

Programme de Formation

La psychothérapie institutionnelle, une clinique du soin au quotidien

Organisation

Durée : 21 heures

Mode d'organisation : Présentiel

Contenu pédagogique

Public visé

Tout agent travaillant dans une structure de soins : ASH, AMA, adjoint administratif, psychologue, infirmier, assistant socio-éducatif, psychomotricien, aide-soignant, assistant social, personnel médical, personnel technique et administratif

Objectifs pédagogiques

Connaître les fondamentaux de la démarche de psychothérapie institutionnelle et sa déclinaison pratique dans le soin au quotidien.

Développer compétences pour prendre du recul et analyser le fonctionnement institutionnel.

Connaître les modalités pratiques: Savoir « d'où on parle, d'où on décide et d'où on agit ».

Comprendre l'« être ensemble » pour soigner et le mettre en œuvre dans le travail en équipe.

Réfléchir au travail thérapeutique dans la rencontre et l'accueil du malade.

Proposer un travail clinique sur les constats du quotidien (difficulté des professionnels, définir « l'équipe » comme préalable au soin).

Être capable de se décentrer, de questionner ses représentations et pratiques dans la relation aux patients.

Description

Cette formation propose de revenir vers l'histoire collective du soin en psychiatrie, de transmettre et questionner les concepts de la psychothérapie institutionnelle.

La psychothérapie institutionnelle, même si elle ne date pas d'aujourd'hui, apporte une vision du soin relationnel susceptible de redonner du sens aux pratiques en psychiatrie. Sa théorisation a débuté à la fin de la Seconde Guerre Mondiale et s'est développée dans les années 70 en contre-pied des pratiques asilaires. Il s'agit de comprendre la personne souffrant de troubles psychiques dans son entièreté et de la replacer dans son environnement : anthropologique, sociologique, juridique...

La prise en compte de ces composantes implique l'adaptation de l'établissement de soin ; c'est un point de passage obligé dans le soin. Corolaire à cette approche thérapeutique, le patient doit être partie prenante, activement, de ses soins. Ainsi, selon Jean Oury, « il n'est plus simplement pris en compte le patient, mais aussi le lieu dans lequel il vit, qu'il s'agit de lui permettre d'être actif, non pas simplement un objet de soins » (L'aliénation, Paris, Galilée, 1992, p. 46).

Alors, pour que le travail thérapeutique puisse se faire, il doit être appuyé sur des institutions créées entre les soignants et ces personnes souffrant de troubles psychiques, (et particulièrement, de psychose). Dans les établissements psychiatriques d'aujourd'hui, se tourner de nouveau vers la psychothérapie institutionnelle, c'est mettre en place une culture, une praxis disposant d'instruments de pensée de la psychiatrie, de nature à permettre à tout professionnel de créer de nouvelles pratiques, en appui sur l'existant.

Cette formation permet aux professionnels de comprendre la psychothérapie institutionnelle afin de mettre en



place de nouvelles pratiques dans l'objectif d'une meilleure prise en charge de la personne souffrant de troubles psychiques.

SE QUESTIONNER SUR LE SENS A DONNER AUX SOINS ET A L'ACCOMPAGNEMENT

Quelle dynamique de groupe au service du sens à donner aux soins auprès des patients, afin de créer une cohésion et une ambiance propice à l'accompagnement ?

- L'approche psychodynamique
- L'approche systémique
- L'approche comportementaliste
- L'approche autour de la réhabilitation psychosociale
- Et la psychothérapie institutionnelle
- Repérage des difficultés rencontrées par les participants sur leur pratique du quotidien

APPREHENDER LES PRINCIPAUX CONCEPTS ET DISPOSITIFS DE LA PSYCHOTHERAPIE INSTITUTIONNELLE D'AUJOURD'HUI

- La rencontre, l'accueil, la surprise
- La réunion communautaire/d'égal à égal/ l'auto-détermination/ co-construction
- Ambiance thérapeutique/ l'atmosphère
- La double aliénation / habilités sociales, la psychoéducation, le travail sur les émotions
- Collectif et sa cohérence
- Psychiatrie de secteur/ la psychothérapie institutionnelle hors des murs, le réseau

REFLECHIR SUR LA NOTION D'EQUIPE QUI SOIGNE

- Quand le collectif soigne;-Soigner l'équipe avant de soigner
- Constellation transférentielle
- Articulation des fonctions selon leurs spécificités

APPREHENDER LES CONTEXTES INTRA & EXTRA HOSPITALIER

- Comprendre les interactions internes et externes à l'institution autour des patients

AMELIORER LES PRATIQUES AU QUOTIDIEN

- L'organisation du quotidien/ les réunions
- Les temps informel/le quotidien et ses rituels
- Les temps structurés/ les entretiens
- Les groupes thérapeutiques, activités et ateliers
- Le lien avec les familles
- Les réseaux
- Le travail dans la cité

FAVORISER L'EMERGENCE DU CHANGEMENT DES PRATIQUES;EVALUER ET PREPARER L'AVENIR

- L'évaluation, l'élaboration et de la projection dans son futur quotidien de soignant

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)