

victimes
de traumatismes :
quel diagnostic ?
quels soins ?

Session de formation

12 octobre journée
13-14-19-26 octobre matins

formation à distance

Catalogue
2022



victimes de traumatismes : quel diagnostic ? quels soins ?

Rôle et place du psychologue

Si la prise en charge psychologique des personnes victimes de traumatisme est une situation fréquemment rencontrée par le psychologue, elle n'en demeure pas moins délicate à mettre en œuvre. Ces trois journées aborderont de manière très complètes les spécificités de ces prises en charge.

argument

Nous appelons traumatismes les effets d'évènements ou de situations au cours desquelles les personnes ont vu leur propre intégrité physique ou psychologique atteinte ou menacée. De même, un traumatisme peut surgir lorsque la personne assiste à des événements qui ont blessé ou menacé des personnes de son entourage. Le curseur de l'intensité du traumatisme n'est pas exclusivement dépendant de l'évènement lui-même, il varie en fonction de l'âge, du sexe, de l'éducation, de l'état psychologique, de l'entourage et de la culture de la personne victime de tels événements. L'évènement traumatique peut être rappelé avec plus ou moins de précision, le choc qui en résultait et la peur, le sentiment d'impuissance voire d'horreur également. Le traumatisme et l'état de stress post-traumatique renvoient à la notion de la blessure au sens propre du terme. Les personnes ayant vécu un événement traumatique sont confrontées à des difficultés de mentalisation en raison des mécanismes de défense destinés à protéger le psychisme et qui échouent en raison du caractère envahissant des impressions et des souvenirs traumatiques. Il faut citer dans ce contexte p.ex. les blessures infligées intentionnellement et les violences intrafamiliales.

L'établissement d'une relation thérapeutique avec les personnes victimes de traumatismes tiendra compte de l'effet que ces violences impriment sur la personnalité sous le choc de l'évènement, et des dommages qu'elles provoquent à long terme sur la construction identitaire.

Une telle alliance thérapeutique représente alors une fondamentale pour tout travail thérapeutique, et ce, avant toute technique thérapeutique qui sera proposée. Elle suppose de la part du psychologue une excellente connaissance des phénomènes post-traumatiques et de leur occurrence.

objectifs

- Connaître les signes cliniques des traumatismes (passer du descriptif du DSM5 aux descriptifs cliniques).
- Identifier ces mêmes signes cliniques avec les patients et élaborer une stratégie de travail avec eux.

contenus

- Les évolutions conceptuelles: de Freud et Ferenczi jusqu'à la clinique du PTSD, de la névrose de guerre à aujourd'hui.
- Définitions psychanalytiques, médicales, psychologiques.
- La pratique analytique à l'épreuve du trauma.
- Une définition clinique minutieuse et bien établie : le PTSD.
- Les obstacles inhérents à l'identification individuelle du trauma (opposition d'intérêts, inconcevabilité psychologique de la violence, niveaux de déniégation).
- Le trauma et la multi-traumatisation (avant le trauma repéré, d'autres traumatismes ont été subis qui ont « préparé » le terrain).
- Le trauma et la re-victimisation (les niveaux de déniégation des effets du trauma chez l'entourage de la victime et chez la victime elle-même; effets de ceux-ci).
- Les effets du trauma sur l'évolution de la personnalité.
- Les signes cliniques des traumatismes (symptomatologie ; descriptif et discussion).
- La place spécifique de la culpabilité et ses conséquences sur le narcissisme.
- Accompagnements psychologiques (utilisation de différentes méthodes et techniques) : place du récit des événements traumatiques, utilisation de la symptomatologie, traumatisme et étayage narcissique, soin et surestimation narcissique, les possibilités des reconstructions psychiques. Stratégies thérapeutiques.

méthodologie

- **Apports théoriques.**
- **Études de cas.**
- **Échanges d'expériences.**
- **Discussion des outils thérapeutiques**

outils d'évaluation

- **Questionnaire d'évaluation au début et à la fin de la formation.**
- **Temps de feed back régulier**

formatrice : Karin Teepe

Psychologue, DESS Psychologie Clinique, DEA de Psychanalyse, obtenus à l'Université Paris 7, formation complémentaire de thérapeute familiale systémicienne.

Orientation de travail et spécialisation sur les problématiques liées aux traumatismes, notamment consécutifs aux violences. Effets sur les personnes victimes et liens avec l'entourage.

Travaille actuellement en cabinet libéral (entretiens individuels et thérapies familiales), en centre de soins pour victimes de persécutions politiques et à l'hôpital.

victimes

de traumatismes : quel diagnostic ?

quels soins ?

PUBLIC

Psychologues

L'attestation Adeli des psychologues est demandée pour valider l'inscription.

GROUPE

5 à 14 participants maximum

LIEU : visioconférence

DUREE

3 journées de 7h (21 h en tout)

SESSION

12 octobre (journée)

13-14-19-26 octobre (matins)

tarifs 2022

Adhérent FFPP : 622€

Public : 889 €

formations intra

Vous souhaitez mettre en place cette formation dans votre établissement ?

Contactez-nous à l'adresse suivante :

formationsintraffpp@gmail.com

Un devis spécifique vous sera proposé suite à l'étude de faisabilité de la formation au sein

Vous êtes en **situation de handicap** ?

Contactez-nous à l'adresse suivante :

formationsinterffpp@gmail.com

afin que soit défini et mis en place un accueil spécifique dans le cadre de votre handicap.



 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualiopi a été délivrée au titre
de la catégorie suivante : Actions de formation

Organisme formateur n° 11 75 38 152 75

RNA : W751158513 -- APE : 9499Z -- ANFH 320857

Certification qualiopi n° 736011

Siège FFPP

71, Avenue Édouard Vaillant - 92774 Boulogne Billancourt Cedex

Siret : 448 221 804 000 41, APE 9499 Z

Téléphone : 09 86 47 16 17

(numéro non surtaxé)

E-mail : formationsinterffpp@gmail.com

www.ffpp.net/