

**Programme de Formation :**  
**TROUBLES PSYCHOTRAUMATIQUES**  
**dont les**  
**ÉTATS DE STRESS POST-TRAUMATIQUES**

**CONCEPTEUR :**

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

**FORMATRICE :**

**Mme Sandrine LARREMENDY**, est psychologue clinicienne, doctorante en psychopathologie clinique et chargée d'enseignement en psychologie clinique et psychopathologie à l'université de Bourgogne Franche Comté (UFBC) - Dijon. Coordinatrice des psychologues de la direction de la police judiciaire de Paris, elle est analyste comportementale dans le champ criminel. Spécialisée en victimologie et criminologie, terrorisme et criminalité, en gestion de crise et du stress, formée à l'EMDR et à la cyberpsychologie. Mme Larremendy a été au cœur des grands dispositifs de gestion des attentats en France et du suivi des victimes d'actes de violences criminelles.

**PRÉSENTATION :**

Certains événements vont venir faire effraction, provoquant une blessure psychique, potentiellement traumatique.

En psychiatrie adulte, en pédopsychiatrie, les professionnels sont amenés à accueillir des patients souffrant d'un Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT). Tout comme il est fréquent de découvrir dans l'anamnèse d'un patient des événements biographiques traumatisants, plus ou moins identifiés comme tel par les personnes concernées, mais qui pour autant ont un caractère actif dans la pathologie du sujet. L'attention actuellement est particulièrement attirée sur les violences sur enfants, les violences domestiques et conjugales, en majorité faites aux femmes, qui sont en nette augmentation (hausse de 30% des plaintes pendant l'année 2021).

Cette formation doit permettre aux participants d'acquérir une compréhension du psychotraumatisme, de son évolution en stress post-traumatique. *In fine*, les participants devront être en mesure de concevoir des prises en charge personnalisées.

**PUBLIC :** Infirmiers, psychologues, médecins généralistes, psychiatres, pédopsychiatres.

**PREREQUIS :**

Professionnels de santé ayant au moins 3 années d'ancienneté en psychiatrie et/ou santé mentale prenant ou étant amenés à prendre en charge des patients porteurs de troubles psychotraumatiques dont l'état de stress post-traumatique. Le formateur s'adaptera aux connaissances, acquisitions et compétences des stagiaires.

## OBJECTIFS :

- 1/ **Savoir mener un defusing pour une évaluation immédiate** (modalités d'évaluation et repérage des réactions immédiates de la victime, spécificités des réactions inadaptées, adaptation du soutien psychologique au contexte et à la victime...)
- 2/ **Évaluer en différé l'ESPT** (méthodes d'évaluation, outils d'évaluation diagnostique)
- 3/ **Conduire des entretiens psychothérapeutiques** (posture et interactions vecteurs d'empathie, impacts psychiques pour la victime et impacts de la prise en charge pour le thérapeute...)
- 4/ **Connaître les spécificités des psychothérapies des enfants** (adaptation selon l'âge de l'enfant, relation avec les représentants légaux, supports des psychothérapies...)
- 5/ **Connaître les différentes modalités et stratégies de prise en charge des ESPT** (prise en charge immédiate, prise en charge post-immédiate, prise en charge en différé)
- 6/ **Clarifier le cadre de la prise en charge** (individuelle ou collective, durée et fréquence des entretiens, aspects financiers de la prise en charge)
- 7/ **Soutenir et accompagner les proches** (rôle de l'entourage dans l'accompagnement de la victime, organisation du soutien de l'entourage en fonction des besoins, accompagnement des proches dans un contexte de deuil...)
- 8/ **Discussion et questions – réponses**

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

- Identifier un risque de syndrome stress post-traumatique
- Reconnaître un syndrome de stress post-traumatique
- Prendre en charge un patient porteur de troubles psychotraumatiques dont en état de stress post-traumatique
- Utiliser les outils adaptés à la prévention et la prise en charge des troubles psychotraumatiques dont l'Etat de Stress Post-Traumatique

## CONTENU DE LA FORMATION :

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

### Programme :

#### 1. Historique

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

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

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

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

- 3.1. Évaluation clinique de l'ESPT de Type I chez l'adulte
- 3.2. Évaluation clinique de l'ESPT de Type I chez l'enfant
- 3.3. Présentation d'échelles d'évaluation de l'ESPT de type I
- 3.4. La conduite d'entretien auprès de personnes en état de Stress dépassé et le rôle de l'entourage

3.5. Enjeux de la relation soignante dans la prise en charge des sujets présentant des ESPT de Type I

3.6. Analyse des contre-attitudes : « *De la compassion au rejet* ».

3.7. Le trauma *compassionnel* des soignants et la prévention du « traumatisme vicariant »

#### 4. Prise en charge et partenariat

4.1. Le parcours de la victime : de la plainte à la demande de soin... ou inversement.

4.2. Defusing et debriefing : Les techniques de l'urgence. Description, définition, modalités de ces interventions thérapeutiques immédiates et post-immédiates

4.3. Dans l'après-coup, les différentes approches thérapeutiques chez l'adulte et l'enfant :

- psychanalyse,
- thérapies comportementales et cognitives,
- EMDR,
- hypnose,
- groupes,
- médiations thérapeutiques

4.4. Travail de partenariat et de réseau avec les intervenants dans le champ juridique et de la victimologie et la psychotraumatologie : CUMP, association d'aide aux victimes, bureau d'accès au droit, consultation psychotraumatologie, commissariats, brigade des mineurs, Urgences médico-judiciaires, etc.

5. **Les ESPT de Type II** et autres formes de traumatismes: maltraitance, inceste/incestuel, exil, handicap, maladie grave et pandémies, addictions, périnatalité...

#### 6. Historique

1. . L'Etat de Stress Post-Traumatique (ESPT) de type II, dit « complexe »

2. . Classification du DSM-5 : Troubles liés à des traumatismes ou a des facteurs de stress

6.2.1. Trouble réactionnel de l'attachement de la 1<sup>ère</sup> ou de la 2<sup>ème</sup> enfance

6.2.2. Désinhibition du contact social chez l'enfant

6.2.3. Trouble de Stress Post Traumatique (Enfants / Adultes [Traité plus haut])

#### 7. Présenter les concepts et identifier les mécanismes de l'ESPT de Type II :

7.1. Une entité nosographique qui fait débat

7.2. Qu'entend-on par traumatisme complexe ? Traumatismes normaux du développement, traumas précoces et traumas complexes

7.3. Les effets des situations de violence chroniques et leur caractère répétitif

7.4. Les mécanismes « d'adaptation »

7.5. La proximité avec la personnalité borderline

#### 8. Mise en lien avec différentes pathologies :

8.1. La mémoire traumatique et les conduites dissociantes

8.2. Impulsivité, passages à l'acte hétéro et auto-agressifs

8.3. Les conduites addictives

8.4. La victimisation répétée – traumatophilie

8.5. Les somatisations

8.6. Les conduites antisociales

8.7. Les violences intra-familiales

8.8. Particularités de la maltraitance chez l'enfant

8.9. Traumatisme de l'exil : enfants, adultes

## 9. Prise en charge

9.1. Defusing et debriefing

9.2. Les psychothérapies des traumatismes complexes :

- La contenance institutionnelle
- Les attaques du cadre
- Les répétitions compulsives des phénomènes de rejet

9.3. Thérapies comportementales et cognitives

9.4. Thérapies de groupes

9.5. EMDR

9.6. Hypnose

### MOYENS TECHNIQUES ET PÉDAGOGIQUES :

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

<b>Enseignement Théorique 70%</b>	<b>Enseignement Pratique 30%</b>
-----------------------------------	----------------------------------

Les apports théoriques (psychanalytiques, systémiques, socio-éducatifs, psychologiques et cognitifs) seront complétés par des apports législatifs (secteur sanitaire, médico-social et social), selon les recommandations de bonnes pratiques de la HAS

Ces apports sont accompagnés d'illustrations et mises en pratiques à partir de vignettes cliniques apportées par le formateur ou le stagiaire, et de réflexion et de travaux en sous-groupe pour partager les expériences professionnelles, repris par des analyses cliniques et d'expériences vécues.

L'expérimentation de la méthode et des outils doit permettre une prise de recul et d'analyse sur sa pratique soignante afin d'améliorer la collaboration pluridisciplinaire et sa posture professionnelle

### MODALITÉS DE SANCTION ET D'ÉVALUATION DE LA FORMATION :

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

### ORGANISATION :

Cette formation de 21h se déroule sur 3 journées consécutives (9h à 17h) pour un groupe de 4 à 12 participants.

**Les dispositions spécifiques** (ajustements du contenu, dates, horaires, nombre de participants...) **seront prises en concertation avec l'institution, elles seront alors précisées dans la convention de formation.**

### LIEU :

L'institution si le lieu s'y prête. Une salle adaptée (tables, chaises, visioprojecteur) favorisant la discrétion des échanges sera mise à disposition.

Les modalités d'inscription/contractualisation, délais d'accès et accessibilité aux participants en situation de handicap sont regroupés dans nos conditions générales de vente et d'utilisation disponibles sur notre site internet <https://www.psyccapcorps.com>

Merci d'en prendre connaissance avant toute inscription/contractualisation.

Les demandes d'inscription/contractualisation se font directement en ligne via notre site internet ou directement via le lien <https://catalogue.psyccapcorps.com>

Vous pouvez joindre la Johanna MARI, coordinatrice des formations et des stagiaires, par mail à l'adresse [formations@psyccapcorps.com](mailto:formations@psyccapcorps.com)

*Dernière mise à jour le : 15 juin 2022*