture et se poursuivra durant les 4 jours.

Seront particulièrement abordées :

- L'organisation des pulsions, le moi-peau, l'enveloppement, le jeu du fort-da, le stade du miroir, les bons et mauvais objets, les rassemblements, les fonctions contenantes, etc.

- L'étude des problèmes posés par l'image du corps chez l'enfant psychotique se fera au travers des réponses apportées par les travaux de Freud, Schilder, Winnicott, Bion, Dolto, Anzieu... Ainsi qu'à la lumière des recherches actuelles des psychanalystes sur le traitement des enfants psychotiques et autistes (Tustin, Bick, Meltzer, Haag...).

NOMBRE DE PARTICIPANTS

20 personnes maximum.

Ce stage étant très demandé, il est conseillé de procéder à une pré-inscription dès le mois de septembre de l'année précédente.

FORMATEURS

Pierre LAFFORGUE, psychiatre (Bordeaux).

Anne-Yvonne LENFANT, pédo-psychiatre (Lille).

Durée ⇨ 1 session de 4 jours

Dates ⇨ • 23, 24, 25, 26 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 556 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

DE LA PRATIQUE DE LA TERRE A LA CRÉATION D'UN "ATELIER TERRE" AU SEIN DE L'INSTITUTION

OBJECTIFS :

Découverte de la terre dans tous ses états, du cru au cuit.

Par sa nature même, sa symbolique, la terre est un matériau qui pose d'emblée la question du rapport à la réalité : exploration de ce rapport pour chacun.

👉 CONTENU

1^{re} Session :

- Découvrir le contact et le travail de la terre par différents travaux qui pourront être expressifs (modelages...), utilitaires (bols, plats...), décoratifs (vases, pots, panneaux...).
- Initiation aux différentes techniques de façonnage : modelage, colombins, plaques, bandes, moulage...

«Il faut comprendre que chacun a la possibilité de choisir ce qu'il veut faire et qu'à partir de là tous les chemins sont ouverts. Regarder autour de soi, être curieux, copier même, à la condition cependant d'amener quelque chose en plus : oser, risquer, c'est avancer».

2^e Session :

- Réflexion et recherche sur la pratique ou la mise en place d'un atelier "terre" dans une institution de soin.
- Poursuite des réalisations personnelles.
- Le travail de la couleur en engobage, oxydes, émaux, glaçures.
- Cuisson au four électrique.
- Et cuisson "RAKU", technique très ancienne, qui constitue une expérience passionnante, rapide et complète de la céramique : on enfourne les pièces émaillées dans un four préalablement chauffé vers 950°. Quand l'émail est fondu de façon satisfaisante, on retire l'objet à l'aide de pinces en métal.

"On est bien obligé de convenir qu'avec la terre molle on touche un point sensible de l'imagination de la matière. L'expérience qu'on en prend renvoie à des expériences intimes, à des rêveries refoulées. Elle met en jeu les valeurs anciennes, des valeurs qui sont aussi bien anciennes pour l'individu humain que pour l'espèce humaine".

Gaston BACHELARD - "La terre et les rêveries de la volonté".

Il est demandé aux participants d'amener des documents concernant toutes expériences de travail de la terre dans les institutions, leurs réflexions et leur questionnement ; des articles de presse, livres... concernant plus largement l'art et son intérêt dans les lieux institutionnels.

👉 NOMBRE DE PARTICIPANTS

8 personnes maximum.

👉 FORMATEUR

Danièle MARTEAU, artiste-céramiste, éducatrice spécialisée.

Durée ⇨ 1 cycle de 10 jours (2 sessions de 5 jours)

Dates ⇨ • 21, 22, 23, 24, 25 septembre 2009
• 19, 20, 21, 22, 23 octobre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux ou banlieue (sera précisé à l'inscription) **Coût pédagogique** ⇨ 980 €
Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* SENSIBILISATION A L'EUTONIE

OBJECTIFS

«Le mot eutonie (du grec *eu* = bien, *tonos* = tension) exprime l'idée d'une tonicité harmonieusement équilibrée et en adaptation constante, en rapport juste avec la situation ou l'action à vivre».

Bien souvent assimilée à la relaxation, l'eutonie en diffère autant par sa finalité que par ses origines. En développant la sensibilité superficielle et profonde, elle vise à donner à l'intéressé la possibilité d'obtenir le tonus adéquat, non seulement à la situation de détente et de repos mais à toutes les situations de la vie et notamment celles concernant les relations aux malades.

Il s'agit d'affiner la conscience de soi à travers la conscience du corps et, parallèlement, d'améliorer la relation à autrui en augmentant la capacité d'écoute et d'attention aux patients.

☞ CONTENU

- Prise de conscience de son propre corps.
- Perception des mouvements respiratoires.
- Représentation juste et ressentie de toutes les articulations, de leur capacité et des points d'appui.
- Reconnaissance des limites de certains mouvements entraînés par des tensions, pouvant aller jusqu'à la douleur (maux de dos, sciatique...).
- Développement des sensations vers une anatomie consciente et vivante.
- Utilisation de tout son corps ou d'une partie du corps dans les difficultés techniques de soins entraînés par des positions plus ou moins justes pour soulever, maintenir, reposer, tenir... permettant d'accomplir des actes de propreté, habillage, repas, déplacements.
- Se laisser prendre en charge par des exercices de dépendance :
 - se laisser guider,
 - se laisser accueillir.
- Aider à trouver ou retrouver des gestes pour maintenir l'autonomie.
- Utiliser le corps ou une partie du corps pour se détendre, se relâcher.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

14 personnes maximum.

☞ FORMATEUR

Raymond MURCIA, professeur d'EPS ; eutoniste, élève de Gerda Alexander, fondatrice de la méthode.

* Tenue recommandée : chaussures souples, collant ou survêtement, vêtements chauds.

Durée ⇨ 1 session de 5 jours

Dates ⇨ 15, 16, 17, 18, 19 juin 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 565 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* SENSIBILISATION AU YOGA ET A LA SOPHROLOGIE

OBJECTIFS :

Ces deux disciplines sont des méthodes d'éveil de la conscience qui permettent le développement des potentialités soignantes et des capacités créatrices projetées dans l'exercice professionnel.

Créé en 1960 par le professeur Alfonso Caycedo, neuropsychiatre à Barcelone, la sophrologie "science d'un esprit, d'une conscience saine", cherche à promouvoir un art de vivre.

Le yoga (qui relie, qui unit), discipline millénaire, témoigne d'une connaissance approfondie de l'homme. C'est une technique d'évolution.

Pratiques différentes et complémentaires, elles sont basées sur la prise de conscience de soi, de ses mécanismes de fonctionnement et doivent ainsi faciliter la relation à autrui. Elles stimulent la "centration", c'est-à-dire la capacité de se dégager de sentiments tels que la peur, l'angoisse et d'acquiescer ainsi une attitude ferme et tranquille qui permet aux soignants, aussi bien dans les situations ordinaires que plus complexes (agressivité, violence), de rester en relation avec le patient et de participer à son apaisement.

☞ CONTENU

Yoga et sophrologie sont des découvertes pratiques des formes respiratoires et de leurs effets.

LE YOGA:

- Du mouvement à l'immobilité (de l'agitation au calme).
- Le travail sur le souffle, les effets.
- L'enracinement.
- Les différentes formes respiratoires, leurs effets.
- Mise en évidence de la synchronisation du geste avec la respiration.
- Développement de la sensibilité.
- Pratiques de postures : l'attitude d'aisance et fermeté.
- Relaxation.

Yoga de l'Energie (Roger Clerc), du Yoga Irano-Egyptien, la Verticalité (Babakar Khane), de Yogathérapie (Docteur Lionel Coudron).

LA SOPHROLOGIE :

Séances pratiques de :

- Relaxations Dynamiques Caycédiennes (R.D.C.)
 - 1^{er} degré : intégration du schéma corporel dans son unité ;
 - 2^e degré : intégration de sa forme, de son enveloppe comme limite entre le monde et monde extérieur et soi-même.
- Eveil de la mémoire, stimulation des sens.
- Préparation aux examens, concours.

☞ MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Mises en situations pratiques, moments de verbalisation et apports théoriques alterneront.

☞ NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

☞ FORMATEURS

Anita MADRID, infirmière de secteur psychiatrique et DE, praticienne de Yoga, diplômée de la F.N.E.Y. Paris, sophrologue diplômée.

Dominique GERIN, formatrice de yoga, gestuelle préventive du dos et relaxation.

Durée ⇨ 1 cycle de 8 jours (4 sessions de 2 jours)

Dates ⇨

- 7, 8 septembre 2009
- 5, 6 octobre 2009
- 9, 10 novembre 2009
- 7, 8 décembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 904 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

* **SENSIBILISATION A LA RELAXATION**

TRAINING AUTOGENE DE SCHULTZ

OBJECTIFS :

Se sensibiliser à la pratique de la relaxation au travers d'un travail portant sur la découverte de son propre vécu corporel et fantasmatique.

Se qualifier pour l'utilisation d'une approche thérapeutique à médiation corporelle visant à l'élaboration verbale.

CONTENU

Approche pratique :

Les différentes étapes de la technique seront abordées progressivement :

pesanteur, chaleur, respiration, régulation cardiaque, chaleur abdominale, fraîcheur du front.

Y seront inclus les moments spécifiques du toucher et de la reprise.

Chaque séance sera suivie d'un temps de verbalisation portant sur le vécu psycho-corporel, aussi bien sur le plan individuel qu'au niveau du groupe.

Approche théorique :

Historique : à travers l'évolution de la médecine, l'hypnose, la psychanalyse, les techniques orientales.

Méthodologie :

- Aspect psychologique de la relaxation : l'évolution progressive de la cure sur le plan psychologique. Les résistances, la relation transférentielle.

- Aspects physiologiques :

Indications et applications aux soins psychiatriques.

Le corps psychosomatique.

Le stress.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Mises en situations pratiques, moments de verbalisation et apports théoriques alterneront.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

10 personnes maximum.

FORMATEURS

Béatrice FOURNIER, infirmière de secteur psychiatrique, formée à l'Institut de Relaxation Thérapeutique.

Alain PARAGE, infirmier de secteur psychiatrique, formé à la méthode Bergès, psychologue.

Durée ⇨ 1 cycle de 6 jours (2 sessions de 3 jours)

Dates ⇨ • 30, 31 mars, 1^{er} avril 2009
• 11, 12, 13 mai 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 678 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

VOIX, CORPS ET CRÉATIVITÉ

EXPRESSION CORPORELLE ET VOCALE

— NIVEAU I —

OBJECTIFS

- Permettre au soignant de mieux se connaître à travers l'exploration, la prise de conscience et le développement de ses possibilités d'expression corporelle et vocale.
- Le sensibiliser à différentes approches du corps.
- Accroître son efficacité personnelle au sein d'un groupe en améliorant ses capacités de communication et de créativité.

CONTENU

A partir du corps : **voir, sentir, écouter, exprimer, créer...**

Trois dimensions complémentaires sont abordées : corporelle et vocale, imaginaire, relationnelle.

- *Le corps se reconnaît, joue* : training corporel, motricité, dimension dynamique du jeu.
- *Le corps sent* : travail respiratoire, éveil des sens.
- *Le corps existe* : travail d'improvisation individuelle, entre partenaires et en groupe.
- *Le corps rencontre* : la communication non verbale.
- *Le corps crée et signifie* : la créativité corporelle, la danse, le rythme, la voix.

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Exercices de relaxation, de lâcher-prise, travail sur les énergies, la respiration, l'enracinement...
- Mise en situations corporelles et dramatiques à l'aide de différents supports : musique, tissus, masques, textes...

- Travail d'exploration vocale, individuel et de groupe (à partir d'une mise en condition physique, recherche sur le souffle, le rythme, la musicalité, les timbres, les "couleurs émotionnelles" de la voix...).

- **Temps de verbalisation et de réflexion** sur le vécu de chacun et sur les possibilités de pratique au sein de l'institution.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATEUR

Annie PUGET DOS SANTOS, psychologue.

Elle a chanté, joué et étudié la voix avec le ROY HART THEATRE pendant près de 15 ans et s'est formée dans des disciplines variées : danse, yoga, énergétique chinoise, relaxation, chants du monde...

* Tenue recommandée : chaussettes, vêtements amples et confortables.

Durée ⇨ 1 cycle de 10 jours (2 sessions de 5 jours)

Dates ⇨ • 8, 9, 10, 11, 12 juin 2009
• 14, 15, 16, 17, 18 septembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 980 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

VOIX, CORPS ET CRÉATIVITÉ

EXPRESSION CORPORELLE ET VOCALE

— NIVEAU II —

OBJECTIFS

- Approfondir sa pratique des activités corporelles et vocales, individuellement et en groupe.
- Affiner ses qualités de présence et d'écoute, son assurance et sa créativité.
- Réfléchir sur la place du non-verbal dans la communication et le soin ; acquérir des connaissances pratiques et théoriques.
- Évoquer les fonctions possibles d'un atelier "Corps, Voix, Créativité" dans l'institution ainsi que le rôle de ses animateurs.

CONTENU

• Travail corporel et vocal :

- Situations d'expression et d'implication corporelles, vocales et dramatiques.
- Par une mise en jeu active du corps, exploration et développement de la voix comme source de connaissance et d'expression de soi (travail individuel et de groupe).
- Sensibilisation à la pratique du chant polyphonique et à son intérêt pour la communication.

• Verbalisation, réflexion et échanges :

A partir de ce travail personnel, nous aborderons les questions de l'animation d'ateliers à médiations corporelles en prenant appui sur les différentes situations présentées par les participants.

PUBLIC CONCERNÉ

- Les personnes ayant suivi le stage : "Voix, corps et créativité - expression corporelle et vocale - niveau I", avec Annie PUGET.
- Les personnes animant des ateliers à médiation corporelle, vocale, théâtrale, dans un cadre professionnel ou autre.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

15 personnes maximum.

FORMATRICE

Annie PUGET DOS SANTOS, psychologue.

Elle a chanté, joué et étudié la voix avec le ROY HART THEATRE pendant près de 15 ans et s'est formée dans des disciplines variées : danse, yoga, énergétique chinoise, relaxation, massages, chants du monde...

* Tenue recommandée : chaussettes, vêtements amples et confortables.

Durée ⇨ 1 session de 5 jours

Dates ⇨ • 16, 17, 18, 19, 20 novembre 2009

Lieu ⇨ Bordeaux **Coût pédagogique** ⇨ 565 €

Hébergement non assuré par la SOFOR. Une liste d'hôtels sera fournie à l'inscription.

ATELIER CONTE

STAGE DE SENSIBILISATION

OBJECTIFS

Ce stage a pour but :

- de proposer une expérience de 25 ans, au sujet du conte populaire (son contenu : morphologique, mythologique, psychanalytique, folklorique), en Institution, dans le secteur ou en séminaire ;
- d'affiner les indications selon l'âge et la pathologie de l'enfant ou de l'adolescent ;
- de confronter des expériences du milieu soignant aux expériences pédagogiques (écoles), ou de loisirs (bibliothèques, centres aérés et autres lieux de contage).

CONTENU

- La classification des contes et origines des collectes.
- La technique de la collecte.
La question du narcissisme familial et ethnique dans l'origine des collectes sera étudié.
- La place d'un atelier conte dans l'Institution soignante (le cadre, la technique, films VHS), dans une consultation de secteur en pédo-psychiatrie (matériel-dessins).
- La morphologie du conte (travail de PROPP et successeurs).
- L'abord pluridisciplinaire du conte.
- La sémiotique et conte. GREIMAS, etc.
- Les travaux de BETTELHEIM, LEVI-STRAUSS, FREUD, ROHEIM, RANK, BION, ANZIEU, etc.
- La structure du conte et la structure de l'inconscient. Le conte est-il un langage qui peut structurer l'inconscient ? (folklore/conte/langage/sens).
- Les formulettes, les mimologies et les randonnées abordées comme des expériences transitionnelles selon les travaux de WINNICOTT.
- La technique du conte et de l'atelier (espace-temps, conte lu, dit, joué, l'apport du "français signé" et les marionnettes).
- De l'espace conte à l'espace théâtral. Le passage de l'atelier-conte à l'atelier-psychodrame.
- Le conte, le rêve, la mythologie, le délire.
- Les comptines et contes dans les crèches, dans les maternelles.
- Le choix du conte (selon l'âge, selon la pathologie de l'enfant en difficulté), les indications à l'hôpital, dans le secteur.
- Les objets, animaux et personnages symboliques dans les contes : le père, le héros, le roman familial, la mère, la marâtre, la fée, le loup, le dragon, la forêt, la maison, l'ours, le cochon, l'espace, etc. leur correspondance selon les continents (Europe, Asie, Afrique).
- Les chaman, sorcier, guérisseur et conte populaire.
- La fonction organisatrice du conte.
- La musique et le conte.

- L'analyse approfondie de plusieurs contes (10 utilisés en pédo-psychiatrie).
- La technique d'observation des séances.
- L'analyse du matériel apporté (ateliers divers, contes locaux, contes créés, dessins, marionnettes).
- La christianisation du conte et la psychiatrisation du conte.

Possibilité de commentaires d'observations d'ateliers ou de cassettes apportées par le formateur ou les stagiaires.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

20 personnes maximum par groupe .
(Ce stage étant très demandé, Il est conseillé de procéder à une pré-inscription dès le mois de septembre de l'année précédente.)

FORMATEUR

Pierre LAFFORGUE, psychiatre, psychanalyste, auteur de "Petit Poucet deviendra grand" (Éditions Petite Bibliothèque PAYOT).

INTERVENANTS, selon les cas

Un conteur et/ou un musicien pour les apprentissages techniques.

Une partie du temps de formation sera consacrée à l'apprentissage du contage.

Il est demandé aux stagiaires d'apporter des contes, collectes régionales, livres, instruments de musique, cassettes d'ateliers, qu'ils utilisent ou souhaitent utiliser.

Durée ⇨ 1 session de 5 jours

Dates ⇨ • 6, 7, 8, 9, 10 avril 2009

Lieu ⇨ Cauterets (Hautes-Pyrénées) **Coût pédagogique** ⇨ 695 €

Hébergement en chambre double ou simple en pension complète. Le coût sera précisé à l'inscription.

ATELIER CONTE

STAGE D'APPROFONDISSEMENT

OBJECTIFS

Ce stage a pour but :

- de permettre aux professionnels engagés dans l'animation d'un atelier conte d'approfondir certaines approches théoriques et d'affiner leur pratique d'atelier.

CONTENU

1 – Une partie mêlant la part théorique et la pratique thérapeutique sur des thèmes ciblés ou non abordés au premier niveau.

Etude de matériel : dessins, observations, comptes-rendus de séances apportés par les stagiaires.

- Matériel apporté par le formateur :

- travail sur les difficultés, l'agitation, l'attaque du cadre, les problèmes d'architecture contenante (à partir de matériel vidéo) ;
- reprise de la théorie; la fonction contenante selon Bion et ses applications dans l'atelier conte.

- Matériel apporté par les stagiaires :

- travail sur des études de cas; les conflits, les indications concernant les adultes, les enfants (par l'observation de matériel vidéo, de dessins, etc.).

- Aménagement de la technique de base :

- français signé : symbolisme, geste contraire, exagération dans l'espace symbolique ;
- découpage, collage, vidéo drame, marionnette, ombres chinoises ;
- le problème de l'observation (vidéo, grilles : Bick) ;
- les dérives associatives : quelques définitions (élaboration psychique, élaboration secondaire, les associations libres, les associations contrôlées, la question de la fonction délirante, le merveilleux et le délire).

- Quelques expériences complémentaires :

- jeux de rôle : psychodrame morénien, psychodrame psychanalytique, etc.
- le travail de l'enregistrement vidéo, la pulsion scopique, les résistances. Le vidéo drame.

- Le concept de récit et de formes simples dans les récits :

- le choix des contes de base ;
- le problème de l'âge et de la pathologie ;
- le conte et le traumatisme réel ;
- le choix des contes en rapport avec le groupe ;
- les thèmes ciblés : l'abandon, la mort, les thèmes alimentaires, les interdits. La capacité d'embranchement de la fonction de conteneur du conte ;
- la bisexualité et la voix. La chèvre et les chevreaux (craie, miel, langue aiguisée) ;
- la bisexualité psychique dans le conte traditionnel ;
- la peau totémique et le concept de moi-peau ;
- les lous-garous et l'inquiétante étrangeté ;

- les thèmes des sots;
- les thèmes de Ti Jean le dégourdi et Grain de millet européen;
- les contes facétieux et l'information sexuelle (la collecte Perbosc);
- le travail sur le jeu en atelier;
- le travail sur le dessin en atelier : intervention structurante ou dessin libre?
- intervention sur la forme, sur le sens, sur l'interprétation utile ou non, la question de la greffe symbolique.

2 - Une partie sur la technique du contage en atelier, avec la présence éventuelle d'un conteur : voix, souffle, espace. Contage d'un conte simple et son analyse en petit groupe : observation, le rôle du regard, le parasitage;

- les techniques de lecture du conte;
- les techniques des acteurs et des conteurs utiles aux soignants;
- l'apport de la musique et de l'instrument;
- les comptines. Leur intérêt pour le récit comme rituel, comme marquage de l'espace.

Ces thèmes ne pourront pas tous être abordés. Le choix se fera avec les stagiaires.

NOMBRE DE PARTICIPANTS

24 personnes maximum par groupe .

(Ce stage étant très demandé, Il est conseillé de procéder à une pré-inscription dès le mois de septembre de l'année précédente.)

FORMATEUR

Pierre LAFFORGUE, psychiatre, psychanalyste, auteur de "Petit Poucet deviendra grand" (Éditions Petite Bibliothèque PAYOT).

INTERVENANTS, selon les cas

Un conteur et/ou un musicien pour les apprentissages techniques.

Il est demandé aux stagiaires d'apporter des contes, collectes régionales, livres, instruments de musique, cassettes d'ateliers, qu'ils utilisent ou souhaitent utiliser.

Durée ⇨ 1 session de 5 jours

Dates ⇨ • 25, 26, 27, 28, 29 mai 2009

Lieu ⇨ Noirmoutier **Coût pédagogique** ⇨ 695 €

Hébergement en chambre double ou simple en pension complète. Le coût sera précisé à l'inscription.

STAGES INTRA

CONDITIONS GÉNÉRALES

Nous sommes à la disposition des directions, des responsables de service de formation et des équipes pour étudier et fournir une réponse rapide et "sur mesure" à toute demande de formation s'inscrivant dans nos finalités.

Pour éviter de répondre dans l'urgence il est préférable de nous adresser vos cahiers des charges/appels d'offre 2 à 3 mois avant la réponse souhaitée.

TARIFS*

- Journée/Stagiaire : 950 €
- Heure de régulation d'équipe : 124 €

- Déplacement et hébergement des formateurs en sus.

* Ces tarifs s'entendent pour des groupes de 15 personnes maximum.

STAGES INTER

CONDITIONS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION

- Un nombre limité de participants étant prévu pour chaque formation :
- les inscriptions sont prises dans leur ordre d'arrivée ;
 - toute inscription ne devient officielle que dans la mesure où elle est confirmée par écrit ;
 - l'inscription doit être confirmée au plus tard 20 jours avant le début de la formation.

INSCRIPTIONS PRISES EN CHARGE DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE

- Les démarches individuelles (écrites ou téléphoniques) doivent être confirmées par votre employeur (lettre et convention).
- Nous conseillons vivement aux Établissements d'adresser l'ensemble de leurs pré-inscriptions, nominatives ou non, dès l'adoption de leur plan de formation.

INSCRIPTIONS PRISES À TITRE INDIVIDUEL :

Elles doivent faire l'objet d'une convention entre vous-même et la SOFOR. Un tarif préférentiel pourra vous être accordé.

TARIFS

- Journée/Stagiaire :

Tarif I :	113 €
Tarif II :	126 €
Tarif III :	139 €
- Hébergement/Restauration en sus.

BULLETIN D'INSCRIPTION

À découper et à retourner à

SOFOR
15, rue de Belgique - 33800 BORDEAUX
Fax 05 56 94 15 72 - Tél. 05 56 91 39 58
courriel : sofor@club-internet.fr
N° déclaration d'existence : 72.33.00625 33

STAGE

Intitulé :

Dates :

Lieu :

STAGIAIRE

NOM (Mme, Mlle, M.) : PRÉNOM

FONCTION :

ADRESSE PERSONNELLE :

..... TÉL. :

COURRIEL :

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

ÉTABLISSEMENT :

ADRESSE :

TÉL. : FAX :

COURRIEL :

Je, soussigné, agissant en qualité de
m'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription :

Coût pédagogique*

Coût hébergement*

A , le

Signature et cachet

* Cocher la case correspondante.



