

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE

APPROCHE PSYCHOSOMATIQUE DANS LE SOIN

Approche globale du patient et initiation à la médiation corporelle

Module A : Approche globale du patient et initiation aux médiations corporelles

Module B : Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin

Module C : Éthique du soin, Cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologie

2019-2020

Directeur de l'enseignement : Dr Éric Jéziorzsky - Dr Alice Ribrault

Responsables pédagogiques : Dr Alain-Philippe Maniette - Pascale Vidal

PRESENTATION DE LA FORMATION

Objectifs de la formation

- Acquérir les bases médico-psychopathologiques nécessaires à l'approche globale permettant la levée des clivages soma/psyché dans la pratique du soin
- Acquérir une démarche clinique de l'écoute
- Travailler sa position personnelle face au patient, à la maladie et à la guérison.
- Se familiariser avec les médiations corporelles efficaces en vue de cette prise en charge thérapeutique
- Ce DIU vise à former des soignants accompagnant les patients dans le cadre d'une approche globale

Public cible

¹ : Formation initiale : étudiants inscrits en formation initiale à un diplôme national dans une université française pour l'année universitaire en cours : Internes

² : Formation Continue : Docteur en médecine et chirurgie dentaire, sages-femmes, psychologue clinicien, paramédicaux, art-thérapeutes et musicothérapeutes selon avis des responsables.

Enseignement :

Module A : Approche globale du patient et initiation aux médiations corporelles

Bases théoriques et cliniques de l'approche psychosomatique du patient. Bases neurophysiologiques et techniques de relaxation. Applications pratiques en douleurs chroniques, troubles du comportement alimentaire, odontologie, pédiatrie,...

1 an soit 12 jours (6x2j) 72 h

Module B1 : Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin (partie1)

Approches anthropologiques et psychanalytiques des pathologies psychosomatiques. Études de cas. Applications pratiques et vécu personnel des techniques de médiations corporelles.

1 an soit 12 jours (6x2j) 72 h accessible après le Module A

Module B2 : Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin (partie2)

1 an soit 12 jours (6x2j) 72 h accessible après le Module B1

Module C : Éthique du soin, Cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologie.

Analyse de la position du soignant dans l'approche psychosomatique du patient, transfert/contre-transfert. Applications et analyse des techniques à médiation corporelle en psychosomatique.

1 an soit 12 jours (6x2j) 72 h accessible après le Module B2

Lieux d'enseignement

Montpellier

Dijon

Examens et validation

Présence aux cours obligatoire.

Module A : Examen écrit

Modules B2 : Analyse un cas à part d'un RSCA (Récit de Situation Complexe Authentique)

Module C : Rédaction d'un mémoire_

Module A = ouvert tous les ans

Module B = ouvert tous les 2 ans

Module C = ouvert tous les 2 ans

La demande d'inscription accompagnée d'une lettre de motivation et d'un CV afin d'obtenir un RDV pour un entretien oral, est à envoyer aux responsables pédagogiques :

Dr Alain-Philippe Maniette (Dijon) apmaniette53@gmail.com

Pascale Vidal (Montpellier) pa.vidal34@gmail.com

Table des matières

CONTENU DE L'ENSEIGNEMENT..... 8

Module A - Approche globale du patient et initiation aux médiations corporelles.....8

Intérêt et enjeu de l'approche psychosomatique dans le soin. Présentation du DIU et des participants.	
Recueil des attentes - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	8
Les différents courants psychosomatiques - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	8
Ecoute et bonne distance - Pascale VIDAL.....	8
Introduction aux bases de la psychopathologie psychanalytique - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	8
Bases et pratique de la relaxation thérapeutique – Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	9
Intérêt de l'approche psychosomatique en pratique médicale, mise en œuvre, utilisation des médiations - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	9
Les différentes psychothérapies - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	9
Les médiations thérapeutiques – De quoi s'agit-il ? - Kerstin ECKSTEIN.....	10
Troubles somatoformes chez l'enfant - Éric JEZIORSKI – Alice RIBRAULT.....	10
Qualité de vie dans les maladies chroniques de l'enfant et de l'adulte. Exemple des cardiopathies congénitales - Pascal AMEDRO.....	10
L'importance de la psyché/de l'affectif en fin de vie – Exemples cliniques – M Jérôme ALRIC - Dr Jean-Pierre BENEZECH.....	10
Les douleurs chroniques - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	11
L'enfant, les parents, la société et la nourriture – Aude MARIANI.....	11
La nutrition à la confluence de la physiologie et la psychologie - Sabine BREYEL.....	11
Abord psychosomatique de la sphère oro-faciale - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA.....	12

Module B - Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin – 1ère année..... 13

Analyse des pratiques en approche psychosomatique et recueil des attentes - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	13
Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant (1) - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	13
Nutrition et psychosomatique - Sabine BREYEL.....	13
Respiration et yoga - Maïtena DINGUIRARD.....	13
Pratique de la relaxation thérapeutique.....	13
La douleur chronique de l'enfant – Alice Ribrault.....	14
Le traumatisme - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	14
Le deuil - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	14
Les interférences psyché/affectif/qualité de vie dans la prise en charge en dermatologie – Nadia RAISON PEYRON.....	14
Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant (2) - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	15
Développement affectif et intellectuel de l'enfant et de l'adolescent - Marie-Isabelle GROS.....	15
Supervision de cas cliniques d'enfants et d'adolescents - Pascale VIDAL.....	15
Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique de l'enfant et de l'adolescent – Introduction - Kerstin ECKSTEIN.....	16

Module B - Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin – 2^{ème} année..... 17

Analyse des pratiques en approche psychosomatique. Recueil des attentes. Travail sur le ressenti du soignant - Pascale VIDAL.....	17
La médicalisation du psychisme - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	17
Perversion, harcèlement moral, abus sexuels - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	17
Anorexie adulte – Claire JEANDEL.....	17
Approche psychanalytique de l'assistance médicale à la procréation – Gaelle DE DECKER.....	17
La médiation corporelle appliquée au projet thérapeutique en nutrition - Sabine BREYEL.....	18
Prendre soin en Gériatrie - Claude PLASSARD.....	18
Soins palliatifs en pédiatrie – Alice RIBRAULT.....	19
Réflexion éthique et psychosomatique sur l'accompagnement, introduction – Pierre ANCET.....	19
La sexualité des personnes âgées - Claude PLASSARD.....	19
Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Corps réel corps imaginaire - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	20
Supervision de cas cliniques adultes – Pascale VIDAL – Marie-Isabelle GROS.....	20
Abdomen et yoga - Maïtena DINGUIRARD.....	20
Addictions et Troubles du Comportement Alimentaire - Sabine BREYEL Sylvie CHABEE-SIMPER.....	20
Cavité buccale. Un lieu à la frontière entre le dehors et le dedans. Pathologies psychosomatiques - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA.....	20
L'analyse fonctionnelle, une approche psycho-somatique - Lili DAVIS.....	21
Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique du patient – Introduction - Kerstin ECKSTEIN.....	21
Module C - Éthique du soin, Cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologie.....	23
Synthèse didactique du travail corporel. Supervision, mise en situation. Ce que le corps donne à voir - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	23
Méthodologie du mémoire. Suivi de la préparation du mémoire - Alain-Philippe MANIETTE.....	23
Qu'est-ce que guérir ? - Pascale VIDAL.....	23
Approche ethnopsychanalytique en psychosomatique - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	23
Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique du patient – Clinique et Analyse de la pratique. Les nouvelles approches en psychosomatique - Kerstin ECKSTEIN.....	24
Méditation - Maïtena DINGUIRARD.....	24
Être soi, Être avec, dans la prise en charge nutritionnel - Sabine BREYEL.....	24
Réflexion éthique et psychosomatique sur l'accompagnement – Pierre ANCET.....	24
Soins Palliatifs et accompagnement de fin de vie du sujet âgé - Claude PLASSARD.....	25
Synthèse didactique du travail corporel. Supervision, mise en situation. Le corps que j'ai le corps que je suis. Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	25
Suivi du mémoire. Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	26
La bouche au cœur du corps, de l'existence et de l'être. Développement somato-psychique et abord psychosomatique - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA.....	26
Souffrance au travail et conséquences psychosomatiques - Sylvie CHABEE-SIMPER.....	26
Ethique en soins palliatifs pédiatriques – Alice Ribrault.....	26
La souffrance a-t-elle un rôle dans la construction du sujet ? - Pascale VIDAL.....	27

EQUIPE ENSEIGNANTE DIU PSYCHOSOMATIQUE

M Jérôme ALRIC - Docteur en psychopathologie, psychologue, psychanalyste, Unité Mobile de Soins Palliatifs, CHRU Montpellier j-alric@chu-montpellier.fr

Dr Pascal AMÉDRO - Cardiologue pédiatrie et adulte, CHRU Montpellier p-amedro@chu-montpellier.fr

M Pierre ANCET - Maître de Conférences en philosophie, Université de Bourgogne, chercheur à l'UMR UB - CNRS 7366, pierre.ancet@u-bourgogne.fr

Dr Jean-Pierre BENEZECH - MCU, Responsable de l'Unité Mobile de Soins Palliatifs, CHRU Montpellier jp-benezech@chu-montpellier.fr

Dr Sabine BREYEL - Médecin Diplômée en Etudes Spécialisées Complémentaires en Nutrition. Psychosomaticienne, Castelnau le Lez sabine.breyel@wanadoo.fr

Mme Sylvie CHABEE-SIMPER - Psychanalyste. Psychologue clinicienne, Clinique Stella Psychiatrie, Vérargues s.chabee-simper@orange.fr

Mme Lili DAVIS Psychothérapeute, Formatrice pour l'analyse fonctionnelle, Superviseur, Calvisson lilly.a.davis@gmail.com

Mme Gaëlle DE DECKER - Psychologue clinicienne, psychanalyste, Département de gynécologie obstétrique, CHRU Montpellier g-de_decker@chu-montpellier.fr

Mme Maïtena DINGUIRARD - Enseignante de yoga, Nîmes maitenadinguirard@hotmail.fr

Mme Kerstin ECKSTEIN - Psychothérapeute et art-thérapeute, Responsable pédagogique Techniques de Médiation, Art-Thérapie et Musicothérapie INFIPP, Lyon kerstin.eckstein@wanadoo.fr

Dr Christophe GRENIER - Chirurgien dentiste, psychosomaticien, Nîmes christophe.grenier@wanadoo.fr

Dr Marie-Isabelle GROS - PH, Chef de service de psychiatrie infanto-juvénile des hôpitaux de Sète et bassin de Thau et chef de pôle adjoint psychiatrie et Santé mentale migros@ch-bassindethau.fr

Dr Claire JEANDEL - Endocrinopédiatre, CHRU Montpellier claire-jeandel@chu-montpellier.fr

Dr Éric JEZIORSKI - Chef de service Pédiatrie générale, infectiologie, immunologie clinique, CHRU Montpellier e-jeziorski@chu-montpellier.fr

Dr Alain-Philippe MANIETTE - Spécialiste en médecine générale, psychosomaticien, Meuilley (21) apmaniette53@gmail.com

Dr Aude MARIANI - Pédiatre, Nutrition et endocrinologie pédiatriques, Montpellier. docteurmariani@yahoo.com

Dr Claude PLASSARD - Praticien Hospitalier - Gériatre - Équipe Mobile de Soins palliatifs Dijon (21) Claude.plassard@ch-hco.fr

Dr Marie-Christine RABUT - Spécialiste en médecine générale, psychosomaticienne, Meuilley (21) mcrabut21@gmail.com

Dr Nadia RAISON PEYRON - Dermatologue, CHRU Montpellier, n-raison@chu-montpellier.fr

Dr Alice RIBRAULT - Pédiatre, Algologie et soins palliatifs, CHRU Montpellier, a-ribrault@chu-montpellier.fr

Dr Christine ROMAGNA - Chirurgien-dentiste spécialisée en parodontologie, psychosomaticienne activité libérale Beaune, Maître de Conférence des Universités, Ex-PH CH Tonnerre, CHU Lyon, Dijon, ancienne présidente de la SFOPSH - christine.romagna@orange.fr

Mme Pascale VIDAL - Psychanalyste, psychologue clinicienne, Pédiatrie CHRU Montpellier et libéral pa.vidal34@gmail.com

CONTENU DE L'ENSEIGNEMENT

Module A - Approche globale du patient et initiation aux médiations corporelles

**Intérêt et enjeu de l'approche psychosomatique dans le soin.
Présentation du DIU et des participants. Recueil des attentes -
Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE**

En utilisant certaines médiations nous ferons connaissance et nous nous attacherons à recueillir les attentes des participants afin d'apporter les réponses au cours de l'enseignement de ce module.

Les différents courants psychosomatiques - Sylvie CHABEE-SIMPER

Freud, L'Ecole de Chicago, Pierre Marty, Sami-Ali, Christophe Dejours, Joyce McDougall, Vincent Mazeran.

Bibliographie :

- Dejours C., Le corps d'abord, Payot, 2001
- Sami -Ali, Corps réel corps imaginaire, Dunod, 2010

Ecoute et bonne distance - Pascale VIDAL

Apprendre à ouvrir son oreille sans crainte, à la bonne distance afin de se laisser toucher par l'autre, sans se (faire) détruire et ainsi entendre ce qui le fait souffrir et ce qui le met en joie. Apprendre à écouter, et donc à parler avec son corps, sans que mon intellectuel ou mon savoir ne fasse de perturbation.

- Eléments théoriques
- Evaluation de son écoute à travers des exercices - Repérer ses « tics » d'écoute à partir des attitudes de Porter
- Exercice pour prendre conscience de ses filtres
- Réponses aux questions personnelles

Bibliographie :

- Dolto F., Tout est langage, Gallimard, 2002
- Marin Claire, L'homme sans fièvre, 2013

Introduction aux bases de la psychopathologie psychanalytique - Sylvie CHABEE-SIMPER

- Les topiques
- La théorie des pulsions, l'objet
- Les mécanismes de défense

- Les stades et leur destin : les différentes pathologies.

Bibliographie :

- Freud S., Cinq psychanalyses, PUF
- Freud S., Pour introduire le narcissisme, Payot

Bases et pratique de la relaxation thérapeutique - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

Caractéristiques neuropsychologiques de l'état de relaxation. Les différentes phases de la relaxation : induction, exercices, sortie de relaxation, partage du vécu. Comment pratiquer ? Quelles indications ?

Expérimentation sur soi ou en groupe pendant le cours puis théorisation

Définitions. Les types de relaxation. Les méthodes, suggestives, semi-suggestives, non-suggestives. L'exercice et l'expérience. Modalités d'application et projet thérapeutique. Problématiques : le pouvoir, l'implication corporelle. Parole et corps. Place et modalités du transfert dans la médiation corporelle.

Bibliographie :

- Ferragut E. et al., Le corps dans la prise en charge psychosomatique, Masson, 2003
- Ferragut E. et al., Médiations corporelles dans la pratique des soins, Masson, 2008

Intérêt de l'approche psychosomatique en pratique médicale, mise en œuvre, utilisation des médiations - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

- Pourquoi une approche différente de l'approche somatique traditionnelle, qu'en attendre ? comment la mettre en œuvre ?
- Les symptômes pourquoi ? ou pour quoi ?
- Évaluation du profil psycho pathologique, utilisation des médiations.
- Mises en situation :
 - Les médiations non corporelles
 - Les médiations corporelles

Bibliographie :

- Ferragut E. et al., Le corps dans la prise en charge psychosomatique, Masson, 2003
- Ferragut E. et al., Médiations corporelles dans la pratique des soins, Masson, 2008

Les différentes psychothérapies - Sylvie CHABEE-SIMPER

- Ce qui est thérapeutique
- La psychanalyse : transfert, contre-transfert...
- Les thérapies à médiation
- Les particularités de la thérapie en psychosomatique
- L'analyse transactionnelle
- Les TCC
- Les thérapies de groupe, la psychanalyse institutionnelle.

Bibliographie :

- Freud S., De la technique psychanalytique (1913), PUF

- Widlöcher D., Braconnier A., Psychanalyse et psychothérapies, Flammarion, 1997

Les médiations thérapeutiques – De quoi s'agit-il ? – Kerstin ECKSTEIN

Apports théoriques et cliniques :

- Le terme « médiation » - étymologie, définition et applications
- La communication verbale, non-verbale et paraverbale (Ecole de Palo Alto)
- Les techniques à médiation dans la situation de l'entretien
- La spécificité de la médiation corporelle
- Acquérir des techniques simples : écriture, jeux de communication non-verbale

Bibliographie :

- Anne Brun et al., Les médiations thérapeutiques, Editions Erès, 2012
- Watzlawick, Beavin, Jackson, Une logique de communication, Points, 2014

Troubles somatoformes chez l'enfant – Éric JEZIORSKI – Alice RIBRAULT

Les pédiatres sont souvent confrontés à des plaintes somatoformes. Les principes de diagnostic et prise en charge ne font pas consensus.

Nous présenterons l'expérience d'une prise en charge pluridisciplinaire au CHU de Montpellier

Qualité de vie dans les maladies chroniques de l'enfant et de l'adulte. Exemple des cardiopathies congénitales – Pascal AMEDRO

Le concept de qualité est difficile à définir. Sa mesure est complexe et dépend du point de vue de l'individu concerné, de son entourage, de la société dans laquelle il évolue, et du moment où l'estimation est faite. En santé, des outils ont été créés, validés et sont utilisés en recherche clinique. L'évaluation de la qualité de vie perçue par l'enfant ou l'adulte atteint de pathologie chronique est désormais indispensable. Nous illustrerons ce concept à travers les malformations cardiaques, première cause d'anomalie congénitale à la naissance.

Bibliographie :

- Amedro P, et al., Quality of Life of Children with Congenital Heart Diseases: A Multicenter Controlled Cross-Sectional, Study. Pediatric cardiology. 2015.
- Amedro P et al., Health-related quality of life of patients with pulmonary arterial hypertension associated with CHD: the multicentre cross-sectional ACHILLE study. Cardiology in the young. 2016:1-10.

L'importance de la psyché/de l'affectif en fin de vie – Exemples cliniques – M Jérôme ALRIC – Dr Jean-Pierre BENEZECH

Cette intervention à deux voix, médecin et psychanalyste, vise à appréhender les mouvements affectifs à l'œuvre dans la vie psychique des patients et des

accompagnants de fin de vie. On n'accompagne pas aujourd'hui dans le même contexte qu'il y a trente ans. La médecine contemporaine a basculé d'une position paternaliste vers une position autonomiste et cela a des effets importants jusque dans la relation d'accompagnement en soins palliatifs. Le patient est (doit être) entièrement informé du destin qui est le sien, est (doit être) autonome jusqu'au bout, c'est à lui de choisir les conditions de sa mort. Sur le plan psychique, il est fortement invité à se préparer psychologiquement à sa mort...

Ces nouvelles données impactent fortement sur la pratique palliative.

Notre approche invite chaque accompagnant à se dégager de ce que l'institution attend du côté d'un « accompagnement Idéal » au profit d'un « accompagnement ajusté au sujet ».

Bibliographie :

- Alric, J., & Benezech J.P., « La mort ne s'affronte pas... ! », Montpellier, Sauramps Médical, 2011
- Alric J. & al., "Rester vivant avec la maladie. Clinique psychanalytique en oncologie et en soins palliatifs", Erès, coll. L'ailleurs du corps, 2015

Les douleurs chroniques - Sylvie CHABEE-SIMPER

- Les traces mnésiques
- Mémoire et sensoriel
- Représentations
- Douleur physique et souffrance morale

Bibliographie :

- Freud Inhibition, symptôme et angoisse. 1926 In Œuvres Complètes Vol XVII, PUF
- S. Chabee-Simper Traces mnésiques et mémoire du corps in Emotion et mémoire, le corps et la souffrance, Masson, 2004

L'enfant, les parents, la société et la nourriture - Aude MARIANI

L'impact du mode de vie sur le développement de l'enfant :

Croissance, puberté, alimentation, obésité ; les facteurs psychologiques ont une place non négligeable sur le développement de l'enfant.

La pression sociétale, le contexte familial, le rythme quotidien ou les inquiétudes parentales peuvent être à l'origine de pathologies d'aspect organique, mais dont la prise en charge ne peut s'affranchir d'une prise en charge globale, psychologique et familiale."

Bibliographie :

- Mariani A, Chalies S, Jeandel C, Rodière M. "Psychosocial dwarfism, a reality: Case report", *Arch Pediatr.* 2010 May;17(5):486-90
- Sepúlveda AR, Solano S, Blanco M, Lacruz T, Graell M., "Prevalence of childhood mental disorders in overweight and obese Spanish children: Identifying loss of control eating", *Psychiatry Res.*, 2018 Jun 8;267:175-181
- Johnson MB, Hoffmann JN, You HM, Lastra RR, Fernandez S, Strober JW, Allaw AB, Brady MJ, Conzen SD, McClintock MK. J Mammary, "Psychosocial Stress Exposure Disrupts Mammary Gland Development", *Gland Biol Neoplasia*, 2018 Jun;23(1-2):59-73

La nutrition à la confluence de la physiologie et la psychologie - Sabine BREYEL

Apports théoriques et cliniques :

- Le concept de Nutrition : Etymologie-Définition-Applications
- Histoire de limites : Historique-Diagnostics-Problématique
- La chronicité : Rapport à l'oralité-Comorbidités-Approche globale-Lien thérapeutique
- Application clinique : La problématique-Reformuler les objectifs- Le cadre-

Expérimenter la prise en charge

Bibliographie :

HAS - Recommandation de bonne pratique. Surpoids et obésité de l'adulte : prise en charge médicale de premier recours, Septembre 2011

Abord psychosomatique de la sphère oro-faciale - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA

La cavité buccale au cours du développement psycho-affectif de l'enfant.

Les premières années : de la succion à la dentition

Stade oral : stade oral primitif, stade oral tardif ou stade sadique oral

La sensorialité de la sphère oro-faciale.

Pathologie des muqueuses, parodontopathies et chronicité. Pathologies temporo-mandibulaires et douleurs chroniques. Parafunctions et bruxisme. La déglutition, sa place dans le développement de la cavité buccale et les troubles dysfonctionnels. La phobie des soins de la cavité buccale. Cas cliniques.

Spécificité des exercices de relaxation centres sur la sphère oro-faciale

Bibliographie :

- Yardin M., Odontologie globale, Masson
- Grenier C., Ruel-Kellermann M., Sirven R., Vestiges et maltraitance de la sphère orofaciale. Repérage, clinique et propositions thérapeutiques, Masson, 2006
- Grenier C., Romagna C., Sirven R., De l'harmonie et de la sérénité dans nos traitements, Réalités Cliniques, 2014, vol 25/3, pp. 253-260

Module B - Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin - 1ère année

Analyse des pratiques en approche psychosomatique et recueil des attentes - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant (1) - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

À partir d'exercices didactiques, de cas cliniques et de mises en situation nous nous attacherons à analyser le nouage psyché-soma et à permettre l'élaboration des liens. Quelles médiations corporelles utiliser en fonction des situations cliniques
Quelles autres médiations proposer.

Bibliographie :

- Ferragut E et al., Guide pratique des techniques de médiation corporelle, Masson, 2010
- Ferragut E. et Sirven R., Thérapeutiques spécifiques des pathologies fonctionnelles et psychosomatique, Les éditions de l'IPM, 2012

Nutrition et psychosomatique - Sabine BREYEL

Apports théoriques et cliniques :

- Le projet thérapeutique : Définition-Objectif- Caractéristiques
- De la théorie à l'application du projet thérapeutique en nutrition
- Les limites du projet thérapeutique - le cadre- le sens- l'adaptation
- Application clinique : Expérimenter l'élaboration d'un projet thérapeutique-

Analyses de cas

Bibliographie :

Waysfeld Bernard, Le Poids et le Moi. Ed. Armand Colin, 2006

Respiration et yoga - Maïtena DINGUIRARD

* Explication théorique de l'approche philosophique indienne du Yoga et ses différentes pratiques.

* Approche théorique rapide de la pratique spécifique du Hatha-Yoga (pratique posturale), et du Prâna-yama (exercices de respiration) et ses différents effets. (1h à 2h pour ces approches théorique).

* Séquences de pratiques de relaxation, de postures liées au développement de la respiration, et d'exercices de respiration, entrecoupées d'échanges (4h à 5h).

Bibliographie :

Evitez de lire sur le sujet afin de mieux vous ouvrir à l'expérience, sans filtre de vos projections.

Pratique de la relaxation thérapeutique

Caractéristiques neuropsychologiques de l'état de relaxation. Les différentes phases de la relaxation : induction, exercices, sortie de relaxation, partage du vécu. Comment pratiquer ? Quelles indications ?

Expérimentation sur soi ou en groupe pendant le cours puis théorisation

Définitions. Les types de relaxation. Les méthodes, suggestives, semi-suggestives, non-suggestives. L'exercice et l'expérience. Modalités d'application et projet thérapeutique. Problématiques : le pouvoir, l'implication corporelle. Parole et corps.

Place et modalités du transfert dans la médiation corporelle.

Bibliographie :

- Ferragut E et al., *Le corps dans la prise en charge psychosomatique*, Masson, 2003
- Ferragut E et al., *Médiations corporelles dans la pratique des soins*, Masson, 2008

La douleur chronique de l'enfant - Alice Ribrault

Le traumatisme - Sylvie CHABEE-SIMPER

Approche théorico-clinique :

- La théorie psychanalytique (Freud. S Ferenczi)
- Les différents destins du trauma : dans le psychisme, dans le corps
- Le stress post-traumatique
- La transmission transgénérationnelle
- La prise en charge psychothérapique

Bibliographie :

- Freud S., *Leçons d'introduction à la psychanalyse in Œuvres Complètes*, Tome XVI, PUF, 2000
- Barrois C., *Les névroses traumatiques*, Dunod, 1988

Le deuil - Sylvie CHABEE-SIMPER

Approche théorico-clinique :

- Deuil et perte
- Le deuil chez l'enfant
- Les deuils pathologiques
- Les deuils compliqués

Bibliographie :

- Freud S. (1917), *Deuil et mélancolie in Métapsychologie*, Gallimard, 1968
- Hanus M., *Les deuils de la vie*, Maloins, 1977

Les interférences psyché/affectif/qualité de vie dans la prise en charge en dermatologie - Nadia RAISON PEYRON

La peau forme une zone frontière, à l'interface entre l'intérieur et l'extérieur de notre corps. C'est l'organe le plus visible et le plus grand en dimension en regard de sa surface et de sa masse. Elle a un rôle majeur de protection contre les agressions extérieures et elle est l'organe du toucher. De nombreuses dermatoses sont considérées comme des affections dans lesquelles le rôle des facteurs psychologiques, aux côtés de celui des facteurs biologiques, peut être important dans le déclenchement ou l'évolution de la maladie. En effet, le système

nerveux intervenant dans la physiopathologie des dermatoses inflammatoires, il paraît logique de penser que le psychisme peut ainsi moduler l'évolution de ces maladies. Parmi les dermatoses où les facteurs psychologiques jouent un rôle important dans le déclenchement des poussées, on peut citer le psoriasis, l'urticaire chronique, la dermatite atopique. Il s'agit de maladies cutanées avec une forte altération de l'image de soi, un retentissement psychosocial et un impact négatif sur la qualité de vie des personnes qui en souffrent.

Bibliographie :

- SG Consoli. Le contexte psychologique. Ann Dermatol Vénéréol, 2003, 8-9 :851-854
- L. Misery. Dermatite atopique et psychisme. Ann Dermatol Vénéréol 2005, 132 :1S112-115.
- Suarez AL, Feramisco JD, Koo J, Steinhoff M. Psychoneuroimmunology of psychological stress and atopic dermatitis: pathophysiologic and therapeutic updates. Acta Derm Venereol 2012 ; 92 : 7-15.

Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant (2) - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

À partir d'exercices didactiques, de cas cliniques et de mises en situation nous nous attacherons à analyser le nouage psyché-soma et à permettre l'élaboration des liens. Quelles médiations corporelles utiliser en fonction des situations cliniques
Quelles autres médiations proposer.

Bibliographie :

- Ferragut E et al., Guide pratique des techniques de médiation corporelle, Masson, 2010
- Ferragut E. et Sirven R., Thérapeutiques spécifiques des pathologies fonctionnelles et psychosomatique, Les éditions de l'IPM, 2012

Développement affectif et intellectuel de l'enfant et de l'adolescent - Marie-Isabelle GROS

Compte-tenu de la place de l'enfant dans notre société, la " normalité" de son développement préoccupe les familles qui interrogent les soignants mais aussi les personnels des crèches, des écoles. Nous tenterons de poser des bases sur le développement psychique, intellectuel, psychomoteur, de la relation, de la communication. Selon l'évolution plus ou moins harmonieuse de ce développement jusqu'à la puberté et la réactivation plus ou moins intense des conflits intrapsychiques à l'adolescence, nous étudierons comment le processus adolescent peut s'exprimer sur le mode d'une simple crise ou aboutir à la pathologie.

Bibliographie :

- Bernard Golse, "Le développement affectif et intellectuel de l'enfant", Masson, 2008
- Daniel Marcelli et Alain Braconnier "Adolescence et Psychopathologie", Collection les âges de la vie, Masson, 2013

Supervision de cas cliniques d'enfants et d'adolescents - Pascale VIDAL

A partir de cas cliniques apportés par les étudiants, analyse du transfert et du contre-transfert.

Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique de l'enfant et de l'adolescent - Introduction - Kerstin ECKSTEIN

- La stratégie du détour - une approche thérapeutique centrée sur les ressources de la personne
- L'espace transitionnel du jeu
- L'importance de l'éveil sensoriel
- La question du beau : étymologie et définitions de l'esthétique

Les spécificités de différentes techniques à médiation artistique (analyse réflexive de l'expérience et liens cliniques)

- Arts plastiques - La trace, l'empreinte et l'image
- Le monde du sonore et la musique : l'écoute, la dimension psychoaffective de la musique, le bilan psychomusical et choix des musiques, la communication sonore : produire du son - voix, rythme et geste

Les médiations corporelles et artistiques et la dynamique de groupe

Bibliographie

- Kerstin Eckstein, Passages protégés - passages à vide - passages souterrains, in : Eliane Ferragut, - - Kerstin Eckstein, René Sirven, *Guide pratique des techniques de médiation corporelle*, Masson, Paris, 2010

Jean-Pierre Klein, *L'art-thérapie, Que sais-je ?*, PUF, Paris, 2014, 7e édition.

Module B - Pratique et analyse clinique des médiations corporelles dans le soin - 2^{ème} année

Analyse des pratiques en approche psychosomatique. Recueil des attentes. Travail sur le ressenti du soignant - Pascale VIDAL

Prendre conscience de son ressenti et de sa position en tant que soignant.

Quelles sont mes peurs en tant que soignant ?

Quelles sont mes résistances personnelles au lien psyché-soma.

Analyse à partir de jeux de rôles et d'un photolangage.

Analyse de cas cliniques apportés par les étudiants et apports théoriques.

Bibliographie :

- Dolto F. Tout est langage, Gallimard, 2002
- Marin Claire, L'homme sans fièvre, 2013

La médicalisation du psychisme - Sylvie CHABEE-SIMPER

Approche théorico-clinique :

- Douleur / souffrance
- Les "nouvelles" pathologies : SFC, fibromyalgie, TDAH...
- L'approche DSM de la psychopathologie
- La confusion symptôme / organisation psychique

Bibliographie :

- Landman P., Tristesse Business, le scandale du DSM5, Ed Milo, 2012

Perversion, harcèlement moral, abus sexuels - Sylvie CHABEE-SIMPER

Approche théorico-clinique :

- Le narcissisme, la relation d'objet
- Les outils du fonctionnement
- Les abus sexuels

Bibliographie :

- Hirigoyen M-F, Le harcèlement moral, Ed La Découverte, 1998
- Racamier P-C, L'inceste et l'incestuel. Ed du Collège, 1995

Anorexie adulte - Claire JEANDEL

Approche psychanalytique de l'assistance médicale à la procréation - Gaelle DE DECKER

L'Assistance Médicale à la Procréation, si elle est régie par l'art. L2141-2 CDSP et malgré qu'elle soit encadrée par des recommandations, met en jeu des facteurs qui échappent pour partie aux normes. En effet, la part subjective du côté des couples, dits « infertiles » mais également celle des médecins et des soignants qui les traitent, participe à la complexité

des prises en charges dans le domaine de l'infertilité. Les techniques de procréation médicalement assistées et les lois de bioéthiques sont en constante évolution à travers le monde et posent nombre de questions qui, toutes, ne peuvent être appréhendées par la loi ou la technique médicale.

L'approche psychanalytique semble dès lors intéressante pour aider les équipes à réfléchir aux situations « limites » auxquelles elles sont parfois confrontées et qui posent des questions éthiques. Comment « trancher » quand « on ne sait pas » ?

A partir du cadre légal et de situations cliniques, il sera question de réfléchir à la complexité du désir humain, pas toujours en accord avec les demandes adressées à la médecine...

Bibliographie :

- ANSERMET F., La fabrique des enfants, Ed. Odile Jacob, 2015.
- BYDLOWSKI M., Les enfants du désir, Ed. Odile Jacob, 1997.
- DELAISI DE PARSEVAL G., Famille à tout prix, Ed. Seuil, 2008.

La médiation corporelle appliquée au projet thérapeutique en nutrition **- Sabine BREYEL**

- Les sensations et perceptions corporelles
- Existence - Ancrage - Etre ici et maintenant
- Le schéma corporel - L'image de soi
- Les émotions

Bibliographie :

Françoise Dolto, L'image inconsciente du corps, Seuil, 1984

Prendre soin en Gériatrie - Claude PLASSARD

Entre « vieillissement réussi » et « vieillissement totalement pathologique » avec dépendance totale et perte d'autonomie, la population des sujets âgés « fragiles » doit faire l'objet de toute l'attention des soignants ; en effet, ce sont les « fragiles » qui peuvent décompenser à tous moments et basculer dans la dépendance.

Le concept de « fragilité » implique une inter-action permanente entre :

- le vieillissement physiologique
- les effets d'affections chroniques qui s'accumulent avec l'avancée en âge ; troubles sensoriels, troubles de l'équilibre et de la marche, redoutable dénutrition, affections ostéo-articulaires, pathologies cardio-vasculaires et respiratoires, iatrogénie
- les effets délétères de la réduction des activités physiques et les éternels problèmes de la « non utilisation » en Gériatrie.
- Les facteurs psycho-sociaux, fondamentaux ; ressources financières, troubles thymiques, isolement social, solitude.
- Les facteurs environnementaux ; qualité du réseau de soutien familial, amical, professionnel...
- La diminution des capacités d'adaptation aux stress de tous ordres avec le redoutable risque confusionnel

Prendre soin en Gériatrie...nécessite donc de savoir identifier les facteurs de fragilité afin de pouvoir mettre en place des actions prometteuses autres que pharmacologiques.

On est loin de la médecine d'organe, on est au cœur d'une approche globale, humaniste.

Bibliographie :

- Traité de Médecine Préventive ; Abrégé Masson ; sous la direction de Christophe Trivalle

Soins palliatifs en pédiatrie - Alice RIBRAULT

Réflexion éthique et psychosomatique sur l'accompagnement, introduction - Pierre ANCET

A partir d'une réflexion sur des cas concrets, nous essayerons de montrer comment s'articule la démarche éthique et la prise en considération des ressentis somatiques. Cette question des ressentis somatiques sera envisagée à la fois du point de vue de l'expérience des soignants et de l'expérience vécue par les patients, notamment à propos de personnes en situation de handicap.

Bibliographie

Shusterman Richard, Conscience du corps. Pour une soma-esthétique, Paris, L'éclat, 2007
Nuss Marcel, La Présence à l'autre. Accompagner les personnes en situation de grande dépendance, Paris. Dunod, 2005

La sexualité des personnes âgées - Claude PLASSARD

Sujet encore tabou, aussi bien pour les personnes âgées...que pour l'immense majorité des soignants !

Et pourtant, il suffit d'évoquer le problème...au bon moment...dans les bonnes circonstances...pour les questions sur la sexualité apparaissent.

Avec le vieillissement, la sexualité évolue mais ne disparaît pas : le veuvage, le célibat sont responsables de la très grande fréquence de la masturbation ; les nouveaux couples font apparaître de nouveaux besoins ; les grandes pathologies (cancer, pathologies cardio-vasculaires) et la redoutable iatrogénie ont des répercussions très importantes sur la sexualité

N'oublions pas que la sexualité est une fonction de luxe, donc très fragile

Il sera évoqué les préjugés des soignants et des familles, le respect de la dignité et la liberté des personnes âgées ainsi que le devoir de protection des personnes âgées en Institution

Il est évident que la prise en soins des problèmes sexuels des personnes âgées relève d'une médecine globale et pas seulement d'organe.

Bibliographie :

- La sexualité des personnes âgées ; Alexandre Manoukian ; Editions Lamarre

Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Corps réel corps imaginaire - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe

MANIETTE

À partir d'exercices didactiques, de cas cliniques et de mises en situation nous nous attacherons à analyser le nouage psyché-soma et à permettre l'élaboration des liens. Quelles médiations corporelles utiliser en fonction des situations cliniques, quelles autres médiations proposer. Conceptualisation de la boîte à outil.

Bibliographie :

- Ferragut E et al., Guide pratique des techniques de médiation corporelle, Masson, 2010
- Ferragut E. et Sirven R., Thérapeutiques spécifiques des pathologies fonctionnelles et psychosomatique, Les éditions de l'IPM, 2012

Supervision de cas cliniques adultes - Pascale VIDAL - Marie-Isabelle GROS

Exploration de cas cliniques apportés par les étudiants, pour lesquels une difficulté de prise en charge s'est révélée ; comment se manifeste cette difficulté ?

Jeux de rôles à partir de ces cas cliniques.

Abdomen et yoga - Maïtena DINGUIRARD

Pratique de postures autour de l'abdomen entrecoupée de relaxation, d'échanges et d'apport théorique.

Addictions et Troubles du Comportement Alimentaire - Sabine BREYEL Sylvie CHABEE-SIMPER

- Psychopathologie et addictions
- Le processus addictif en anorexie, boulimie ou hyperphagie
- La chirurgie bariatrique chez l'adulte et son rapport au corps
- Aborder la médiation corporelle quand le corps se situe entre le réel et l'imaginaire

Bibliographie

- Corcos Maurice, Le corps absent ; Approches psychosomatique des troubles des conduites alimentaires, DUNOD

Cavité buccale. Un lieu à la frontière entre le dehors et le dedans. Pathologies psychosomatiques - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA

Place de la parole et de l'écoute dans le soin en odontologie, particularité d'une relation triangulaire praticien-assistante-patient.

Vestiges et maltraitements de la sphère oro-faciale.

Traces et traumatismes de la sphère oro-faciale.

Les affections psychosomatiques de la sphère oro-faciale.

Médiation corporelle

Bibliographie :

- Odontologie globale M. YARDIN Masson
- Vestiges et maltraitance de la sphère orofaciale. Repérage, clinique et propositions thérapeutiques. C. Grenier, M. Ruel-Kellermann, R. Sirven MASSON 2006
- De l'harmonie et de la sérénité dans nos traitements C. ROMAGNA, C. GRENIER, R. SIRVEN Réalités Cliniques 2014 vol 25 n3 pp 253-260

L'analyse fonctionnelle, une approche psycho-somatique - Lili DAVIS

- Quelques Concepts de W. Reich
 - La pulsation de la Vie
 - Impression versus Expression
 - Référence et Construction du « Soi » *
 - Intégration
- Structure et Identité
- Les systèmes fractals
- Le Tissu conjonctif physique, psychique et social
- Réflexion et « pleine » Conscience

Les apports théoriques seront illustrés par le partage d'expériences cliniques et des mises en situation avec exercices

Bibliographie :

- B. Barratt, The Emergence of Somatic Psychology and Bodymind Therapy, 2010 MacMillan
- L.A. Davis, Energy & Character, International Journal of Biosynthesis -Somatic and Depth Psychology oriented Psychotherapy, Vol.31/2, 2001
- W. Reich « Qu'est-ce que c'est l'énergie biopsychique », La fonction de l'orgasme, 1997, L'arche

Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique du patient - Introduction - Kerstin ECKSTEIN

Les médiations artistiques et corporelles : exprimer le symptôme autrement - Quel intérêt dans l'approche psychosomatique du patient ?

- Cadre / Dispositif / Processus
- Le processus de symbolisation
- Le médium malléable (Milner, Roussillon)

Les spécificités de différentes techniques à médiation artistique

- Arts plastiques - La trace du vécu corporel
- Arts de la scène - Le corps comme lieu d'expression, regarder et être regardé

Les médiations corporelles et artistiques et la dynamique de groupe

Acquérir des techniques : Ecriture, Modelage et dessin comme trace du vécu corporel, le mouvement dansé et le jeu théâtral (analyse réflexive et liens cliniques)

Analyse de la pratique : Vignettes cliniques présentées par l'enseignante, Reprise de situations cliniques apportées les étudiant(e)s

Bibliographie

- Kerstin Eckstein, Passages protégés - passages à vide - passages souterrains, in : Eliane Ferragut, Kerstin Eckstein, René Sirven, Guide pratique des techniques de médiation corporelle, Masson, Paris, 2010
- Jean-Pierre Klein, L'art-thérapie, Que sais-je ?, PUF, Paris, 2014, 7e édition.

Module C - Éthique du soin, Cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologie

Synthèse didactique du travail corporel. Supervision, mise en situation. Ce que le corps donne à voir - Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

- A partir de cas cliniques apportés par les étudiants, nous analyserons les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre du travail corporel et nous rechercherons les possibilités d'élaborer des solutions.
- Synthèse des différentes possibilités de travail corporel.
- A partir de mises en situation (jeu de rôle, geschalt...) nous nous attacherons à décrypter ensemble la communication non verbale.
- Mise en évidence des mécanismes transférentiels et contre-transférentiels.

Bibliographie :

- Sirven R. Relaxation thérapeutique pour adolescents, Guide de pratique psychosomatique, éditions de Boeck, Bruxelles, 2009. (Carrefour des psychothérapies)
- Chouvier B. - Les processus psychiques de la médiation, Dunod, Paris, 2004. (Inconscient et culture)

Méthodologie du mémoire. Suivi de la préparation du mémoire - Alain-Philippe MANIETTE

- Méthodologie générale. La méthode expérimentale, objectifs, les variables, relation et lien. Hypothèse explicite et validation. Application au mémoire du Diplôme universitaire.
- Méthodologie du mémoire :
 - La préparation, les étapes : de la question à l'hypothèse explicite, la recherche documentaire, l'organisation, la collecte des données, éléments de méthodologie de l'enquête.
 - La rédaction, le plan : introduction, cadre conceptuel, méthodologie, résultats, discussion, conclusion, annexes et bibliographie.

Qu'est-ce que guérir ? - Pascale VIDAL

Que cherchons-nous à « guérir » dans le soin ? Travail de lecture à partir du chapitre « Guérir » de Denis Vasse in « La vie et les vivants

Bibliographie :

- Vasse D., La vie et les vivants, Seuil, 2001

Approche ethnopsychanalytique en psychosomatique - Sylvie CHABEE-SIMPER

Approche théorico-clinique :

- Historique et concepts
- Clinique ethnopsychanalytique
- Thérapies

Bibliographie :

- Nathan T. La folie des autres. Dunod 1986

Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique du patient - Clinique et Analyse de la pratique. Les nouvelles approches en psychosomatique - Kerstin ECKSTEIN

- L'approche phénoménologique (Merleau-Ponty, Maldiney)
- Les phénomènes transférentiels dans la clinique psychosomatique prenant appui sur les médiations corporelles et artistiques : Dans le cadre de la séance individuelle et dans le cadre d'un groupe
- Le projet thérapeutique : La demande / Le premier entretien / L'observation et l'évaluation
 - Le lien avec l'équipe pluridisciplinaire
 - Construire une séance en groupe
- Approfondir des techniques : Ecriture, Modelage, dessin et collage, Le mouvement dansé et le jeu théâtral, Produire du son et écouter (Analyse réflexive de l'expérience et liens cliniques)
- Acquérir des techniques d'animation de séance : Mises en situation : animer et observer une séance en groupe
- Analyse de la pratique (Analyse de situations cliniques de séances individuelles et groupales apportées par les étudiant(e)s par un dispositif de jeu de rôle)

Bibliographie

Johanne Hamel, Art-thérapie somatique, Québec Livres, 2015
Jean-Pierre Klein, Penser l'art-thérapie, PUF, Paris, 2012

Méditation - Maïtena DINGUIRARD

Méditation courte za-zen, suivie d'un exposé sur la méditation et les modifications physiologiques du cerveau, les différents types de méditation, pratique et échanges.

Être soi, Être avec, dans la prise en charge nutritionnel - Sabine BREYEL

A la recherche de la limite

Jeu de rôle - Gestalt

Médiation en binôme des 5 sens (toucher, voir, sentir, entendre, goûter)

Analyse du transfert- contre transfert.

Bibliographie

Le Moi-peau, Didier Anzieu, édition Dunod

Réflexion éthique et psychosomatique sur l'accompagnement - Pierre

ANCET

A partir d'une réflexion sur des cas concrets, nous essayerons de montrer comment s'articule la démarche éthique et la prise en considération des ressentis somatiques. Cette question des ressentis somatiques sera envisagée à la fois du point de vue de l'expérience des soignants et de l'expérience vécue par les patients, notamment à propos de personnes en situation de handicap.

Bibliographie

Shusterman Richard, Conscience du corps. Pour une soma-esthétique, Paris, L'éclat, 2007.

Nuss Marcel, La Présence à l'autre. Accompagner les personnes en situation de grande dépendance, Paris. Dunod, 2005.

Soins Palliatifs et accompagnement de fin de vie du sujet âgé - Claude PLASSARD

Rappelons la définition des soins palliatifs : « approche globale d'une personne à la phase ultime d'une maladie incurable ».

Il s'agit donc plus d'une prise en soin de la personne que d'une maladie !

Les soins palliatifs ne se résument pas en une approche technicienne de la multitude de symptômes inconfortables survenant en fin de vie : néanmoins, rien ne sera possible si la douleur n'est pas correctement évaluée et traitée. Mais effacer la douleur...n'efface pas la souffrance !

En fin de vie, toute l'histoire de vie va ré-apparaître, avec ses insatisfactions, ses joies, ses peines, ses désirs de réconciliation : le soignant sera une écoute attentive, sans jugement.

Accompagner un sujet âgé en fin de vie, c'est obligatoirement accompagner ses aidants familiaux, donc variable selon les « normes familiales »

L'évolution sociétale depuis 20ans s'est accompagnée d'un nouveau cadre législatif, avec en dernier la loi Léonetti Claeys du 2 février 2016 : directives anticipées contraignantes pour les médecins, sédation terminale profonde, ...

Pour autant, la loi n'apporte pas de « solution clé en mains » à tous les problèmes soulevés par la fin de vie : suicide assisté ? euthanasie ?

En soins palliatifs, on est au cœur même d'une médecine globale, Humaniste.

Bibliographie :

Soins palliatifs, éthique et fin de vie ; Régis Aubry, Marie Claude Deydé ; Editions Lamarre

Synthèse didactique du travail corporel. Supervision, mise en situation. Le corps que j'ai le corps que je suis. Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

- A partir de cas cliniques apportés par les étudiants, nous analyserons les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre du travail corporel et nous rechercherons les possibilités d'élaborer des solutions.
- Synthèse des différentes possibilités de travail corporel.

- A partir de mises en situation (jeu de rôle, geschalt...) nous nous attacherons à décrypter ensemble la communication non verbale.
- Mise en évidence des mécanismes transférentiels et contre-transférentiels.

Bibliographie :

- Sirven R. Relaxation thérapeutique pour adolescents, Guide de pratique psychosomatique, éditions de Boeck, Bruxelles, 2009. (Carrefour des psychothérapies)
- Chouvier B. - Les processus psychiques de la médiation, Dunod, Paris, 2004. (Inconscient et culture)

Suivi du mémoire. Marie-Christine RABUT - Alain-Philippe MANIETTE

La bouche au cœur du corps, de l'existence et de l'être. Développement somato-psychique et abord psychosomatique - Christophe GRENIER - Christine ROMAGNA

Hypothèse d'une compréhension de la personne toute entière à partir de sa bouche, qui pourrait 'déboucher' sur une 'orothérapie'.

- En tissant des liens entre la bouche et l'organisme : approche biologique ; organes et systèmes d'organes, développement embryonnaire, mécanismes
- En tissant des liens entre la bouche et l'existence : stade fœtal, stade oral, fonctions buccales, vécus, expériences, affects, élaboration du langage, communication, relation ; approche psychologique voire psychanalytique
- En tissant des liens entre la bouche et l'être : approche généalogique et approche ontologique ; résonances et significations

Bibliographie :

- Yardin M., Odontologie globale, Masson
- Grenier C., Ruel-Kellermann M., Sirven R., Vestiges et maltraitance de la sphère orofaciale. Repérage, clinique et propositions thérapeutiques, Masson, 2006
- Grenier C., Romagna C., Sirven R., De l'harmonie et de la sérénité dans nos traitements, Réalités Cliniques, 2014, vol 25/3, pp. 253-260

Souffrance au travail et conséquences psychosomatiques - Sylvie CHABEE-SIMPER

- Travail et psychosomatique : la performance, l'évaluation, la reconnaissance...
- Les "bullshit jobs"
- Le burn-out
- Le management coopératif

Bibliographie :

- Dejours C., Souffrance en France. Points, 2014

Ethique en soins palliatifs pédiatriques - Alice Ribault

La souffrance a-t-elle un rôle dans la construction du sujet ? - Pascale VIDAL

Douleur, souffrance, effort, rite de passage, la vie doit-elle être un « long fleuve tranquille » ? La somatisation a remplacé la mortification. Y a-t-il une souffrance juste ?

Travail autour de plusieurs textes pour discerner quelle est ma propre acceptation ou refus de la souffrance/effort en tant que personne, en tant que soignant et ce que je prône consciemment ou inconsciemment pour le patient.

Bibliographie :

- Alric J., Rester vivant avec la maladie - Clinique psychanalytique en cancérologie et en soins palliatifs, Erès, 2015
- Nisand I., Mattéi J.-F., Où va l'humanité ? Ed. Les liens qui libèrent, 2013