

Programme de Formation

Douleur et psychopathologies

Organisation

Durée : 14 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique

Public visé

Tout professionnel exerçant en santé mentale

Objectifs pédagogiques

Explorer la complexité de la douleur et les liens corps-psyché, entre la perception sensorielle et la manière dont le ressenti s'exprime.

Différencier douleur aiguë, chronique, nociceptive, neuropathique et nociplastique

Identifier les spécificités de la douleur dans les troubles psychiatriques (psychoses, troubles de la personnalité et liés au trauma)

Identifier le rôle du référent douleur et optimiser la coordination interprofessionnelle.

Adapter la prise en charge pour les patients vulnérables (personnes âgées, déficiences cognitives, TSA, patients non communicants)

Utiliser les outils de dépistage de la douleur adaptés au contexte

Description

Expression des représentations en ce qui concerne la douleur en psychiatrie

Formulation des questionnements autour de la prise en charge de la douleur

La douleur sur un plan sociétal puis médical

- Histoire de la prise en charge de la douleur de l'antiquité aux années 2000
- Axe actuel : une approche globale, multidisciplinaire et personnalisée, intégrant le corps, la psyché et les contextes spécifiques (difficultés de communication, troubles cognitifs, psychiatriques).

La complexité du phénomène douloureux

- Distinction douleur aiguë et chronique.
- Les différents types de douleurs chroniques : nociceptive, neuropathique et nociplastique

L'interaction psyché-soma

- Douleur comme expérience subjective globale : liens avec la souffrance, les troubles anxieux, la somatisation
- Trouble de stress post-traumatique et douleur chronique : hyperactivation physiologique

Douleur en psychiatrie

- La douleur dans les troubles psychotiques.
 - Douleur et altération du rapport au corps
 - Déconstruction des idées reçues (hypoalgésie)



- Douleur, délire et expression atypique
- Troubles de l'humeur
- Douleur dans la dépression (ralentissement, plainte corporelle)
- Mélancolie et vécu d'incurabilité
- Troubles de la personnalité
- Douleur, régulation émotionnelle et enjeux relationnels dans la prise en charge
- Risques de minimisation dans les équipes
- La prise en considération de la situation particulière :
 - Des patients âgés
 - Douleur et troubles neurocognitifs
 - Risques de sous-évaluation
 - Repérer les signes non verbaux
 - Des patients avec un diagnostic du trouble du spectre de l'autisme
 - Modes d'expression atypiques de la douleur
 - Le trouble du schéma corporel
 - Les difficultés pour communiquer sa douleur et appeler à l'aide
 - Patients non communicants
- Lecture comportementale de la douleur
- Importance du collectif (équipe + proches)

Améliorer la prise en charge de la douleur

- Le rôle du référent douleur
- L'entretien douleur : Un outil infirmier centré sur le symptôme
- L'appui de l'entourage habitué à repérer les signes de souffrance, de l'équipe pour la continuité des soins
- Outils d'évaluation :
 - Échelles classiques (EVA, EVS...)
 - Outils pour non communicants
 - Les Outils transversaux : dessin du bonhomme, DN4
- Création d'un classeur « douleur » dans le service
- Traitements non médicamenteux

Prérequis

Aucun

Modalités pédagogiques

Nos méthodes pédagogiques s'articulent selon deux axes :

- Une activité cognitive pour l'acquisition des connaissances théoriques et pratiques, associée à une démarche interactive et participative, elle engage les participants à co-construire avec l'intervenant la dynamique du processus pédagogique.
- Une analyse des pratiques professionnelles : basée sur l'étude de cas et situations cliniques, elle favorise l'intégration des contenus à travers le partage des expériences.

Moyens et supports pédagogiques

Nos supports pédagogiques reposent sur des références actualisées (scientifiques, réglementaires, organisationnelles, méthodologiques, etc.).

Modalités d'évaluation et de suivi

Un dispositif adaptable d'évaluation est mis en place en fonction des besoins et demandes spécifiques du client :

- Questionnaire en amont pour cerner les attentes et besoins du/de la stagiaire.
- Évaluation des connaissances au début de la formation.
- Évaluation des acquis en continu : quiz, questionnaires, étude de cas, mises en situation.
- Évaluation des acquis en fin de formation donnant lieu à la délivrance d'un certificat de réalisation.
- Questionnaire individuel de satisfaction.

- Questionnaire « à froid » 3 mois après la formation (dispositif optionnel)