



Faculté de Médecine
Montpellier - Nîmes



APPROCHE PSYCHOSOMATIQUE DANS LE SOIN

Approche globale du patient et initiation à la relaxation

DU Approche psychosomatique dans le soin Cycle 1 (2 ans) :

Bases théoriques et cliniques de l'approche psychosomatique du patient. Ecoute et bonne distance vis-à-vis du patient, d'un groupe, de l'institution. Bases neurophysiologiques et techniques de relaxation. Applications pratiques en douleurs chroniques, comportement alimentaire, odontologie, cardiologie, pédiatrie, fin de vie.

DIU Approche psychosomatique dans le soin Cycle 2 (1 an) :

Ethique du soin, cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologique. Analyse de la position du soignant dans l'approche psychosomatique du patient. Applications et analyse des techniques à médiation corporelle en psychosomatique. Ethique en orthogénie. Notions d'ethnopsychiatrie.

2023 - 2024

Directeur de l'enseignement : Dr Eric Jézioriski

Responsables pédagogiques : Dr Sabine Breyel - 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 son évolution.
- Se familiariser avec la relaxation et autres médiations.
- Ce DU et ce DIU visent à former des soignants accompagnant les patients dans le cadre d'une approche globale

Public cible

Formation initiale : Etudiants inscrits à un diplôme national dans une université française pour l'année universitaire en cours : internes en médecine ou niveau licence validée.

Formation Continue : Docteurs en médecine et chirurgie dentaire, sage-femmes, kinés, psychologues cliniciens, paramédicaux, art-thérapeutes et musicothérapeutes selon avis des responsables.

Enseignement :

Cycle 1 :

Approche globale du patient et initiation à la relaxation

Bases théoriques et cliniques de l'approche psychosomatique du patient. Ecoute et bonne distance vis-à-vis du patient, d'un groupe, de l'institution. Bases neurophysiologiques et techniques de relaxation. Applications pratiques en douleurs chroniques, comportement alimentaire, odontologie, cardiologie, pédiatrie, fin de vie.

1 an soit 14 jours (7x2j) 84 h

Pratique et analyse clinique des médiations dans le soin

Approches anthropologiques et psychanalytiques des pathologies psychosomatiques. Reformulation du ressenti. Techniques respiratoires. Études de cas adultes, adolescents, enfants. Applications pratiques et vécu personnel des techniques de médiations.

1 an soit 14 jours (7x2j) 84 h

Cycle 2 : accessible après le Cycle 1

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

Ethique du soin, cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologique. Analyse de la position du soignant dans l'approche psychosomatique du patient. Applications et analyse des techniques à médiation corporelle en psychosomatique. Ethique en orthogénie. Notions d'ethnopsychiatrie.

1 an soit 14 jours (7x2j) 84 h

Lieux d'enseignement

Montpellier

Examens et validation

Présence aux cours obligatoire pour validation des années.

Cycle 1 2^{ème} année : Rédaction d'un mémoire

Cycle 2 : Rédaction d'un mémoire

Cycle 1 = ouvert tous les 2 ans

Prise en charge DPC pour le cours de nutrition 1^{ère} année 7h

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 : psychosomatique.du@gmail.com

Table des matières

CONTENU DE L'ENSEIGNEMENT	8
DU Approche psychosomatique dans le soin.....	8
Cycle 1.1ère année - Approche globale du patient et initiation	8
à la relaxation	8
Présentation du DU et des participants. Recueil des attentes - Intérêt et enjeu de l'approche psychosomatique dans le soin. Sabine BREYEL – Pascale VIDAL	8
Ecoute et bonne distance - Pascale VIDAL.....	8
Les différents courants psychosomatiques – Florence GREAUME.....	8
Introduction aux bases de la psychopathologie et aux différentes psychothérapies – Lilly DAVIS.....	9
Bases et pratique de la relaxation thérapeutique – Florence GREAUME	9
Intérêt de l'approche psychosomatique en pratique médicale, mise en œuvre, utilisation des médiations - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	9
Les médiations thérapeutiques – De quoi s'agit-il ? - Kerstin ECKSTEIN	10
Enseignement expérientiel, simulation thérapeutique - Kerstin ECKSTEIN – Lilly DAVIS	10
Plaintes somatoformes – L'enfant en consultation – Eric JEZIORSKI.....	10
Plaintes somatoformes en algologie pédiatrique – Laura CONFORTI ROUSSEL	10
Cardiopathies et psychosomatique – Grégoire de LA VILLEON	10
L'importance et de la psyché/de l'affectif en fin de vie – Jérôme ALRIC et Olivier MAILLÉ	10
Les douleurs chroniques – Florence GREAUME.....	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 – Marie-Eve DO ICH	12
DU Approche psychosomatique dans le soin	13
Cycle 1.2ème année - Pratique et analyse clinique des	13
médiations dans le soin	13
Recueil des attentes – Analyse des pratiques en psychosomatique - Sabine BREYEL	13
Nutrition et psychosomatique - Sabine BREYEL	13
Respiration et yoga - Maïtena DINGUIRARD	13
Analyse fonctionnelle de l'approche psychosomatique - Kerstin ECKSTEIN – Lilly DAVIS.....	13
Atelier pratique de simulation thérapeutique – Kerstin ECKSTEIN – Lilly DAVIS	14
Travail sur le mémoire de fin d'année – Florence GREAUME	14
Processus psychique du traumatisme – Florence GREAUME	14
Méthodologie de la relaxation et différentes approches – Florence GREAUME	14
Les interférences psyché/affectif/qualité de vie dans la prise en charge en dermatologie – Nadia RAISON PEYRON – Florence GREAUME	14
Prescrire un mode de vie, éléments historiques et réflexions d'actualité – Jean-Pierre BENEZECH	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 – Marie-Isabelle GROS - Pascale VIDAL	15
Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique : le traumatisme – Kerstin ECKSTEIN	15
Relaxation et sphère oro-faciale – Christophe GRENIER – Marie-Eve DO ICH	16
Ecoute, mises en situations, suite – Pascale VIDAL	16
Les cours seront alimentés par les situations rencontrées par les étudiants dans leur pratique qui seront mises en situation et croisées avec des éléments théoriques.....	16
DIU Approche psychosomatique dans le soin.....	17
Cycle 2 - Ethique du soin, cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologique	17
Analyse des pratiques en approche psychosomatique. Recueil des attentes – Sabine BREYEL	17
Ma position dans le soin – Pascale Vidal	17
Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE	17
La médicalisation du psychisme – Olivier MAILLE	17
Perversion, harcèlement moral, abus sexuels, souffrance au travail et conséquences psychosomatiques – Cindy PRUD'HOMME.....	18

Approche psychanalytique de l'assistance médicale à la procréation – Gaelle DE DECKER	18
Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Corps réel corps imaginaire - Marie-Christine RABUT – Alain-Philippe MANIETTE.....	18
Méditations – Maïtena DINGUIRARD	19
Atelier pratique de simulation thérapeutique - Maïtena DINGUIRARD – Kerstin ECKSTEIN	19
Addictions et Troubles du Comportement Alimentaire - Sabine BREYEL	19
Diagnostiques en psychopathologie – Lilly Davis	19
Les techniques à médiation corporelles et artistiques dans l'approche psychosomatique du patient – Introduction - Kerstin ECKSTEIN	19
Qu'est-ce que guérir ? La question de la souffrance - Pascale VIDAL	20
Approche ethnopsychiatrique en psychosomatique – Muriel MONTAGUT	20
La relation soignant patient éclairé par l'éthique pour l'efficacité et la pertinence des pratiques – Jacques BRINGER	20
Médecine, cultures et religions – Thierry LAVABRE BERTRAND	20
La prise en charge des personnes âgées – Jean Michel PRATICO	20
Cavité buccale. Un lieu à la frontière entre le dehors et le dedans - Christophe GRENIER – Marie-Eve DO ICH. 20	20
Premières relations à la mère – Communication et psychopathologie – Pascale VIDAL.....	20
Être soi, Être avec, dans la prise du patient - Sabine BREYEL	21

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 Jean-Pierre BENEZECH - MCU, ancien 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

Pr Jacques BRINGER - Professeur Emérite de l'Université de Montpellier, Doyen Honoraire de la Faculté de Médecine de Montpellier, Président du Comité d'Ethique de l'Académie Nationale de Médecine j-bringer@chu-montpellier.fr

Dr Laura CONFORTI ROUSSEL - Pédopsychiatre, CHU Montpellier l-conforti@chu-montpellier.fr

Mme Lilly 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

Dr Marie-Eve DO ICH - Chirurgienne dentiste, Paris ma.do.ich@gmail.com

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

Mme Florence GREAUME - Psychologue Clinicienne, Douleur chronique et soins palliatifs pédiatriques, Dermatologie, CHU Montpellier florence_greaume@hotmail.com

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

Pr Eric JEZIOSKI - PUPH, responsable du service Urgence et Post-urgence pédiatriques, responsable de l'équipe médicale Pédiatrie générale, infectiologie et immunologie clinique, CHU Montpellier e-jeziorski@chu-montpellier.fr

Pr Thierry LAVABRE BERTRAND - PUPH Hématologie, CHU Montpellier t-lavabre_bertrand@chu-montpellier.fr

Dr Grégoire de LA VILLEON - Cardiologue pédiatrie et adulte, CHRU Montpellier g-de_la_villeon@chu-montpellier.fr

Dr Olivier MAILLÉ - Médecin en Service de Soins Palliatifs, CHRU Montpellier o-maille@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

Mme Muriel MONTAGUT - Psychologue clinicienne, Centre Franz Fanon, Montpellier muriel.montagut@lacimade.org

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

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

CONTENU DE L'ENSEIGNEMENT

DU Approche psychosomatique dans le soin

Cycle 1.1^{ère} année - Approche globale du patient et initiation à la relaxation

Présentation du DU et des participants. Recueil des attentes - Intérêt et enjeu de l'approche psychosomatique dans le soin. Sabine BREYEL - Pascale VIDAL

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.

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.

- Éléments 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, A. Colin, 2013
- Vasse Denis, La vie et les vivants, Seuil, 2001

Les différents courants psychosomatiques - Florence GREAUME

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

Introduction aux bases de la psychopathologie et aux différentes psychothérapies - Lilly DAVIS

- Les topiques
- La théorie des pulsions, l'objet
- Les mécanismes de défense
- Les stades et leur destin : les différentes pathologies.
- 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
- Freud S., Cinq psychanalyses, PUF
- Freud S., Pour introduire le narcissisme, Payot
- Widlöcher D., Braconnier A., Psychanalyse et psychothérapies, Flammarion, 1997

Bases et pratique de la relaxation thérapeutique - Florence GREAUME

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 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

Enseignement expérientiel, simulation thérapeutique - Kerstin ECKSTEIN - Lilly DAVIS

Qu'est-ce que j'ai appris ? Qu'est-ce qui se passe dans le groupe en formation ? Qu'est-ce que la médiation corporelle fait vivre au patient et au soignant ? Comment amener un dispositif de médiation corporelle ?

Les ateliers expérientiels animés par les intervenantes amèneront chacun-e à éprouver différentes approches. L'analyse réflexive de l'expérience partagée permet ensuite de repérer les enjeux thérapeutiques du dispositif en le confrontant à des cas concrets. Ce module propose donc à la fois d'expérimenter différents dispositifs à médiations évoqués tout au long de l'enseignement, de les vivre et analyser dans le contexte de la dynamique groupale et de faire des liens avec sa propre pratique, si possible, de l'approche psychosomatique du patient.

Plaintes somatoformes - L'enfant en consultation - Eric JEZIORSKI

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

Plaintes somatoformes en algologie pédiatrique - Laura CONFORTI ROUSSEL

Cardiopathies et psychosomatique - Grégoire de LA VILLEON

L'importance et de la psyché/de l'affectif en fin de vie - Jérôme ALRIC et Olivier MAILLÉ

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 cancérologie et en soins palliatifs", Erès, coll. L'ailleurs du corps, 2015

Les douleurs chroniques - Florence GREAUME

- 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 - Marie-Eve DO ICH

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

DU Approche psychosomatique dans le soin

Cycle 1.2^{ème} année - Pratique et analyse clinique des médiations dans le soin

Recueil des attentes - Analyse des pratiques en psychosomatique - Sabine BREYEL

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 - Maitena 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 théoriques).

* Séquences de pratiques : relaxation, postures liées au développement de la respiration, 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.

Analyse fonctionnelle de l'approche psychosomatique - Kerstin ECKSTEIN - Lilly DAVIS

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

Atelier pratique de simulation thérapeutique – Kerstin ECKSTEIN – Lilly DAVIS

Qu'est-ce que j'ai appris ? Qu'est-ce qui se passe dans le groupe en formation ? Qu'est-ce que la médiation corporelle fait vivre au patient et au soignant ? Comment amener un dispositif de médiation corporelle ?

Les ateliers expérientiels animés par les intervenantes amèneront chacun-e à éprouver différentes approches. L'analyse réflexive de l'expérience partagée permet ensuite de repérer les enjeux thérapeutiques du dispositif en le confrontant à des cas concrets. Ce module propose donc à la fois d'expérimenter différents dispositifs à médiations évoqués tout au long de l'enseignement, de les vivre et analyser dans le contexte de la dynamique groupale et de faire des liens avec sa propre pratique, si possible, de l'approche psychosomatique du patient.

Travail sur le mémoire de fin d'année – Florence GREAUME

Processus psychique du traumatisme – Florence GREAUME

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

Méthodologie de la relaxation et différentes approches – Florence GREAUME

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

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.

Prescrire un mode de vie, éléments historiques et réflexions d'actualité - Jean-Pierre BENEZECH

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. Pour conclure, nous donnerons deux exemples d'outils de repérage et de dépistage de développements particuliers.

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 - Marie-Isabelle GROS - 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 : le traumatisme - 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.

Relaxation et sphère oro-faciale - Christophe GRENIER - Marie-Eve DO ICH

Écoute, mises en situations, suite - Pascale VIDAL

Les cours seront alimentés par les situations rencontrées par les étudiants dans leur pratique qui seront mises en situation et croisées avec des éléments théoriques.

DIU Approche psychosomatique dans le soin

Cycle 2 - Ethique du soin, cadre de référence théorique, identité professionnelle et déontologique

Analyse des pratiques en approche psychosomatique. Recueil des attentes - Sabine BREYEL

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

Ma position dans le soin - Pascale Vidal

A l'aide d'un photolangage chacun pourra parler de sa vocation de soignant

Utilisation des médiations dans l'approche psycho somatique. Mise en évidence du langage corporel. Corps sentant, corps ressentant, corps parlant - 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

La médicalisation du psychisme - Olivier MAILLE

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, souffrance au travail et conséquences psychosomatiques – Cindy PRUD'HOMME

Approche théorico-clinique :

- Le narcissisme, la relation d'objet
- Les outils du fonctionnement
- Les abus sexuels
- Travail et psychosomatique : la performance, l'évaluation, la reconnaissance...
- Les "bullshit jobs"
- Le burn-out
- Le management coopératif

Bibliographie :

- Hirigoyen M-F, Le harcèlement moral, Ed La Découverte, 1998
- Racamier P-C, L'inceste et l'incestuel. Ed du Collège, 1995
- Dejours C., Souffrance en France. Points, 2014

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.

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

Méditations – 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.

Atelier pratique de simulation thérapeutique – Maïtena DINGUIRARD – Kerstin ECKSTEIN

Atelier de pratique d'exercices de respiration et de postures liées à l'abdomen, suivi de partages du ressenti, des effets positifs/négatifs, des facilités/difficultés, de prudence à avoir, de la facilité ou pas à faire passer ces exercices dans une pratique de soin, pour quels soins ?

Addictions et Troubles du Comportement Alimentaire – Sabine BREYEL

- 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

Diagnostiques en psychopathologie – Lilly Davis

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.

Qu'est-ce que guérir ? La question de la souffrance - 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 »

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

Approche ethnopsychiatrique en psychosomatique - Muriel MONTAGUT

Approche théorico-clinique :

- Historique et concepts
- Clinique ethnopsychanalytique
- Thérapies

Bibliographie :

- Nathan T. La folie des autres. Dunod 1986

La relation soignant patient éclairé par l'éthique pour l'efficacité et la pertinence des pratiques - Jacques BRINGER

Médecine, cultures et religions - Thierry LAVABRE BERTRAND

La prise en charge des personnes âgées - Jean Michel PRATICO

Cavité buccale. Un lieu à la frontière entre le dehors et le dedans - Christophe GRENIER - Marie-Eve DO ICH

Premières relations à la mère - Communication et psychopathologie - Pascale VIDAL

Le stade oral - Narcissisme primaire et sécurité basale - Les troubles de l'oralité

Bibliographie

- Dolto F., La vague et l'océan. Séminaires sur les pulsions de mort (1970-71), Gallimard, 2003, pp. 96 ; 190-191 (livre ardu)
- Freud S, Trois essais sur la sexualité, 1915

Être soi, Être avec, dans la prise du patient - 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