



PARCOURS

N°2

.....

PSYCHOTRAUMA
ET VICTIMOLOGIE

.....

ENFANTS ET ADOLESCENTS VICTIMES D'AGRESSIONS SEXUELLES : PRISE EN CHARGE DU MINEUR, PRISE EN CHARGE DES PARENTS

L'OMS estime qu'une fille sur cinq et qu'un garçon sur treize de moins de 18 ans a été victime de violences sexuelles. La prise en charge psychologique de ces mineurs est primordiale pour les aider à survivre à de tels événements. Mieux connaître les conséquences des violences sexuelles pour l'enfant, l'adolescent, ses parents et sa fratrie permet de mieux appréhender le type d'aide dont ils ont besoin.

Cette formation a pour objectif d'outiller les professionnels dans le repérage et surtout dans la prise en charge du mineur victime de violences sexuelles, ainsi que son entourage proche.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Objectifs partie « mineurs »

- Repérer et appréhender le trauma chez l'enfant et l'adolescent ;
- Repérer et évaluer les facteurs prédictifs du développement et de l'évolution des symptômes psychotraumatiques chez l'enfant et l'adolescent ;
- Connaître les principales perspectives psycho-éducatives et thérapeutiques à destination des enfants et des adolescents.

Objectifs partie « parents »

- Repérer et appréhender le trauma parental ;
- Comprendre les interactions entre la résilience parentale et la résilience de l'enfant ;
- Connaître les principales perspectives psycho-éducatives et thérapeutiques à destination de cette population.

PUBLIC CONCERNÉ

Psychologues, psychiatres, travailleurs sociaux, soignants.

Prérequis : aucun prérequis nécessaire hormis les diplômes que doivent détenir les publics concernés.

MODALITÉS DE LA FORMATION

Deux journées de 9h30 à 17h00, soit 12 heures **en distanciel**.

INTERVENANTE

Mélanie DUPONT

Psychologue.
Docteure en psychologie, Unité médico-judiciaire de l'Hôtel-Dieu, Paris.
Enseignante à l'École de Psychologues Praticiens.
Enseignante à l'université Paris Nanterre La Défense.
Présidente de l'association Centre de Victimologie pour Mineurs.
Présidente de l'association des psychologues de médecine légale.

CONTENU DE LA FORMATION

ENFANTS ET ADOLESCENTS VICTIMES DE VIOLENCES SEXUELLES : CLINIQUE ET ACCOMPAGNEMENT

Éléments cliniques

- Notion de traumatisme chez l'enfant et l'adolescent ;
- Évolution des symptômes ;
- Facteurs de protection versus facteurs de vulnérabilité autour de la révélation.

Perspectives thérapeutiques

- L'entretien avec un enfant/adolescent ayant vécu un événement potentiellement traumatique ;
- Psychoéducation : c'est quoi le trauma ? ;
- Les émotions : peur, colère, culpabilité et honte ;
- Les différentes formes de psychothérapies.

Vignettes cliniques

- Élise et l'importance du génogramme, inceste par le cousin ;
- Ève et le réveil de la problématique familiale, agression sexuelle extrafamiliale (homme inconnu).

PARENTS DE MINEURS VICTIMES : CLINIQUE ET ACCOMPAGNEMENT

Éléments cliniques

- Notion de traumatisme parental secondaire/vicariant - Corrélations/liens entre symptômes de l'enfant et symptômes des parents ;
- Perception par l'enfant des réponses parentales ;
- Résonance entre l'agression de l'enfant et les antécédents traumatiques éventuels des parents.

Perspectives thérapeutiques

- La prise en charge des parents : facteur clef de résilience pour l'enfant ;
- Psychoéducation : symptômes de l'enfant, temps de révélation, comportements sexualisés ;
- Travailler la culpabilité, travailler la colère ;
- Rompre l'isolement ;
- Communication et conduites favorables ;
- Renforcer le sentiment de compétence parentale ;
- Prévention de la re-victimation.

Vignettes cliniques

- Ariane, mère de Valentine, inceste par le père ;
- Marie, mère de Clotilde, agression sexuelle extrafamiliale (homme inconnu).

VALIDATION DES ACQUIS

- QCM en groupe.

NIVEAU DE SATISFACTION

- ★★★★★*

* Note obtenue lors de la dernière session de formation.

TARIFS

- **680 €** pour les particuliers.
- **850 €** pour les organismes, institutions et entreprises.

L'organisateur se réserve le droit de reporter ou d'annuler cette formation si les circonstances l'y obligent.



PROGRAMME DÉTAILLÉ

JOUR 1

Matin

- Définir les violences sexuelles chez les mineurs ;
- Connaître leur prévalence ;
- Appréhender les enjeux autour de la révélation des violences sexuelles.

Après-midi

- Connaître la symptomatologie chez le nourrisson, l'enfant et l'adolescent ;
- Connaître les facteurs de risque et les facteurs de protection.

JOUR 2

Matin

- Repérer et appréhender le trauma parental ;
- Comprendre les interactions entre symptomatologie parentale et symptomatologie de l'enfance.

Après-midi

- Connaître les principales approches psychothérapeutiques à destination des enfants et adolescents victimes de violence sexuelle, et à destination de leurs parents ;
- Revoir les actions de protection à réaliser dans la prise en charge : le signalement.



LA TRAVERSÉE DU TRAUMATISME DE L'INCESTE

L'inceste n'est quasiment jamais perçu par les membres de la famille, qui deviennent complices, souvent malgré eux, des agressions commises sur un ou plusieurs de leurs enfants. Les victimes parviennent parfois à prendre la parole mais, le plus souvent, des décennies après le surgissement de l'inceste dans leur parcours de vie. Le dépôt de plainte, quant à lui, apparaît comme une exception qui confirme le tabou marquant la dynamique familiale : on ne parle pas de l'inceste.

Saisir la dynamique familiale incestueuse et les dommages psychiques provoqués chez la victime permet de repérer sa souffrance, de l'accompagner dans le processus de dévoilement et de mieux appréhender la rencontre avec elle.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- **Connaître les spécificités de la clinique de l'inceste, dans ses dimensions inter- et intra-subjectives (relation victime/auteur, dynamique familiale, psychopathologie de la victime), pour adapter l'accompagnement ;**
- **Comprendre la dynamique psychique à l'œuvre chez la victime, précisément les conséquences et les mécanismes de défense utilisés, pour ajuster sa posture pendant la rencontre ;**
- **Acquérir les bases de la procédure pénale pour accompagner la victime avant/pendant/après le dépôt de plainte.**

PUBLIC CONCERNÉ

Professionnels dans les secteurs de la santé, du médico-social, de la police/gendarmerie et justice.

Prérequis : aucun prérequis nécessaire hormis les diplômes que doivent détenir les publics concernés.

MODALITÉS DE LA FORMATION

Trois journées de 9h30 à 17h00, soit 18 heures **en présentiel**.

INTERVENANTE

Diane SALOMON
Psychologue clinicienne, Docteure en Psychologie clinique.
Psychologue au Service départemental de Police Judiciaire de la Seine-Saint-Denis.
Animatrice de groupes de parole pour victimes/ auteurs de violences.
Animatrice de supervision et formatrice d'équipes de travailleurs dans le médico-social.

CONTENU DE LA FORMATION

APPROCHE THÉORICO-CLINIQUE

Considérations générales

- La prohibition de l'inceste : évolution des lois et réalité judiciaire pénale ;
- La symptomatologie présentée par la victime à court et long terme.

Le désordre familial

- Les alliances familiales ;
- L'angoisse et la haine convoquées par le dévoilement de l'inceste.

Psychopathologie de la victime

- Les séquelles psychiques ;
- Les mécanismes de défense.

SUR LE TERRAIN, L'ACCOMPAGNEMENT DE LA VICTIME

- Les indices dans la rencontre ;
- La rencontre avec le professionnel aidant ;
- Le processus de dévoilement de l'inceste.

Outils utilisés : cas cliniques, mises en scène.

VALIDATION DES ACQUIS

- QCM.

NIVEAU DE SATISFACTION

Formation nouvelle en octobre 2024, la note sera accessible à partir de novembre 2024.

TARIFS

- **960€** pour les particuliers.
- **1 200€** pour les organismes, institutions et entreprises.

L'organisateur se réserve le droit de reporter ou d'annuler cette formation si les circonstances l'y obligent.



PROGRAMME DÉTAILLÉ

JOUR 1

Matin

Généralités :

- L'inceste dans la société, définitions ;
- L'évolution des lois et la réalité judiciaire pénale ;
- La symptomatologie présentée par la victime à court et long terme.

Après-midi

Le traumatisme de l'inceste :

- La séduction par l'incestueux ;
- La névrose traumatique ;
- Se souvenir de l'inceste : entre refoulement et dissociation ;
- L'identification à l'agresseur.

Fin de journée : exercice et débriefing

JOUR 2

Matin

Les alliances familiales :

- Configuration de la famille ordinaire ;
- L'alliance dénégatrice et le pacte narcissique pervers ;
- Le transgénérationnel et la répétition ;
- Le témoin et le tiers.

Après-midi

Le processus de dévoilement de l'inceste :

- La prise de conscience ;
- La révélation intrafamiliale ;
- La dénonciation judiciaire.

Fin de journée : exercice et débriefing

JOUR 3

Matin

Rencontrer et accompagner la victime :

- Provoquer la rencontre : repérer les indices et ajuster sa posture ;
- Comment signaler/orienter ;
- Accompagner avant/pendant/après la procédure pénale.

Fin de matinée : mises en situation

Après-midi

Débriefing collectif/questions

TRAUMA ET DISSOCIATION : ÉVALUATION ET TRAITEMENTS

Les études de ces vingt dernières années ont éclairé le fonctionnement cérébral et la mémoire traumatique, permettant de révolutionner la compréhension, l'évaluation et la prise en charge des traumatismes, grâce à la notion de dissociation (structurelle ou traumatique).

Ces deux journées proposent une mise à jour des connaissances en victimologie, agrémentée de nombreuses vignettes cliniques et de séquences vidéo de séances avec des patients traumatisés. Une troisième journée, à distance, permettra notamment d'approfondir l'utilisation des outils auprès des patients difficiles.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Comprendre la mémoire traumatique à la lueur de la neurobiologie sous-jacente ;
- Connaître et approfondir la clinique du trauma et la notion de dissociation : savoir repérer les signes et symptômes dissociatifs ;
- Comprendre les liens entre troubles de l'attachement, traumatismes précoces, qualité de la régulation émotionnelle, résilience et dissociation ;
- Connaître les principales modalités de prise en charge de la dissociation et du trauma ;
- Mettre en œuvre des stratégies de régulation des émotions et du stress au cours d'une séance ;
- Appliquer des outils spécifiques comme le pont d'affect, la salle de conférence et le travail des parties.

PUBLIC CONCERNÉ

Psychologues, psychiatres, psychothérapeutes.

Prérequis : 2 heures de travail individuel préalable (sous forme de vidéo et questionnaires). Détenir les diplômes du public concerné par la formation.

MODALITÉS DE LA FORMATION

Trois journées : 2 journées en présentiel et **dernière journée en distanciel** de 9h30 à 17h00, soit 18 heures.

Cette formation est accessible aux personnes à mobilité réduite.

INTERVENANTE

Joanna SMITH

Psychologue clinicienne en libéral.
Formatrice en ICV.
Enseignante à l'École de Psychologues Praticiens.
A travaillé durant 15 ans en criminologie, victimologie et psychiatrie adulte.
Autrice de nombreux ouvrages en victimologie, criminologie et attachement (Dunod).

CONTENU DE LA FORMATION

La mémoire traumatique

- Caractéristiques neurobiologiques ;
- Manifestations cliniques ;
- Dissociation et datation des souvenirs ;
- Différentes acceptions de la dissociation.

L'évaluation de la dissociation et du trauma : découverte des questionnaires proposés

La clinique du trauma à la lueur de la dissociation

- Notion de fenêtre de tolérance ;
- Cerveau, trauma et dissociation ;
- Théorie polyvagale et son application ;
- Hypo et hyperactivation neurophysiologique et leurs manifestations cliniques ;
- Observation des manifestations corporelles de dissociation (vidéos) ;
- Tentatives de régulation émotionnelle post-traumatiques : addictions, troubles du comportement alimentaire, tentatives de suicide, passages à l'acte auto- ou hétéroagressifs... ;
- Travail sur des vignettes cliniques apportées par l'intervenante et/ou les participants.

La construction de la régulation émotionnelle et les facteurs de risques du trauma

- Attachement et résilience ;
- Transmission transgénérationnelle du trauma ;
- Traumatismes ;
- Carences précoces et construction des capacités de régulation émotionnelle.

Principales modalités de prise en charge

- Psychothérapies du trauma, psychoéducation et contre-transfert ;
- Autres approches complémentaires à la psychothérapie ;
- Comment « ramener au présent » un patient dissocié ;
- Mise en pratique d'outils : pont d'affect, salle de conférence et travail des parties ;
- Illustration par des cas en vidéo.

VALIDATION DES ACQUIS

- QCM.

NIVEAU DE SATISFACTION

- ★★★★★*

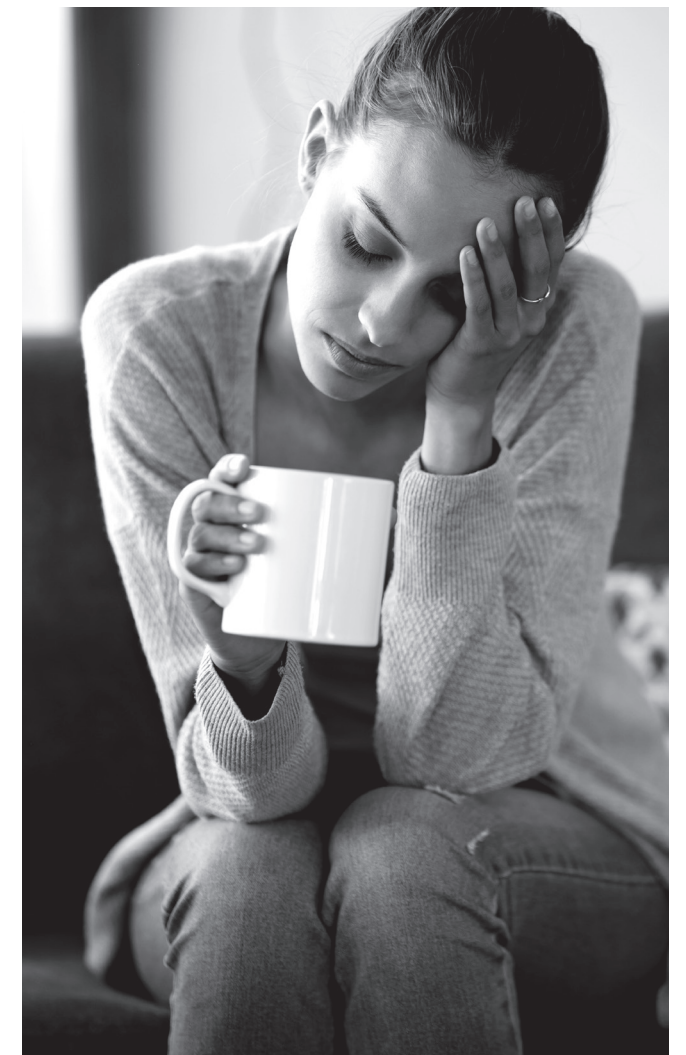
TARIFS

- **960€** pour les particuliers.
- **1200€** pour les organismes, institutions et entreprises.
- **Inclus dans le prix de la formation** : Smith, J. (dir., 2021) Psychothérapie de la dissociation et du trauma. Paris, Dunod.

Références bibliographiques

- Boon, Steele, K. & van der Hart, O. (2014) Gérer la dissociation d'origine traumatique. De Boeck, Louvain-la-Neuve ;
- Kedia, M., Vanderlinden, J. & Lopez G. et al. (2012) Dissociation et mémoire traumatique. Paris, Dunod ;
- Porges, S. (2021). La théorie polyvagale : Fondements neurophysiologiques des émotions, de l'attachement, de la communication et de l'autorégulation. Paris, EDP Sciences ;
- Smith, J. (2021). Le Grand Livre des 1000 premiers jours de vie. Paris, Dunod ;
- Van der Hart, O., Nijenhuis, E.R.S., & Steele, K. (2006). Le Soi hanté. Bruxelles, de Boeck ;
- Van der Kolk, B. (2016). Le corps n'oublie rien, Albin Michel.

L'organisateur se réserve le droit de reporter ou d'annuler cette formation si les circonstances l'y obligent.



* Note obtenue lors de la dernière session de formation.



PROGRAMME DÉTAILLÉ

Travail préalable : visionnage de la conférence-vidéo (1h15 de travail) :

- Différencier les significations du mot « dissociation » ;
- Repérer les trois registres auxquels la dissociation peut s'appliquer.

JOUR 1 (PRÉSENTIEL)

- Comprendre la mémoire traumatique à la lueur de la neurobiologie sous-jacente ;
- Connaître et approfondir la clinique du trauma et la notion de dissociation : savoir repérer les signes et symptômes dissociatifs ;
- Observer les signes corporels de la dissociation ;
- Proposer des interventions adaptées à l'état de stress du patient (hypo ou hyperactivation).

JOUR 2 (PRÉSENTIEL)

- Comprendre les liens entre troubles de l'attachement, traumas précoces, qualité de la régulation émotionnelle, résilience et dissociation ;
- Connaître les principales modalités de prise en charge de la dissociation et du trauma ;
- Mettre en œuvre des stratégies de régulation des émotions et du stress au cours d'une séance.

JOUR 3 (DISTANCIEL)

- Appliquer des outils spécifiques comme le pont d'affect, la salle de conférence et le travail des parties ;
- Approfondir l'application des outils pratiques auprès des patients les plus difficiles (dissociation sévère, dérégulation importante, alliance de travail insuffisante).

