

Contexte

De tout temps, la problématique de la violence s'est inscrite en toile de fond des soins en psychiatrie. Comme partout ailleurs, elle peut meurtrir celui ou celle qui la reçoit. Toutefois, reconnue comme fait clinique, les soignants savent aussi qu'elle protège le patient, qu'elle est, dans cet immédiat, la seule alternative à sa disposition pour pallier son incapacité à identifier la nature des conflits internes qui l'agitent, à penser et à dire son angoisse et sa douleur. Et, au-delà de sa fonction de protection, ils savent aussi que c'est en resituant ces comportements agressifs, violents, dans une dynamique de recherche de sens et d'aide à l'élaboration de sa pensée qu'ils peuvent prétendre soigner la personne malade.

Les réponses que l'on peut opposer à la problématique violente, en dehors des techniques corporelles d'immobilisation auxquelles les professionnels sont contraints quelquefois de recourir, sont au moins de deux ordres :

En amont des passages à l'acte : La violence étant indissociable de la psychopathologie, il est nécessaire que le dispositif de soin offre un espace propre à accueillir cette violence, à la contenir.

En aval des passages à l'acte : Comprendre les mouvements agressifs et violents nécessite d'en réaliser une analyse clinique systématique, de dénouer ainsi les fils qui se sont enchevêtrés au moment du passage à l'acte, de différencier ce qui appartient au malade de ce qui a pu appartenir à l'équipe. Cet apprentissage d'élaboration des pratiques constitue une part essentielle de la formation.

Public concerné	Programme
Soignants exerçant en psychiatrie.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Les concepts de base qui gravitent autour de la problématique violente. ■ La violence en psychiatrie, un fait clinique : <ul style="list-style-type: none"> ○ Psychogénèse et pulsion violente. ○ Dysfonctionnement psychique et passage à l'acte. ○ Violence, maladies mentales et addictions. ■ Les conséquences de la violence : <ul style="list-style-type: none"> ○ Le double vécu d'effraction chez le professionnel. ■ Violence et souffrance au cœur du soin en psychiatrie : <ul style="list-style-type: none"> ○ Douleur, sidération psychique et voies d'échappatoire. ○ Recherche de lien, contenance et étayage. ○ Les situations à risque en psychiatrie. ■ Le dépistage des risques de violence : <ul style="list-style-type: none"> ○ Cartographie des risques plurifactoriels. ■ Positionnement du soignant et fonction du groupe. ■ Le désamorçage de la crise violente : <ul style="list-style-type: none"> ○ Posture physique et adéquation comportementale et du langage.
Objectifs globaux	
<p>"Appréhender la violence en psychiatrie comme fait clinique à reconnaître, contenir et élaborer."</p> <p>"Savoir adopter un positionnement adapté et (ré)agir en professionnel en situation de crise."</p> <p>"Pratiquer une démarche d'analyse systématique a posteriori des passages à l'acte."</p> <p>"Anticiper et prévenir les risques de violence."</p>	
Méthodes pédagogiques	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Apports didactiques, échanges. ○ Cas concrets. ○ Analyse des pratiques. ○ Entraînement au repérage, à la prévention des risques de passage à l'acte. 	