

37<sup>ES</sup> JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION PSYCHIATRIQUE

# PSYCHOSES ÉMERGENTES

Palais des Congrès

**ANTIBES**

4 > 6 octobre 2018



LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION  
PSYCHIATRIQUE



## JEUDI 4 OCTOBRE MATIN

9h > 12h30 **12 SESSIONS DE DPC ORGANISÉES PAR L'ODPCPSY**  
Sur inscription uniquement

17201800001 : **Évaluation du traumatisme psychique des victimes : du certificat initial à l'expertise psychiatrique.**  
Atelier animé par Bernard CORDIER et Paul JEAN-FRANÇOIS

17201800002 : **Psychopharmacologie - résistance à un traitement psychotrope correctement mené : Intérêt clinique du monitoring plasmatique et du génotypage des cytochromes P450.**  
Atelier animé par Marion PERIN-DUREAU et Hugo TRESPALACIOS

17201800003 : **ABC du psychotrauma en secteur/CMP.**  
Atelier animé par Christine EHLI et Pierre HUM

17201800004 : **Psychotropes chez l'adolescent.**  
Atelier animé par Bertrand WELNIARZ et Guillaume CEZANNE-BERT

17201800005 : **Mise au point sur la prise en charge de la dépression et des troubles anxieux chez le patient âgé.**  
Atelier animé par Alexis LEPETIT et Blandine PERRIN

17201800007 : **Instabilité, agitation, TDAH.**  
Atelier animé par Jocelyne CALVET-LEFEUVRE et Fabienne ROOS-WEIL

17201800008 : **Indications d'hospitalisation en psychiatrie : critères cliniques, sociaux et contextuels.**  
Atelier animé par Bernard ODIER et Stéphane Henriette

17201800009 : **Prescription en périnatalité.**  
Atelier animé par Valérie GAREZ et Bénédicte GOUDET-LAFONT

17201800010 : **Soins psychiatriques sans consentement et actualités des fiches mémo de la HAS pour la rédaction des certificats.**  
Atelier animé par Eric PECHILLON et Michel DAVID

17201800011 : **Lecture et intérêt des bilans neuropsychologiques dans les troubles spécifiques des apprentissages.**  
Atelier animé par Antoine FRADIN et Anne-Sophie PERNEL

17201800012 : **Prise en charge d'un premier épisode psychotique.**  
Atelier animé par Nelly DOLIGEZ et Pierre BROKMANN

17201800013 : **La famille face à la psychose émergente : premières rencontres avec la psychiatrie.**  
Atelier animé par Julien FOUSSON et Marie-José CORTES



## JEUDI 4 OCTOBRE APRES-MIDI

13h30 > 14h **OUVERTURE DES JOURNÉES**

14h > 15h **Jean CHAMBRY**  
Psychoses émergentes  
Conférence inaugurale présidée par Gisèle APTER

15h > 16h **Philippe CONUS**  
Traitement d'un premier épisode de psychose : quels défis et quels enjeux ?  
Grande Conférence présidée par Suzanne PARIZOT

16h > 16h30 Pause et Café Littéraire

16h30 > 17h30 **Marie-Odile KREBS**  
Conférence psychoses émergentes  
Grande Conférence présidée par Jean-Charles PASCAL

16h30 > 17h30 **Juliette MARTIN, François MONVILLE**  
Table ronde Dispositifs  
Présidée par Manuella DE LUCA

16h30 > 18h30 Table ronde professionnelle SPH  
Psychiatrie publique priorité de la stratégie nationale de santé  
Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE, Stéphane BOURCET, Brigitte BOURGUIGNON (sous réserve), Alexandre MOKEDE, Christian MULLER

17h30 > 18h30 **Alain DERVAUX**  
Comment le cannabis peut favoriser les troubles psychotiques  
Conférence présidée par Marie-José CORTES

17h30 > 18h30 **Isabelle BLONDIAUX**  
Émergence, vous avez dit émergence ?...  
Conférence présidée par Florence ASKENAZY

## VENDREDI 5 OCTOBRE MATIN

9h > 10h30 Symposium Recherche Translationnelle n°1.  
Coordonné par Gisèle APTER avec Michel BENOIT  
Atelier de communication n°1 présidé par Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE  
Atelier de communication n°2 présidé par Guillaume CEZANNE-BERT  
Table ronde professionnelle SPH  
Risques psychosociaux et qualité de vie au travail en psychiatrie  
Edouard COUTY, Bernard GRANGER, Jean-Baptiste BONNET, Jérémie SECHER, Jacques TREVIDIC  
Symposium Association Marocaine des Psychiatres de Service Public présidé par Hugo TRESPALACIOS  
Atelier Films psy. Coordonné par Alain BOUVAREL  
Symposium d'échange familles - équipes soignantes : prises en charge des psychoses émergentes. Coordonné par Patrick BANTMAN

10h30 > 11h **PAUSE ET CAFÉ LITTÉRAIRE** : Farid KACHA

11h > 12h30 Atelier de communication n°3 présidé par Georges JOVELET  
Atelier de communication n°4 présidé par Suzanne PARIZOT  
Symposium Recherche Translationnelle n°2. Coordonné par Laurent HOLZER avec Paul KLAUSER et Frédéric HAESEBAERT  
Symposium Histoire des concepts psychiatriques.  
Coordonné par Jérémie SINZELLE  
Atelier Images de la psychiatrie. Coordonné par Pierre HUM  
Symposium Société Algérienne de Psychiatrie présidé par Fabienne ROOS-WEIL et Monique D'AMORE  
Atelier WPA avec Joao Mauricio CASTALDELLI-MAIA

## VENDREDI 5 OCTOBRE APRES-MIDI

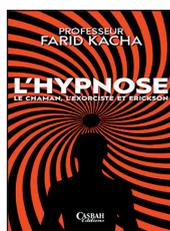
- 14h > 15h **Amal ABDEL-BAKI**  
Implantation à grande échelle de programmes d'intervention précoce en francophonie : éléments essentiels et clés du succès  
Conférence présidée par Gisèle APTER
- 14h > 15h **David COHEN**  
Schizophrénies à début précoce : actualités  
Conférence présidée par Marie-José CORTES
- 14h30 > 16h Table ronde professionnelle SPH  
Les soins sans consentement : complexité de la loi et soins prodigués  
Éric PECHILLON, Michel TRIANTAFYLLOU, Adeline HAZAN, Michel DAVID
- 15h > 16h **Gail ROBINSON**  
Gender issues in first psychotic episodes  
Conférence présidée par Gisèle APTER
- 15h > 16h **Priscille GERARDIN, Alain FUSEAU**  
Les psychoses émergent aussi dans les maisons des adolescents  
Conférence présidée par Gérard SHADILI
- 16h > 16h30 **PAUSE ET CAFÉ LITTÉRAIRE**
- 16h30 > 17h30 **Béatrice BEAUFILS**  
Troubles schizophréniques débutants : enjeux et prise en charge en Hôpital de Jour spécialisé  
Conférence présidée par Jean-Charles PASCAL
- 16h30 > 17h30 **Nicole GARRET-GLOANEC**  
Négligence et possibles émergences psychotiques  
Conférence présidée par Anne-Sophie PERNEL
- 16h30 > 18h Symposium de l'Évolution Psychiatrique  
Cliniques des commencements  
Présidente : Manuella DE LUCA  
Modérateur : Pierre CHENIVESSE
- 17h30 > 18h30 **Jean-Pierre BENOIT, Bernard ODIER**  
Regards croisés psychiatrie infanto-juvénile et psychiatrie générale : psychoses émergentes et adolescence  
Présidé par Stéphane HENRIETTE
- 17h30 > 18h30 **Ali AMAD**  
Migrations et psychose émergente  
Conférence présidée par Fabienne ROOS-WEIL

## SAMEDI 6 OCTOBRE MATIN

- 9h > 9h45 **Pascale GIRAVALLI**  
Délirer en prison : "la grande évasion"  
Conférence présidée par Paul JEAN-FRANCOIS
- 9h45 > 10h30 **Daniel ZAGURY**  
Approche expertale des processus de radicalisation  
Conférence présidée par Paul JEAN-FRANCOIS
- 10h30 > 11h Pause
- 11h00 > 12h30 **Esther BENBASSA, sénatrice (sous réserve), Michel BOTBOL, Fabienne BRION, Coline GARRE, Daniel ZAGURY**  
Table ronde autour de la radicalisation  
Table ronde présidée par Michel DAVID
- 12h30 **CLÔTURE DES JOURNÉES**

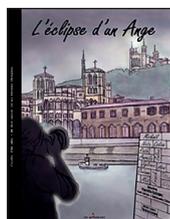
## les Cafés Littéraires

librairie  
**massena**



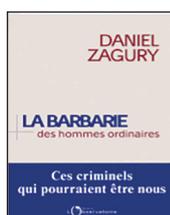
**JEUDI 4 OCTOBRE 16H**

**FARID KACHA**  
*L'HYPNOSE. LE CHAMAN, L'EXORCISTE ET ERICKSON*  
CASBAH ÉDITIONS



**VENDREDI 5 OCTOBRE 10H30**

**PIERRETTE ESTINGOY**  
*L'ÉCLIPSE D'UN ANGE*  
WWW.ARTAMBULES.COM



**VENDREDI 5 OCTOBRE 16H**

**DANIEL ZAGURY**  
*LA BARBARIE DES HOMMES ORDINAIRES*  
ÉDITIONS DE L'OBSERVATOIRE



## Soirée du Congrès

**VENDREDI 5 OCTOBRE**

**Restaurant La Plage des Pirates**  
Apéritif à partir de 19h30

Sur inscription préalable par courrier adressé à la SIP,  
50€ par personne (chèque distinct à l'ordre de la SIP),  
2 couverts maximum par demande  
Les inscriptions seront traitées dans l'ordre d'arrivée  
des courriers

# Les CONFÉRENCIERS

## JEUDI 4 OCTOBRE APRES-MIDI

14h > 15h

### PSYCHOSES ÉMERGENTES



**Jean CHAMBRY** est pédopsychiatre, chef de pôle, responsable du CIAPA (Centre Interhospitalier d'Accueil Permanent pour Adolescents), GHT Paris Psychiatrie et Neurosciences, président élu de la SFPEADA, président du collège de pédopsychiatrie de la Fédération Française de Psychiatrie.

15h > 16h

### TRAITEMENT D'UN PREMIER ÉPISODE DE PSYCHOSE : QUELS DÉFIS ET QUELS ENJEUX ?



**Philippe CONUS** est psychiatre, chef de service et adjoint au chef du Département de Psychiatrie du CHU de Lausanne. Ayant travaillé pendant 4 ans à Melbourne, dans le programme EPPIC mis en place par le Pr Mc GORRY, il a développé une expertise dans le domaine des psychoses émergentes. Il a lancé dès 2004 à Lausanne le programme TIPP (Traitement et Intervention dans la phase Précoces des troubles Psychotiques). Il a conduit sur ce thème de nombreux travaux de recherche clinique à partir d'un suivi de cohorte prospectif, ainsi que des travaux sur les mécanismes neurobiologiques qui sous-tendent les maladies psychotiques, en collaboration le centre de neurosciences psychiatriques (CNP) du département de psychiatrie de l'université de Lausanne

16h30 > 17h30

### CONFERENCE PSYCHOSES EMERGENTES



**Marie-Odile KREBS** est professeure de psychiatrie à l'Université Paris Descartes, chef du Service Hospitalo-Universitaire du Centre hospitalier de Sainte-Anne, Paris. Elle dirige l'équipe de recherche « Physiopathologie des maladies psychiatriques » au Centre de Psychiatrie et Neurosciences de l'Hôpital Sainte-Anne. Elle est également présidente du comité de recherche clinique de l'Hôpital Sainte-Anne depuis 2007. Elle est à l'initiative de la création de l'Institut de psychiatrie qu'elle préside depuis 2010. Marie-Odile KREBS coordonne le réseau Transition, fondateur avec le Québec et la Suisse de la nouvelle branche francophone de l'association Early Intervention in Mental Health (IEPA).

16h30 > 17h30

### TABLE RONDE DISPOSITIFS



**Juliette MARTIN**, psychiatre, est responsable du CIPP (Centre d'Intervention Précoce pour Psychose) au Centre Hospitalier La Chartreuse, Dijon.

**François MONVILLE** est psychiatre à l'Intercommunale de Soins Spécialisés de Liège, responsable thérapeutique d'ECOTONE, programme de soins et d'accompagnement des jeunes adultes présentant un premier épisode de décompensation psychotique

16h30 > 18h30

### TABLE RONDE PROFESSIONNELLE SPH PSYCHIATRIE PUBLIQUE PRIORITÉ DE LA STRATÉGIE NATIONALE DE SANTÉ



**Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE** est psychiatre libéral, Président de la Fédération Française de Psychiatrie

**Stéphane BOURCET** est psychiatre au CH de Toulon, et président de l'Intersyndicale de défense de la psychiatrie publique (IDEPP)



**Brigitte BOURGUIGNON** est députée LREM du Pas-de-Calais et présidente de la Commission des Affaires sociales de l'Assemblée nationale



**Alexandre MOKÉDÉ** est responsable du pôle Offre de soins à la Fédération Hospitalière de France (FHF)

17h30 > 18h30

### COMMENT LE CANNABIS PEUT FAVORISER LES TROUBLES PSYCHOTIQUES



**Alain DERVAUX** est professeur de psychiatrie au CHU d'Amiens. Il est chercheur dans le Groupe de Recherche sur l'Alcool et les Pharmacodépendances (GRAP, Unité INSERM 1247) à Amiens (Pr. M. Naassila) et chercheur associé au Centre de Psychiatrie et Neurosciences (CPN), Unité INSERM U-894, Laboratoire de Physiopathologie des Maladies Psychiatriques (Pr. MO Krebs), à l'Université Paris Descartes. Il travaille depuis une vingtaine d'années sur les comorbidités addictions/troubles psychiatriques et a publié de très nombreux articles sur le sujet. Il est rédacteur en chef adjoint du Courrier des Addictions, Associate Editor de Frontiers in Psychiatry, membre du comité de rédaction de Perspectives Psychiatriques et du Site Internet du Congrès Français de Psychiatrie.

17h30 > 18h30

### EMERGENCE, VOUS AVEZ DIT ÉMERGENCE ?...



**Isabelle BLONDIAUX** est psychiatre des Hôpitaux (Hôpital Maison Blanche), ancien chef de clinique (Paris Ouest). Elle est également docteur en littératures française et comparée, et docteur en philosophie. Habilitée à diriger des recherches en philosophie pratique, elle est chercheur associé au LIPHA-PE (Laboratoire interdisciplinaire étude du politique Hannah Arendt-Université Paris Est). Ses recherches portent sur les relations médecine, littérature et philosophie, le discours polémique et les fondements philosophiques de la thérapeutique. Secrétaire adjointe de la FFAB (Fédération Française Anorexie Boulimie) et secrétaire générale de la Société d'études céliniennes, elle est l'auteur de : Céline Portrait de l'artiste en psychiatre (Paris, Société d'études céliniennes, 2004), Psychiatrie contre psychanalyse ? Débats et scandales autour des psychothérapies (Paris, Le Félin, 2009) et de La Littérature peut-elle soigner ? La lecture et ses variations thérapeutiques (Paris, Honoré Champion, 2018).

## VENDREDI 5 OCTOBRE

9h > 10h30

### ATELIER DE COMMUNICATION N°1

présidé par **Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE**

9h > 10h30

### ATELIER DE COMMUNICATION N°2

présidé par **Guillaume CEZANNE-BERT**

9h > 10h30

### SYMPOSIUM RECHERCHE TRANSLATIONNELLE N°1

Coordonné par **Gisèle APTER** présidente de la SIP

9h > 10h30



### TABLE RONDE PROFESSIONNELLE SPH RISQUES PSYCHOSOCIAUX ET QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL EN PSYCHIATRIE

**Edouard COUTY** est médiateur national. Ancien directeur des hôpitaux, conseiller-maître honoraire à la Cour des comptes, il a dirigé la mission sur le Pacte de confiance pour l'hôpital.



**Bernard GRANGER** est vice-président de l'association nationale Jean-Louis MEGNIEN de lutte contre la maltraitance et le harcèlement au sein de l'hôpital public. Il est professeur de psychiatrie à l'université René Descartes (Paris 5), chef de service à l'hôpital Tarnier. Il est également l'un des fondateurs et animateurs du Mouvement de défense de l'hôpital public depuis 2009.



**Jean-Baptiste BONNET** est le président de l'Inter Syndicale Nationale des Internes (ISNI).



**Jérémie SECHER** est président du Syndicat des Managers Publics de Santé (SMPS) et directeur du centre hospitalier d'Antibes Juan-les-Pins



**Jacques TREVIDIC** est président d'Action Praticiens Hôpital (APH) et de la Confédération des Praticiens des Hôpitaux (CPH).

9h > 10h30



### SYMPOSIUM D'ÉCHANGE FAMILLES - ÉQUIPES SOIGNANTES : PRISES EN CHARGE DES PSYCHOSES ÉMERGENTES.

Coordonné par **Patrick BANTMAN**, psychiatre honoraire des hôpitaux, ancien chef de pôle, médiateur aux Hôpitaux de Saint Maurice et thérapeute familial.

9h > 10h30



### ATELIER FILMS PSY

Coordonné par **Alain BOUVAREL** pédopsychiatre, ancien chef de pôle, créateur du Festival du Film Psy de Lorquin, directeur scientifique du Centre National Audiovisuel en Santé Mentale (CNASM) créé à Lorquin par Simone VEIL. Membre du Conseil Scientifique de la SIP

11h > 12h30

### ATELIER DE COMMUNICATION N°3 présidé par **Georges JOVELET**

11h > 12h30

### ATELIER DE COMMUNICATION N°4 présidé par **Suzanne PARIZOT**

11h > 12h30

### SYMPOSIUM RECHERCHE TRANSLATIONNELLE N°2 Coordonné par **Laurent HOLZER**



**Laurent HOLZER** est pédopsychiatre, médecin-chef dans le Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (SUPEA) du Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne. Il est Privat docent à l'Université de Lausanne. Il a dirigé un ouvrage "La pédo-psychiatrie basée sur les preuves".

11h > 12h30

### SYMPOSIUM HISTOIRE DES CONCEPTS PSYCHIATRIQUES



Coordonné par **Jérémie SINZELLE** psychiatre, exerçant en libéral à Paris. Il est le vice-président de l'Association Française des Psychiatres d'Exercice Privé (AFPEP)

11h > 12h30



### ATELIER IMAGES DE LA PSYCHIATRIE

Coordonné par **Pierre HUM**, psychiatre, praticien hospitalier au CP2A à Lille (Centre Psychiatrique d'Accueil d'urgence et d'Admission), docteur en philosophie



### ATELIER WPA Devrions-nous vraiment nous soucier de fumer pendant que nous traitons les troubles mentaux ? (traduction simultanée)

Coordonné par **Joao Mauricio CASTALDELLI-MAIA** Professeur de psychiatrie à la Faculté de médecine de la Fondation ABC. Directeur exécutif de Clinica Clima, São Paulo, Brazil

14h > 15h

### IMPLANTATION À GRANDE ÉCHELLE DE PROGRAMMES D'INTERVENTION PRÉCOCE EN FRANCOPHONIE : ÉLÉMENTS ESSENTIELS ET CLÉS DU SUCCÈS



**Amal ABDEL-BAKI** est professeure de psychiatrie à l'Université de Montréal, chef du service santé mentale Jeunesse du Centre Hospitalier Universitaire de Montréal (CHUM), Clinique JAP (Jeunes Adultes ayant eu un épisode Psychotique) et EQIP SOL (Équipe d'Intervention Intensive de Proximité). Elle est directrice adjointe aux études supérieures, Département de psychiatrie, Université de Montréal, responsable de la recherche à la clinique JAP (Jeunes Adultes ayant eu un épisode Psychotique) et chercheur-investigateur du centre de recherche du CHUM. Elle est également présidente de l'Association des programmes pour premiers épisodes psychotiques (AQPEP) et membre du comité directeur du Consortium Canadien en Intervention précoce pour la psychose (CCEIP).

14h > 15h

### SCHIZOPHRÉNIES À DÉBUT PRÉCOCE : ACTUALITÉS



**David COHEN** est professeur de pédopsychiatrie à l'Université Pierre et Marie Curie, membre du laboratoire "Institut des Systèmes Intelligents et Robotiques" (CNRS UMR 7222) de l'Université Pierre et Marie Curie et chef du service de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière, APHP, Paris. Il est également rédacteur en chef de la revue Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence

14h30 > 16h

### TABLE RONDE PROFESSIONNELLE SPH LES SOINS SANS CONSENTEMENT : COMPLEXITÉ DE LA LOI ET SOINS PRODIGUÉS



**Éric PECHILLON** est professeur des universités en droit public à l'université Bretagne Sud, habilité à diriger des recherches, spécialisé en droit de la psychiatrie, également membre de divers groupes de réflexion éthique au sein des établissements de santé



**Adeline HAZAN** est Contrôleure générale des lieux de privation de liberté depuis juillet 2014. Adeline HAZAN est diplômée de l'École nationale de la magistrature (1979). Magistrat, elle a été juge d'application des peines puis juge des enfants. Elle a été présidente du syndicat de la magistrature. Elle a été députée européenne de 1999 à 2008 et a siégé à la commission des affaires constitutionnelles puis à la commission des libertés et des droits des citoyens, de la justice et des affaires intérieures. Adeline HAZAN a également été maire de Reims de 2008 à 2014.



**Michel DAVID** est président de l'Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire (ASPMP), administrateur de la SIP, rédacteur en chef adjoint de L'Information Psychiatrique, vice-président du SPH, chargé de la délégation Psychiatrie en milieu pénitentiaire au Bureau National du SPH, animateur de la Commission juridique du SPH dont il coordonne les travaux sur l'isolement et la contention.

# Les CONFÉRENCIERS



15h > 16h

**MICHEL TRIANTAFYLLOU** est président du SPEP et référent du groupe « limitation et encadrement du recours aux soins sans consentement et aux pratiques de contention et d'isolement » au Comité national de la Psychiatrie



## GENDER ISSUES IN FIRST PSYCHOTIC EPISODES

**Gail Erlick ROBINSON** est professeure de psychiatrie et de gynécologie-obstétrique à l'Université de Toronto. Elle a été à l'origine du Programme de Santé Mentale de la Femme dans cette même Université. Elle s'intéresse particulièrement à l'impact psychologique des aspects de la vie des femmes liées à la reproduction et ses aléas. Elle a reçu le Prix YWCA Women of Distinction Award et est inscrite parmi les 100 femmes les plus influentes du Canada pour son travail sur la Santé Mentale des Femmes. Elle a également reçu le Prix Alexandra Symonds de l'American Psychiatric Association pour son travail en faveur de l'amélioration de la santé mentale des femmes et la promotion de leurs statuts. En 2013, elle a reçu la médaille du Jubilé de Diamant de la Reine pour son travail de défense des femmes dans les situations de violences et de vulnérabilité. En 2017, enfin, elle reçoit la Médaille de l'Ordre du Canada pour l'ensemble de son œuvre en direction de la santé physique et mentale des femmes et la formation des professionnels de santé dans ce domaine.

15h > 16h

## LES PSYCHOSES ÉMERGENT AUSSI DANS LES MAISONS DES ADOLESCENTS



**Priscille GERARDIN** est professeure de pédopsychiatrie au CHU de Rouen, chef de pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent au CH Rouvray et de la Fédération Hospitalo-Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (FHUPEA) au CHU. Elle mène des recherches sur stress, dépression et développement de la périnatalité à l'adolescence. Elle a été à l'initiative de toute la filière universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent de Haute-Normandie, créée en 2008.



**Alain FUSEAU** est pédopsychiatre et chef de service des unités adolescent (Maison de l'Adolescent et unité d'hospitalisation «Équinoxe») du Groupe Hospitalier du Havre dont il est président de CME. Il a fondé la première maison des adolescents en 1999 et est Président d'Honneur de son Association nationale. Il est membre de l'observatoire national du suicide. Il est vice-président de la FHF Normandie et participe activement aux travaux du Comité de Pilotage de la Psychiatrie. Il allie son intérêt pour les spécificités cliniques de l'adolescence et du passage vers le jeune adulte à la préoccupation de santé publique et de l'organisation des soins intégrées sur les territoires.

16h30 > 17h30

## TROUBLES SCHIZOPHRÉNIQUES DÉBUTANTS : ENJEUX ET PRISE EN CHARGE EN HÔPITAL DE JOUR SPÉCIALISÉ



**Béatrice BEAUFILS** est psychiatre, ancien chef de service et ancien chef de pôle. Elle travaille depuis 25 ans à l'Hôpital Corentin-Celton d'Issy-les-Moulineaux (secteur 92G12) devenu depuis Pôle Psychiatrie-Addictologie du Groupe HUPO (Hôpitaux Universitaires Paris Ouest), pôle actuellement dirigé par le professeur Frédéric LIMOSIN. Elle y a créé un Hôpital de Jour spécialisé dans le traitement des schizophrénies en 1999 mais aussi un programme de soins en HDJ pour les troubles de la personnalité de type Etats Limites en 2005 et, plus récemment, un programme de soins en HDJ d'Addictologie (2016).

16h30 > 17h30

## NÉGLIGENCE ET POSSIBLES ÉMERGENCES PSYCHOTIQUES



**Nicole GARRET-GLOANEAC** est pédopsychiatre au CHU de Nantes, spécialisée dans la parentalité et le développement des enfants de moins de trois ans. Elle a développé des compétences spécifiques dans l'impact des négligences et les signes précoces des TSA. Elle est ancienne Présidente de la Fédération Française de Psychiatrie et de la Société de l'Information Psychiatrique.

16h30 > 18h

## SYMPOSIUM DE L'ÉVOLUTION PSYCHIATRIQUE CLINIQUES DES COMMENCEMENTS

Présidente : **Manuella DE LUCA**  
Modérateur : **Pierre CHENIVESSE**

17h30 > 18h30

## REGARDS CROISÉS PSYCHIATRIE INFANTO-JUVÉNILE ET PSYCHIATRIE GÉNÉRALE : PSYCHOSES ÉMERGENTES ET ADOLESCENCE



**Jean-Pierre BENOIT** est pédopsychiatre, chef de service de pédopsychiatrie, chef de pôle au CH de Saint-Denis (Seine-Saint-Denis)



**Bernard ODIER** est psychiatre à l'Association Santé Mentale du 13e arrondissement de Paris (ASM 13). Il est ancien président de la Fédération Française de Psychiatrie, vice-président de la Conférence nationale des Présidents de CME des ESPIC de psychiatrie, invité permanent du Conseil d'Administration de la SIP et chargé de la délégation Relations avec les organisations de défense de la psychiatrie au bureau national du SPH.

17h30 > 18h30

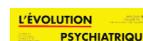
## MIGRATIONS ET PSYCHOSE ÉMERGENTE



**Ali AMAD** est psychiatre, maître de conférences à la faculté de médecine de Lille, praticien hospitalier référent de l'unité en charge des pathologies résistantes au CHRU de Lille et chercheur en neurosciences.



LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION PSYCHIATRIQUE **Sip**



# LES PRÉSIDENTENCES

## SAMEDI 6 OCTOBRE

9h > 9h45

### DÉLIRER EN PRISON : « LA GRANDE ÉVASION »



**Pascale GIRAVALLI**, vice-présidente de l'ASPMP et représentante de la coordination nationale des UHSA, est psychiatre des Hôpitaux exerçant en milieu pénitentiaire depuis 1994 dans le service médicopsychologique de Marseille (Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille). Elle est actuellement en charge de la coordination de l'UHSA de Marseille et de la coordination de l'enseignement de psychiatrie légale à la faculté de Médecine de Marseille, ainsi que de la formation et de la recherche pour le SMPR et l'UHSA.

9h45 > 10h30

### APPROCHE EXPERTALE DES PROCESSUS DE RADICALISATION



**Daniel ZAGURY** est psychiatre des hôpitaux, chef de pôle, à l'EPS Ville-Evrard, (Centre psychiatrique du bois de Bondy), expert près la cour d'appel de Paris. Son dernier ouvrage, «La Barbarie des hommes ordinaires», a été publié en février 2018 aux éditions de L'Observatoire

10h30 > 11h

### PAUSE

11h00 > 12h30

### TABLE RONDE AUTOUR DE LA RADICALISATION



**Esther BENBASSA**, sénatrice (sous réserve)



**Michel BOTBOL** est professeur de psychiatrie infantile-juvénile au CHU de Brest ; il a été précédemment conseiller psychiatrique de l'Administration Centrale de la Protection Judiciaire de la Jeunesse. Il est l'un des membres du groupe de travail de la FFP sur la radicalisation et ses rapports avec la psychiatrie. Depuis 2017, il est le responsable des publications scientifiques du comité exécutif de la WPA après avoir été pendant plusieurs années le représentant de l'Europe de l'Ouest au Conseil d'Administration de cette Association. Il est membre du comité de pilotage de la psychiatrie présidé par Yvan HALIMI. Dans ce cadre, il est l'un des rapporteurs pour la pédopsychiatrie.



**Fabienne BRION** est professeur de droit et de criminologie à l'université de Louvain. Elle est spécialiste d'islamologie, de discrimination et de l'œuvre de Michel Foucault.



**Coline GARRE** est journaliste au Quotidien du médecin, rédaction qu'elle intègre en 2010 après des études de philosophie puis de journalisme à Sciences Po Paris. Elle suit notamment l'actualité de la santé publique, de la psychiatrie, et les sujets sociétaux, et de ce fait, écrit sur les questions de radicalisation. Elle est également chef de la rubrique «Questions d'éthique».



**Daniel ZAGURY** est psychiatre des hôpitaux, chef de pôle, à l'EPS Ville-Evrard, (Centre psychiatrique du bois de Bondy), expert près la cour d'appel de Paris. Son dernier ouvrage, «La Barbarie des hommes ordinaires», a été publié en février 2018 aux éditions de L'Observatoire

**Gisèle APTER**, présidente de la Société de l'Information Psychiatrique, professeur de pédopsychiatrie au Groupe Hospitalier du Havre, Université de Normandie.



**Florence ASKENAZY**, professeure de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent à l'Université de Nice. Elle est chef du service universitaire de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent du CHU-Lenval. Membre du CA et Membre titulaire de la SFPEADA et de l'AFDAS TCA. Responsable de la sous-équipe neuro-développement de l'équipe d'accueil CoBeTeK de l'Université Nice Sophia Antipolis, elle est engagée dans la recherche clinique et les nouvelles technologies ainsi que dans la recherche translationnelle dans le domaine de l'autisme, de la schizophrénie très précoce et la psychopharmacologie.



**Marc BETREMIEUX**, président du SPH, chef de pôle de psychiatrie au Centre Hospitalier Hénin-Beaumont (Pas de Calais)



**Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE**, psychiatre libéral, Président de la Fédération Française de Psychiatrie



**Guillaume CEZANNE-BERT**, pédopsychiatre, chef du pôle de pédopsychiatrie du centre hospitalier Le Vinatier (Rhône), il exerce comme clinicien dans une unité d'hospitalisation pédopsychiatrique périnatale, membre du CA de la SIP, président de l'ODPCPSY, conseiller national du SPH



**Marie-José CORTES**, chef de pôle de psychiatrie générale à Mantes-la-Jolie (Yvelines), médecin coordonnateur du Réseau de Santé Mentale Yvelines Nord, chargée de la délégation Urgence et réseaux en psychiatrie au Bureau National du SPH



**Monique D'AMORE** est psychiatre, praticien hospitalier au Centre Hospitalier de Montperrin à Aix en Provence. Elle est membre du bureau du SPH, chargée de la délégation "Statut des praticiens hospitaliers".



**Michel DAVID**, président de l'Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire (ASPMP), administrateur de la SIP, rédacteur en chef adjoint de L'Information Psychiatrique, vice-président du SPH, chargé de la délégation Psychiatrie en milieu pénitentiaire au Bureau National du SPH, animateur de la Commission juridique du SPH dont il coordonne les travaux sur l'isolement et la contention



**Manuela DE LUCA**, psychiatre, responsable du pôle de psychiatrie de l'adolescent et jeune adulte à l'Institut de la Verrière, MGEN (Yvelines), secrétaire générale de L'Evolution Psychiatrique, Professeur associé à l'université Paris-Descartes



**Stéphane HENRIETTE**, praticien hospitalier au Centre Hospitalier Le Vinatier (Rhône), chef de service d'un secteur de psychiatrie générale, membre du CA de la SIP, Conseiller National du SPH



**Paul JEAN-FRANÇOIS**, psychiatre des hôpitaux, expert près la cour d'appel de Paris, praticien hospitalier au groupe hospitalier Paul Guiraud à Villejuif, conseiller national du SPH en charge de l'expertise psychiatrique, président de l'Association Nationale des Psychiatres Experts Judiciaires (ANPEJ)



**Georges JOVELET**, psychiatre des hôpitaux, praticien contractuel au CH de Laon (Aisne), ancien vice-président de la SIP



**Isabelle MONTEY**, psychiatre, secrétaire générale du SPH, chef de pôle au CHI de Clermont de l'Oise (Oise)



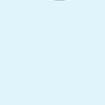
**Suzanne PARIZOT**, psychiatre honoraire des Hôpitaux, ancien chef de service à l'Hôpital Saint Jean de Dieu, Lyon. Membre du Conseil Scientifique de la SIP, dont elle est également ancienne vice-présidente. Membre du Comité de rédaction de l'Information Psychiatrique, elle coordonne actuellement la rubrique "Mémoires Vives", ainsi que la "Série sur les Psychoses Émergentes" Depuis 1998, Suzanne PARIZOT a œuvré à promouvoir en France une prise en charge spécifique et précoce des troubles psychotiques naissants, en les nommant "psychoses émergentes" (comme traduction de "early psychosis"). Elle a publié de nombreux articles sur le sujet.



**Jean-Charles PASCAL**, psychiatre, ancien chef de service à l'Hôpital Erasme, et Président d'Honneur de la SIP



**Anne-Sophie PERNEL**, pédopsychiatre à Angers au CESAME et au SESSAD précoce pour enfants avec TSA. Chargée de la délégation Communications et publications syndicales / psychiatrie infantile-juvénile au Bureau National du SPH, corédactrice d'articles sur la petite enfance, notamment dans l'EMC et L'Information Psychiatrique, elle est engagée dans une certification au modèle de Denver



**Fabienne ROOS-WEIL**, pédopsychiatre dans le pôle de psychiatrie infantile-juvénile du 19<sup>e</sup> arrondissement de Paris, GHF Paris Psychiatrie et Neurosciences, administratrice de la Société de l'Information Psychiatrique et membre du bureau de la Fédération Française de Psychiatrie



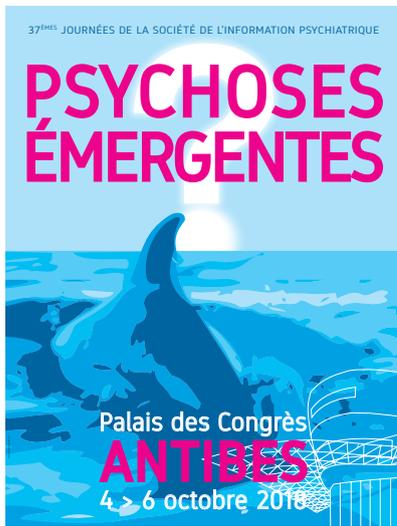
**Gérard SHADILI**, pédopsychiatre, médecin responsable de l'addictologie adolescente dans le service du Pr CORCOS à l'institut mutualiste Montsouris, et médecin coordonnateur de la Consultation Jeunes Consommateurs du centre « Emergence Tolbiac » (Paris 13<sup>e</sup>). Il est membre de la Commission Juridique du SPH et Conseiller National SPH chargé de la délégation Exercice en ESPIC, psychiatrie légale et mineurs.



**Hugo TRESPALACIOS**, psychiatre à l'EPSM Val de Lys Artois de Saint-Venant, secrétaire général de l'ODPCPSY, administrateur de la SIP et membre du comité de lecture de l'Information Psychiatrique

Renseignements et inscriptions : Pierre-François GODET et Aicha RAMDANI  
T. 04 72 42 35 98 - F. 04 72 42 13 99 - secretariatSIP2@gmail.com

Secrétariat SIP - ODPCPsy : CH Saint Cyr - Les Calades - Rue J. B. Perret  
CS 15045 - 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or Cedex



# Inscription à un PROGRAMME de DPC

Références ANDPC :  
référence de l'organisme (sigle) **ODPCPsy-AEFCP, n°1720**

Références des programmes DPC :  
numéros **17201800001 à 17201800013** (cf. tableau ci-dessous)



## LISTE DES PROGRAMMES DE DPC PROPOSÉS, SESSIONS JEUDI 4 OCTOBRE 2018 DE 9H À 12H30 :

- 17201800001 : Évaluation du traumatisme psychique des victimes : du certificat initial à l'expertise psychiatrique. Atelier animé par Bernard CORDIER et Paul JEAN-FRANÇOIS
- 17201800002 : Psychopharmacologie - résistance à un traitement psychotrope correctement mené : Intérêt clinique du monitoring plasmatique et du génotypage des cytochromes P450. Atelier animé par Marion PERIN-DUREAU et Hugo TRESPALACIOS
- 17201800003 : ABC du psychotrauma en secteur/CMP. Atelier animé par Christine EHLI et Pierre HUM
- 17201800004 : Psychotropes chez l'adolescent. Atelier animé par Bertrand WELNIARZ et Guillaume CEZANNE-BERT
- 17201800005 : Mise au point sur la prise en charge de la dépression et des troubles anxieux chez le patient âgé. Atelier animé par Alexis LEPETIT et Blandine PERRIN
- 17201800007 : instabilité, agitation, TDAH. Atelier animé par Jocelyne CALVET-LEFEUVRE et Fabienne ROOS-WEIL
- 17201800008 : Indications d'hospitalisation en psychiatrie: critères cliniques, sociaux et contextuels. Atelier animé par Bernard ODIER et Stéphane HENRIETTE
- 17201800009 : Prescription en périnatalité. Atelier animé par Valérie GAREZ et Bénédicte GOUDET-LAFONT
- 17201800010 : Soins psychiatriques sans consentement et actualités des fiches mémo de la HAS pour la rédaction des certificats. Atelier animé par Eric PECHILLON et Michel DAVID
- 17201800011 : Lecture et intérêt des bilans neuropsychologiques dans les troubles spécifiques des apprentissages. Atelier animé par Antoine FRADIN et Anne-Sophie PERNEL
- 17201800012 : Prise en charge d'un premier épisode psychotique. Atelier animé par Nelly DOLIGEZ et Pierre BROKMANN
- 17201800013 : La famille face à la psychose émergente : premières rencontres avec la psychiatrie. Atelier animé par Julien FOUSSON et Marie-José CORTES

## Montant de l'inscription à un programme de DPC

(comprenant trois étapes dont une présentielle, le jeudi 4 octobre 2018) : **750€**

### Pour vous inscrire :

**1) Remplissez le bulletin ci-dessous** (pour tout renseignement/information, n'hésitez pas à téléphoner au 04 72 42 35 98)

**2) Vous exercez en établissement hospitalier > deux solutions :**

- Votre établissement cotise à l'ANFH pour le DPC des médecins (quel que soit le % de cotisation) : vous nous adressez le bulletin d'inscription en prenant bien soin de noter les coordonnées de votre établissement, pour que nous leur adressions directement une proposition de convention et, en parallèle, vous demandez à votre établissement de vous inscrire sur le site de l'ANFH (en indiquant le n° et le sigle de l'organisme et le n° du programme). Vos frais de déplacement pourront également être pris en charge par l'ANFH, selon les règles en vigueur.

- Votre établissement ne cotise pas à l'ANFH : soit vous nous adressez le bulletin d'inscription en prenant bien soin de noter les coordonnées de votre établissement, pour que nous leur adressions directement une proposition de convention. Soit vous nous adressez le bulletin d'inscription avec un chèque du montant de l'inscription et demandez à votre établissement le remboursement de vos frais d'inscription et de déplacement, comme à l'accoutumée et selon les règles en vigueur pour la FMC.

**3) Vous exercez en libéral > vous vous inscrivez sur le site de l'ANDPC ([www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr)) et vous remplissez le formulaire ci-dessous.**

Vous n'avez pas à engager de frais d'inscription. Pour des renseignements plus précis sur les indemnités, consultez le site de l'ANDPC à la page <https://www.mondpc.fr/mondpc/forfaitsdpc/18>. A titre indicatif en 2017 l'indemnité de participation pour les médecins était de 45€ par heure.

## L'inscription à un PROGRAMME de DPC donne accès gratuitement à l'ensemble des Journées de la S.I.P.

Inscription possible à la SOIRÉE DU CONGRÈS par chèque distinct à l'ordre de la SIP (50 € par personne, limité à 2 couverts)

### INFORMATIONS PERSONNELLES (écrire en lettres capitales - remplir un bulletin par personne - préciser Monsieur/Madame)

Nom - Prénom (Mr/Mme) : ..... Profession : .....

N° RPPS (disponible sur le site [www.conseil-national.medecin.fr/annuaire](http://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire)) : ..... Tél. Travail : .....

Etablissement : ..... Adresse de l'établissement : .....

Ville : ..... Code postal : ..... Tel : ..... Fax : .....

E-mail (obligatoire) professionnel : ..... personnel : .....

Titre du programme de DPC choisi : ..... n° .....

(attention : un seul programme possible par inscription - nombre d'inscriptions limité par programme)

### DOCUMENT à RETOURNER pour inscription au DPC, avec le règlement le cas échéant (chèque à l'ordre de "ODPCPsy-AEFCP") à :

Secrétariat SIP - ODPCPsy - CH Saint Cyr - Les Calades - Rue Jean-Baptiste Perret - CS 15045 - 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or Cedex

**REGLEMENT / ANNULATION :** Le règlement des frais d'inscription se fait par chèque bancaire ou par chèque postal à l'ordre de l'ODPCPsy-AEFCP, à transmettre impérativement avant le 21 septembre 2018. L'inscription est définitive dès l'encaissement du paiement. En cas d'annulation par écrit avant le 21 septembre 2018, les frais d'inscription seront retournés ou remboursés. Après cette date, aucun remboursement ne sera possible.

Les programmes de DPC proposés par l'ODPCPsy-AEFCP s'adressent aux psychiatres et autres médecins, ils ne sont pas encore accessibles aux paramédicaux.

**RENSEIGNEMENTS/INFORMATIONS :** Secrétariat de la SIP - T. 04 72 42 35 98 - F. 04 72 42 13 99 - [secretariatSIP2@gmail.com](mailto:secretariatSIP2@gmail.com)

17201800001

## Évaluation du traumatisme psychique des victimes : du certificat initial à l'expertise psychiatrique

par Bernard CORDIER et Paul JEAN-FRANÇOIS

**Résumé et objectifs :** Les victimes de traumatisme psychique sont souvent confrontées à des difficultés pour faire valoir l'imputabilité de leurs troubles et défendre leurs droits dans le cadre des procédures judiciaires qu'elles engagent. Le programme de DPC permettra aux participants de se familiariser avec les procédures nécessaires à l'évaluation du traumatisme psychique des victimes, du certificat initial souvent établi dans des conditions de pratique quotidienne jusqu'à l'expertise psychiatrique plus spécifique ordonnée par une juridiction et sans omettre les autres certificats et attestations que le médecin traitant est susceptible d'établir tout au long du suivi.



### INTERVENANT EXPERT

**Bernard CORDIER** est psychiatre, praticien hospitalier, chef de service à l'hôpital Foch (Suresnes), expert près la cour d'appel de Versailles. Il a participé à différents groupes de travail sur les auteurs de violences sexuelles et les victimes ainsi qu'à des activités d'enseignement universitaire dans le domaine de la victimologie et de la criminologie. Il est auteur de nombreux articles sur ces sujets et de chapitres dans des manuels de psychiatrie. Il est président de la compagnie nationale des psychiatres experts près les cours d'appel (CNEPCA) depuis 2016.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Paul JEAN-FRANÇOIS** est psychiatre, praticien hospitalier au groupe hospitalier Paul Guiraud (Villejuif), expert près de la cour d'appel de Paris. Il est conseiller national du SPH en charge de l'expertise psychiatrique. Il préside l'association nationale des psychiatres experts judiciaires (ANPEJ).

17201800002

## Psychopharmacologie. Résistance à un traitement psychotrope correctement mené : intérêt clinique du monitoring plasmatique et du génotypage des cytochromes P450

par Marion PERIN-DUREAU et Hugo TRESPALACIOS

**Résumé :** Après quelques rappels des règles de bonne prescription des psychotropes, les facteurs de variabilités interindividuelles dans la réponse aux traitements, l'intérêt de la psychopharmacologie et de la pharmacogénétique seront abordés, de manière théorique puis au travers de cas cliniques. L'apport du monitoring plasmatique des psychotropes ainsi que la recherche des polymorphismes de gènes impliqués dans le métabolisme des médicaments (cytochrome P450) seront détaillés.

**Objectifs :** Connaître les indications, les intérêts, les limites et les modalités de réalisation du monitoring plasmatique des psychotropes et du génotypage des cytochromes P450 ; interpréter leurs résultats au regard de situations cliniques concrètes ; utiliser ces deux outils complémentaires en vue d'une prescription personnalisée.



### INTERVENANT EXPERT

**Marion PERIN-DUREAU** est psychiatre, praticien hospitalier, responsable d'une unité d'entrées de secteur au centre hospitalier de St Cyr au Mont d'or (Rhône). Sa thèse de médecine traite des facteurs de variabilités interindividuelles dans la réponse aux psychotropes, dont l'étude des polymorphismes des gènes impliqués dans le métabolisme des médicaments. Membre du Comité de la Prise en Charge Médicamenteuse, elle a mis en place la Revue Pluri-professionnelle des Ordonnances (RPO) de son établissement.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Hugo TRESPALACIOS** est psychiatre des hôpitaux à l'EPSM Val de Lys Artois de Saint-Venant (Pas-de-Calais). Il est consultant au Centre Pénitentiaire de Longuenesse. Il est également membre du Comité de lecture de la revue de l'Information Psychiatrique.

17201800003

## L'ABC du psychotrauma en secteur / CMP

par Christine EHLIY et Pierre HUM

**Résumé :** Prendre en soin des personnes ayant été exposées à un événement traumatogène suppose d'une part une connaissance affinée de la clinique du psychotraumatisme, de sa temporalité, de ses enjeux et d'autre part, une connaissance des parcours et des organisations pour savoir comment faire et à quelles portes frapper. Ce DPC est ainsi destiné à tout professionnel du soin psychiatrique confronté à l'accompagnement de patients exposés au risque psychotraumatique.

**Objectifs :** Évaluer le niveau d'impact d'un événement sur les personnes (stress, trauma, deuil) et reconnaître l'exposition au trauma.

- Connaître et savoir repérer la clinique du traumatisme psychique ainsi que son évolution à distance de l'évènement
- Amorcer une prise en charge adaptée, respectueuse des organisations et des professionnels de secteur
- Identifier et intervenir en collaboration avec les partenaires du réseau médico-psychologique, éducatif, social et juridique (CUMP, consultations spécialisées, associations d'aide aux victimes)

- Se familiariser avec l'organisation des soins en urgence dans les situations exceptionnelles

- Préciser les recommandations actuelles

**Prérequis :** Ce DPC ne nécessite pas de connaissances spécifiques préalables (en plus des connaissances de la clinique psychiatrique générale). Il est néanmoins souhaité une activité clinique permettant un travail sur quelques cas cliniques et/ou dossiers en lien avec une probable exposition à un trauma (récent ou ancien)



### INTERVENANT EXPERT

**Christine EHLIY** est psychologue clinicienne. Elle exerce à la consultation spécialisée sur le le psychotraumatisme du CHI de Meulan les Mureaux (Yvelines). Elle est volontaire à la CUMP 78 (CH de Versailles) et vice-présidente du Collège National des Psychologues des CUMP.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Pierre HUM** est psychiatre, praticien hospitalier. Il exerce au CP2A (Centre Psychiatrique d'Accueil et d'Admission) à Lille dans le cadre de consultations et hospitalisations d'urgence, de semi-urgence et de crise. Il est docteur en philosophie et coordinateur de l'espace de réflexion éthique de la F2RSM (fédération de recherche en psychiatrie et santé mentale Haut-de-France). Il est administrateur de la SIP.

17201800004

## Psychotropes chez l'adolescent

par Bertrand WELNIARZ et Guillaume CEZANNE-BERT

**Résumé :** La prescription des psychotropes chez l'adolescent soulève des caractéristiques propres : physiologie de la puberté, recommandations professionnelles spécifiques, et cadre médico-légal du consentement aux soins chez le patient mineur. Ces aspects seront traités en formation présentielle, suivie d'une évaluation de la pratique par l'analyse de dossiers antérieurs, et d'une amélioration de la pratique sur la base d'une grille transmise à l'issue de la session présentielle.

**Objectifs :** Connaître les repères physiologiques de la puberté et ses conséquences sur la prescription, disposer d'une synthèse des travaux scientifiques (psychopharmacologie, balance bénéfices/risques, recommandations professionnelles), et maîtriser les principes de la recherche du consentement et de la formalisation de cette démarche.



### INTERVENANT EXPERT

**Bertrand WELNIARZ** est pédopsychiatre, praticien hospitalier, chef de pôle à l'EPS Ville Evrard (Seine-Saint-Denis). Il est conseiller national du SPH en charge de la psychiatrie infantile-juvénile



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Guillaume CEZANNE-BERT** est pédopsychiatre, praticien hospitalier chef de pôle de psychiatrie infantile-juvénile du centre hospitalier Le Vinatier (Rhône). Il est administrateur de la SIP et président de l'ODPCPsy

17201800005

## Mise au point sur la prise en charge de la dépression et des troubles anxieux chez le patient âgé

par Blandine PERRIN et Alexis LEPETIT

**Résumé :** Les troubles anxieux et le trouble dépressif unipolaire sont des troubles psychiatriques très fréquents chez les personnes âgées. Pourtant ces pathologies sont bien souvent sous-diagnostiquées et ne bénéficient pas d'une prise en charge optimale. La grande fréquence des comorbidités, physiques comme psychiatriques, rend le soin de ces troubles complexe.

**Objectifs :**

- Connaître les particularités épidémiologiques, sémiologiques et thérapeutiques des troubles anxieux et dépressifs unipolaires du sujet âgé
- Connaître les différentes présentations de la dépression chez la personne âgée
- Connaître les éléments de prise en charge spécifique de la dépression chez la personne âgée notamment sur le plan psychopharmacologique
- Connaître les particularités cliniques des troubles anxieux de la personne âgée
- Connaître les éléments de prise en charge spécifique des troubles anxieux chez la personne âgée



### INTERVENANT EXPERT

**Blandine PERRIN** est psychiatre, chef de pôle de psychiatrie de la personne âgée au CH Le Vinatier, présidente de la CME du CH Le Vinatier (Lyon).



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Alexis LEPETIT** est psychiatre des hôpitaux et gériatre. Il est responsable de l'équipe mobile gériatrique maladie d'Alzheimer des Hospices Civils de Lyon et assure également les fonctions de psychiatre de liaison d'un centre hospitalier gériatrique (CH des CHARPENNES, Villeurbanne). Il fait partie du comité de coordination national de l'option de Psychiatrie de la Personne Âgée de la Société de Psychiatrie. Il est secrétaire général adjoint de la Société Francophone de Psychogériatrie et de Psychiatrie de la Personne Âgée (SF3PA), secrétaire général de l'Association des Jeunes Psychiatres et Jeunes Addictologues (AJJJA) et administrateur de la SIP.

17201800007

## Instabilité, agitation, trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

par Jocelyne CALVET-LEFEUVRE et Fabienne ROOS-WEIL

**Résumé :** Depuis quelques années, les sciences neurocognitives ont développé des théories mettant en avant l'existence chez certains enfants d'un trouble neurodéveloppemental, un trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité, impulsivité. Dans cette conception il est important de diagnostiquer ces enfants pour la mise en place d'une prise en charge adaptée, la plus précoce possible. En 2014, l'HAS a publié des recommandations destinées aux médecins de premier recours. Elle a estimé à 3,5% la prévalence du TDAH chez les enfants de 6 à 12 ans, parmi lesquels 45,5% présenteraient une dominante «trouble de l'attention», 35,9% une dominante «hyperactivité-impulsivité» et 17,6% une combinaison des deux composantes. En tant que médecins de deuxième recours, il nous semble important que les pédopsychiatres développent « une évaluation diversifiée et structurée » de proximité et prenant en compte les recommandations existantes. Aussi nous nous proposons d'exposer les recommandations HAS de décembre 2014, puis de réfléchir aux conditions d'une évaluation pour aboutir à conduite à tenir incluant éventuellement le traitement médicamenteux. Nous prendrons en compte aussi les diverses approches psychodynamiques et l'évaluation de l'organisation psychopathologique également envisagée dans les recommandations. D'une manière générale nous aborderons aussi les troubles de la gestion émotionnelle dans un point de vue global et psychoaffectif.

### Objectifs :

- Connaître les recommandations HAS de décembre 2014
- Savoir procéder à une évaluation approfondie et à une démarche diagnostique du TDAH chez un enfant et adolescent
- Savoir conduire un traitement médicamenteux si nécessaire
- Savoir situer les troubles dans le développement global et psycho dynamique du psychoaffectif de l'enfant



### INTERVENANT EXPERT

**Jocelyne CALVET-LEFEUVRE** est pédopsychiatre, praticien hospitalier au CHS Marchant de Toulouse. Elle exerce dans un CMP et dans une unité d'hospitalisation pour enfants. Elle est à l'origine de plusieurs initiatives dans le domaine du TDAH comme la mise en place d'une consultation de détection des enfants présentant un TDAH, ou encore la mise en place de groupe de parents en s'inspirant de la méthode Barkley.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Fabienne ROOS-WEIL** est pédopsychiatre dans le pôle de psychiatrie infanto-juvénile du 19e arrondissement de Paris, GHM Paris Psychiatrie et Neurosciences, administratrice de la SIP et membre du bureau de la Fédération Française de Psychiatrie.

17201800008

## Indications d'hospitalisation en psychiatrie : critères cliniques, sociaux et contextuels

**Résumé :** L'hospitalisation psychiatrique est une modalité thérapeutique puissante et précieuse. C'est aussi une ressource rare. Elle comporte une iatrogénie : induire une régression.

L'indication d'hospitalisation doit donc être mûrement réfléchie. Dans la pratique, elle semble parfois échapper au jugement médical. Elle peut sembler s'imposer sous l'effet de « nécessités » de différents ordres : protéger le sujet, protéger ses proches, assurer une assistance, répondre à un besoin de dépendance. Une grande rigueur doit présider à l'établissement d'une indication d'hospitalisation. Il faut savoir à la fois s'abstraire du contexte pour juger de la situation médicale du malade et des dangers qu'il court et fait courir, tenir compte du contexte et de la capacité de soutien social de son milieu, connaître l'offre de soins disponibles et les alternatives à l'hospitalisation disponibles, et faire une place aux préférences du patient en ce qui concerne les modalités de soins.

**Objectifs :** Les situations cliniques qui soulèvent la question d'une indication d'hospitalisation sont souvent caractérisées par un contexte dramatique et une multitude de problèmes pratiques. Ce sont souvent des situations stressantes et à haut degré de contrainte du fait de la saturation des services d'hospitalisation. Au terme de cette formation, le clinicien disposera d'une méthode d'analyse clinique et extraclinique lui permettant de mettre en place une réflexion méthodique quelle que soit le contexte de la décision à prendre.



### INTERVENANT EXPERT

**Bernard ODIER** est psychiatre à l'Association Santé Mentale du 13<sup>e</sup> arrondissement de Paris (ASM 13). Féru d'épistémologie et de psychanalyse, dans sa pratique comme dans ses interventions et ses publications, il sait conjuguer les points de vue : médical, scientifique et analytique. Il est président de la Fédération Française de Psychiatrie, vice-président de la Conférence nationale des Présidents de C.M.E. des E.S.P.I.C. de psychiatrie invité permanent du Conseil d'Administration de la SIP, et chargé de la délégation Relations avec les organisations de défense de la psychiatrie au Bureau National du SPH.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Stéphane HENRIETTE** est psychiatre au Centre Hospitalier Le Vinatier (Bron), chef de service d'un secteur de psychiatrie générale, membre du CA de la SIP, et conseiller national du SPH.

17201800009

## Prescription en périnatalité

Par Valérie GAREZ et Bénédicte GOUDET-LAFONT

**Résumé :** La fréquence des troubles psychiques survenant chez la femme enceinte et en postnatal est importante. Une des modalités de prise en charge est l'utilisation de traitements psychotropes dont la prescription durant cette période périnatale présente des spécificités qui lui sont propres.

### Objectifs :

- Savoir poser l'indication d'un traitement psychotrope en utilisant la balance bénéfices/risque
- Etre en mesure d'adapter un traitement psychotrope en pré-conceptionnel
- Connaître les risques liés à la prescription de psychotropes (risque tératogène, fœtal, néonatal ainsi que les risques à distance sur le développement de l'enfant).
- Connaître les contre-indications absolues des psychotropes durant la grossesse et pendant l'allaitement.



### INTERVENANT EXPERT

**Valérie GAREZ** est pédopsychiatre, psychiatre en périnatalité, praticien hospitalier à l'Etablissement Public de santé Erasme d'Antony (92). Elle a participé à la création de l'unité mobile de périnatalité PPUMMA (Unité Mobile d'Urgence de Psychiatrie Périnatale en Maternité) dont elle est actuellement responsable. Elle est co-responsable du Diplôme Universitaire « Psychisme et périnatalité » de l'hôpital Antoine Béclère de Clamart.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Bénédicte GOUDET-LAFONT** est pédopsychiatre, psychiatre en périnatalité, praticien hospitalier à l'Etablissement Public de Santé Erasme à Antony (92). Elle intervient au sein de l'unité mobile de périnatalité PPUMMA (Unité Mobile d'Urgence de Psychiatrie Périnatale en Maternité). Elle est responsable du Centre Médico-Psychologique pour enfants et adolescents à Bagneux.

17201800010

## Soins psychiatriques sans consentement et actualités des fiches mémo de la HAS pour la rédaction des certificats

par Eric PECHILLON et Michel DAVID

**Résumé :** Recherche d'amélioration de la rédaction des certificats médicaux réglementaires dans le cadre des soins psychiatriques sans consentement. Actualisation des connaissances sur ce sujet en prenant connaissance des fiches Mémo 2018 de la HAS sur la rédaction des certificats.

### Objectifs :

- Connaître la réglementation
- Améliorer la rédaction
- Savoir identifier les lecteurs des certificats
- Cibler les messages nécessaires et adaptés
- Eviter les termes inadéquats
- Synthétiser une rédaction à l'usage d'un lectorat divers (juges, avocats, administratifs, médecins, usagers).



### INTERVENANT EXPERT

**Eric PECHILLON** est Professeur des Universités en droit public (Université Bretagne SUD), habilité à diriger les recherches. Ses travaux de recherche portent sur les relations de l'individu à la puissance publique et en particulier sur le droit des personnes sous contrainte. Commentateur régulier de la jurisprudence, il étudie les mutations des sources du droit (Constitution, Convention européenne de sauvegarde des droits de l'homme, lois et règlements) afin de permettre aux différents professionnels de disposer d'outils adaptés à leurs activités et de diminuer les risques contentieux. Il est également membre de divers groupes de réflexion éthique au sein des établissements de santé. Ses travaux portent sur le droit et les personnes vulnérables (Psychiatrie - Prisons).



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Michel DAVID** est psychiatre, pédopsychiatre, praticien hospitalier à la Fondation Bon Sauveur de la Manche, ancien chef de service du SMPP de Baie-Mahault en Guadeloupe, et ancien expert judiciaire et médecin coordonnateur. Président de l'Association des Secteurs de Psychiatrie en Milieu Pénitentiaire (ASPMP), il est également administrateur de la SIP, et vice-président du SPH. Chargé de la délégation Psychiatrie en milieu pénitentiaire au Bureau National du SPH, il anime la Commission juridique du SPH et coordonne les travaux sur l'isolement et la contention. Rédacteur en chef adjoint de l'Information Psychiatrique, auteur de nombreux articles, il a publié plusieurs ouvrages dont La psychiatrie en milieu pénitentiaire (Coll. Nodules, P.U.F.), le Guide de l'aide psychologique de l'enfant. De la naissance à l'adolescence (Ed. Odile Jacob), L'expertise psychiatrique pénale et Soigner les méchants. Ethique du soin psychiatrique en milieu pénitentiaire aux Editions (Ed. L'Harmattan).

17201800011

## Lecture et intérêt des bilans neuropsychologiques dans les troubles spécifiques des apprentissages

Par Antoine FRADIN et Anne-Sophie PERNEL

**Résumé :** Ce DPC a pour objectif de présenter l'apport d'un bilan neuropsychologique, sur quelles connaissances scientifiques il repose, et comment l'articuler aux évaluations multidimensionnelles (instrumentales, environnementales, psychopathologiques,) de l'enfant présentant des troubles des apprentissages. A partir de quelques repères théoriques et de présentations de vignettes cliniques, nous illustrerons l'apport spécifique du bilan neuropsychologique pour éclairer la clinique multidimensionnelle des troubles des apprentissages (évaluation, projet de soin), et donc son intérêt en pédopsychiatrie. A la suite de la session présentielle il sera demandé aux participants d'envoyer trois vignettes cliniques d'enfants présentant des troubles des apprentissages, avec le bilan réalisé, dont le bilan neuropsychologique, les conclusions du pédopsychiatre et le plan d'accompagnement proposé au patient.

### Objectifs :

- Savoir prescrire et interpréter un bilan neuropsychologique
- Connaître les critères permettant de diagnostiquer les troubles des apprentissages et dys
- Considérer les informations obtenues par ce bilan, savoir les articuler aux bilans orthophoniques, psychomoteurs, psychologiques, environnementaux, ... dans la conception et la coordination d'un plan d'accompagnement pour les enfants présentant des troubles des apprentissages.

**Prérequis :** Avoir une pratique auprès d'enfants d'âge scolaire



### INTERVENANT EXPERT

**Antoine FRADIN** est psychologue clinicien spécialisé en neuropsychologie, exerçant actuellement en service de pédopsychiatrie à Angers (CESAME). Il a travaillé auparavant dans des services de pédiatrie (neuropédiatrie et service de rééducation fonctionnelle) dans lesquels il contribuait, entre autres, à l'élaboration des diagnostics de troubles spécifiques des apprentissages.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Anne-Sophie PERNEL** est pédopsychiatre à Angers au CESAME et au SESSAD précoce pour enfants avec TSA. Chargée de la psychiatrie infanto-juvénile au Bureau National du SPH, administratrice de la SIP et corédactrice d'articles sur la petite enfance, notamment dans l'EMC et l'Information Psychiatrique. Elle est certifiée pour le modèle d'intervention précoce de Denver pour jeunes enfants avec autisme (ESDM).

17201800012

## Prise en charge d'un premier épisode psychotique

Par Nelly DOLIGEZ et Pierre BROKMANN

**Résumé :** La loi de modernisation du système de santé insiste sur le repérage précoce des troubles psychiques et l'organisation du parcours de soins, sans rupture, des usagers à risque de handicap. Le premier épisode psychotique émerge dans une période charnière de la vie des patients et les expose à une désinsertion sociale, professionnelle et familiale progressive. Cependant, traiter cet épisode permettrait de diminuer ce risque. Par conséquent, à l'aide de revues de bibliographie et de cas cliniques nous répondrons à ces deux questions : comment repère-t-on un premier épisode psychotique ? Quelles sont les données actuelles cliniques et thérapeutiques à ce sujet ?

### Objectifs :

- Repérer les phases évolutives de la schizophrénie débutante, l'évolution d'un sujet à haut risque, la transition psychotique et la fin de l'épisode.
- Connaître les indications d'un traitement pharmacologique dans cette évolution.
- Avoir une connaissance des données actuelles de l'implication du cannabis dans la schizophrénie débutante.
- Présenter les programmes de soins en France et dans les autres pays ciblés sur cet épisode. Quels en sont les résultats et comment s'en saisir ? Comment s'en inspirer dans la pratique ?
- Présenter les particularités des premiers épisodes psychotiques des psychoses non-schizophréniques



### INTERVENANT EXPERT

**Nelly DOLIGEZ** est praticien hospitalier au centre hospitalier du Vinatier, aux Urgences et dans une unité d'entrée de secteur qui concerne le 6ème et 3ème arrondissement de Lyon. Par conséquent la question clinique, relationnelle, pharmacologique, sociale et institutionnelle de la psychose est son travail quotidien.



### CONCEPTEUR / ANIMATEUR

**Pierre BROKMANN** est psychiatre de secteur exerçant à l'Association de Santé Mentale du 13ème arrondissement de Paris. Il a exercé dans un Centre d'Accueil et de Crise durant 3 ans puis en unité fermée accueillant des patients adultes de tout âge en soins sous contrainte. Il est membre du CA de la SIP.

17201800013

## La famille face à la psychose émergente : premières rencontres avec la psychiatrie

Par Laure ZELTNER, Julien FOUSSON et Marie-José CORTES

**Résumé :** Qu'elle soit brutale ou insidieuse, l'émergence de la psychose met la famille à l'épreuve. Entre fascination et incompréhension, les proches développent des stratégies pour maintenir un lien au sujet en souffrance qui modifie en profondeur la dynamique familiale. Chacun entre en résonance, selon sa propre personnalité, avec le désarrimage existentiel, le vécu de catastrophe et la quête de sens de l'adolescent. Le temps se distend ou se précipite, les ancrages sociaux et culturels sont mis à mal, les ressources s'épuisent. Quand la psychiatrie entre en jeu, le soignant, s'il veut accéder au patient, doit le plus souvent composer avec cette expérience familiale et le climat relationnel qui l'accompagne. Les premières rencontres, souvent sources de traumatisme surajouté pour la personne et ses proches, sont déterminantes pour l'établissement d'une alliance thérapeutique avec chacun des protagonistes, et donc pour l'entrée dans les soins. Au cours de cette formation, nous analyserons les enjeux de ces premières rencontres à travers une confrontation des expériences vécues par le patient, son entourage, et les soignants ; Nous nous appuierons à la fois sur les recommandations de la littérature internationale récente sur le sujet, sur les apports de la clinique psychiatrique classique et de la psychopathologie, sur l'éclairage des thérapies familiales systémiques et sur notre expérience clinique au sein d'une équipe mobile d'intervention de crise. Nous apporterons une attention particulière aux expériences cliniques rapportées par les participants.

### Objectifs :

- Comprendre les enjeux relationnels familiaux qu'il convient de repérer
- Savoir comment parvenir à une description commune de ce que vit l'adolescent, à une définition partagée de la situation
- Savoir comment mobiliser les ressources de la famille
- Savoir comment concilier l'impératif d'un traitement médicamenteux précoce et la nécessité de s'accorder du temps pour qu'une alliance puisse s'établir
- Savoir quel tempo donner à l'intervention soignante, entre urgence et inertie
- Savoir quelle suite donner aux premières rencontres, avec quels relais



### INTERVENANTS EXPERTS

**Julien FOUSSON** est psychiatre, praticien hospitalier au Centre Hospitalier de Plaisir (Yvelines). Il a travaillé pendant plus de 10 ans au sein du service ERIC (équipe mobile d'intervention d'urgence et de suivi ambulatoire de crise) ainsi que dans le secteur médico-social (Foyer d'Accueil Médicalisé et Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés). Il assure de nombreuses formations sur les thèmes de l'intervention de crise, l'approche systémique et la schizophrénie et a publié plusieurs articles sur ces sujets dans les revues L'Information Psychiatrique et Santé mentale.



**Laure ZELTNER** est psychiatre au centre hospitalier de Plaisir (Yvelines), responsable de l'équipe ERIC (équipe mobile d'intervention d'urgence et de suivi ambulatoire de crise). Elle a été le médecin coordonnateur de la CUMP78 rattachée au SAMU 78 de 2009 à 2016. Elle est présidente de l'Association des Equipes Mobiles en Psychiatrie. Elle est également thérapeute familiale et formatrice.



### ANIMATEUR / CONCEPTEUR

**Marie-José CORTES** est psychiatre, chef de pôle de psychiatrie générale à Mantes-la-Jolie (Yvelines), médecin coordonnateur du Réseau de Santé Mentale Yvelines Nord, chargée de la délégation Urgence et réseaux en psychiatrie au Bureau National du SPH



LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION  
PSYCHIATRIQUE

# INSCRIPTION AUX JOURNÉES

COCHEZ LES CASES ET RENVOYEZ CE BULLETIN SI VOUS REGLEZ PAR CHEQUE

37 <sup>es</sup> Journées de la Société de l'Information Psychiatrique Jeudi 4 octobre et samedi 6 octobre  LA SOCIÉTÉ DE L'INFORMATION PSYCHIATRIQUE <b>ANTIBES 2018</b>	TARIFS INSCRIPTION PSYCHIATRES, MÉDECINS, INTERNES ET EQUIPES DE SOINS				
	Convention Etablissement	Psychiatre ou médecin		Psychologue Paramédical ou Retraité	
		non adhérent SIP	adhérent SIP	non adhérent SIP	adhérent SIP
Jeudi, vendredi et samedi	<input type="checkbox"/> 400 €	<input type="checkbox"/> 340 €	<input type="checkbox"/> 270 €	<input type="checkbox"/> 220 €	<input type="checkbox"/> 170 €
Jeudi OU vendredi	<input type="checkbox"/> 210 €	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 140 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 90 €
Samedi matin (matinée médico-légale)	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 40 €
Soirée du Congrès > <b>La Plage des Pirates</b>	<input type="checkbox"/> 50 € par personne sur inscription préalable, maximum 2 personnes par inscription				

## INFORMATIONS PERSONNELLES (écrire en lettres capitales - remplir un bulletin par personne - préciser Monsieur/Madame)

Nom - Prénom (Mr/Mme) .....

Profession .....

Adresse de correspondance .....

Ville ..... Tél.portable .....

Tél.travail .....

E-mail (obligatoire et lisible) .....

## DOCUMENT à RETOURNER avec le REGLEMENT pour inscription aux Journées :

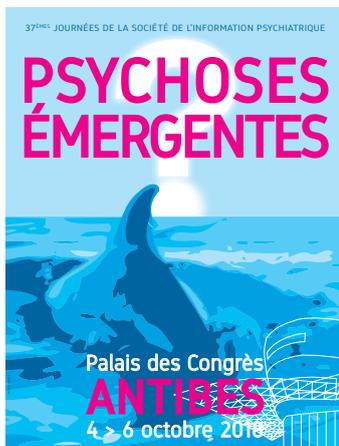
Secrétariat SIP - ODPCPsy - CH Saint Cyr - Les Calades - Rue Jean-Baptiste Perret - CS 15045 - 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or Cedex

**REGLEMENT / ANNULLATION :** Le règlement des frais d'inscription se fait par **chèque à l'ordre de la SIP**, ou par **carte bancaire sur le site <https://sip.sphweb.fr>** à transmettre impérativement avant le 21 septembre 2018. L'inscription est définitive dès l'encaissement du paiement. En cas d'annulation par écrit avant le 21 septembre 2018, les frais d'inscription seront remboursés. Après cette date aucun remboursement ne sera possible.

**Attention : si vous vous inscrivez par chèque et si vous souhaitez vous inscrire à la soirée de congrès, envoyez deux chèques distincts à l'ordre de la SIP : un premier chèque pour l'inscription aux Journées, un second chèque pour la soirée de congrès.**

**RENSEIGNEMENTS/INFORMATIONS :** Secrétariat de la SIP - T. 04 72 42 35 98 - F. 04 72 42 13 99 - secretariatSIP2@gmail.com

La SIP est un Organisme de Formation Professionnelle enregistré sous le numéro 31 62 02530 62



## INSCRIPTION À UN PROGRAMME DPC = ENTRÉE GRATUITE AUX JOURNÉES DE LA SIP

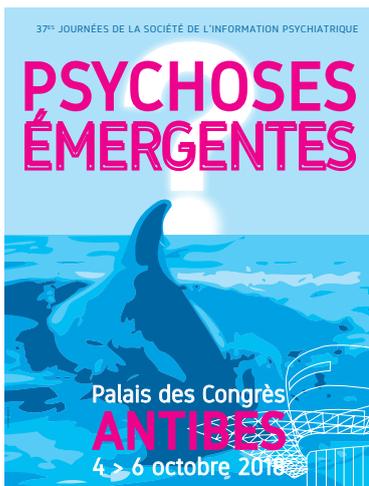
**PROGRAMMES de DPC destinés aux psychiatres, publics ou libéraux  
sessions du JEUDI 4 OCTOBRE 9h > 12h30 :**

- 17201800001 : Évaluation du traumatisme psychique des victimes : du certificat initial à l'expertise psychiatrique. Atelier animé par Bernard CORDIER et Paul JEAN-FRANÇOIS
- 17201800002 : Psychopharmacologie - résistance à un traitement psychotrope correctement mené : Intérêt clinique du monitoring plasmatique et du génotypage des cytochromes P450. Atelier animé par Marion PERIN-DUREAU et Hugo TRESPALACIOS
- 17201800003 : ABC du psychotrauma en secteur/CMP. Atelier animé par Christine EHLI et Pierre HUM
- 17201800004 : Psychotropes chez l'adolescent. Atelier animé par Bertrand WELNIARZ et Guillaume CEZANNE-BERT
- 17201800005 : Mise au point sur la prise en charge de la dépression et des troubles anxieux chez le patient âgé. Atelier animé par Alexis LEPETIT et Blandine PERRIN
- 17201800007 : instabilité, agitation, TDAH. Atelier animé par Jocelyne CALVET-LEFEUVRE et Fabienne ROOS-WEIL
- 17201800008 : Indications d'hospitalisation en psychiatrie: critères cliniques, sociaux et contextuels. Atelier animé par Bernard ODIER et Stéphane HENRIETTE
- 17201800009 : Prescription en périnatalité. Atelier animé par Valérie GAREZ et Bénédicte GOUDET-LAFONT
- 17201800010 : Soins psychiatriques sans consentement et actualités des fiches mémo de la HAS pour la rédaction des certificats. Atelier animé par Eric PECHILLON et Michel DAVID
- 17201800011 : Lecture et intérêt des bilans neuropsychologiques dans les troubles spécifiques des apprentissages. Atelier animé par Antoine FRADIN et Anne-Sophie PERNEL
- 17201800012 : Prise en charge d'un premier épisode psychotique. Atelier animé par Nelly DOLIGEZ et Pierre BROKMANN
- 17201800013 : La famille face à la psychose émergente : premières rencontres avec la psychiatrie. Atelier animé par Julien FOUSSON et Marie-José CORTES

**MONTANT DE L'INSCRIPTION : 750€** (prise en charge ANFH pour les psychiatres publics, prise en charge ANDPC pour les psychiatres libéraux). **Renseignements :** T. 04 72 42 35 98 - F. 04 72 42 35 99

**Contact :** secretariatSIP2@gmail.com

**Secrétariat SIP CH Saint Cyr** - Les Calades, rue Jean-Baptiste Perret - CS 15045 - 69450 Saint-Cyr-au-Mont-d'Or Cedex



## SYMPO & ATELIERS

VENDREDI  
5 OCTOBRE  
2018

16H30 À 18H SALLE FITZGERALD (3<sup>e</sup> ÉTAGE)

### SYMPOSIUM DE LA SOCIÉTÉ DE L'ÉVOLUTION PSYCHIATRIQUE

présidé par **Manuella DE LUCA**, modérateur **Pierre CHENIVESSE**

#### CLINIQUE DES COMMENCEMENTS

*Déclenchement, débranchement, dénouage : trois modalités de l'émergence psychotique dans la psychanalyse lacanienne.*

**Clément FROMENTIN**

*Schizophrénie et passage à l'acte inaugural : mythe ou réalité clinique ?*

**Sophie RAYMOND, Eric MARCEL**

*La notion d'engagement comme support d'évaluation des dispositifs thérapeutiques dans les psychoses émergentes.*

**Manuella DE LUCA**

### SYMPOSIUMS

9h-10h30 Salle FITZGERALD 1 (3<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM RECHERCHE TRANSLATIONNELLE N°1** coordonné par **Gisèle APTER** avec **Michel BENOIT**

9h-10h30 Salle SIDNEY BECHET 2 (3<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM ASSOCIATION MAROCAINE DES PSYCHIATRES DU SECTEUR PUBLIC** présidé par **Hugo TRESPALACIOS** : "Lien entre vulnérabilité infantile et émergence de la schizophrénie à l'âge adulte : à propos d'une étude transversale" **Jamila TOUNSI** et **Kamal ALAMI**

9h-10h30 Salle ARMSTRONG (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER FILMS PSY** coordonné par **Alain BOUVAREL** : "Le fils caché d'Hadès" (2013) 15 min CNASM / "La psychose vue de l'intérieur" (2009) 22 min CECOM

9h-10h30 Salle GOULD 1 (2<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM D'ÉCHANGES FAMILLES – ÉQUIPES SOIGNANTES : PRISES EN CHARGE DES PSYCHOSES ÉMERGENTES** coordonné par **Patrick BANTMAN** : "Entendre l'indicible : l'accueil des proches lors d'une première hospitalisation pour un épisode psychotique, ce qu'en disent les familles" **Brigitte DELPHIS** (UNAFAM) / "Pourquoi des recommandations HAS sur la prise en compte des familles lors d'une hospitalisation pour un premier épisode psychotique" **Dr Patrick BANTMAN** / "Familles, équipes soignantes, les conditions pour construire une dynamique thérapeutique" **Dr Danièle ROCHE-RABREAU** / "Temps de la dissociation et temps du trauma" **Pr Michel WAWRZYNIAK** / "Temps médical, temps individuel et temps familial" **Dr Jérôme PAYEN** / "Accueil des familles de patients hospitalisés en psychiatrie pour un épisode psychotique" **Palmyre SCHENIN-KING**

11h-12h30 Salle FITZGERALD 1 (3<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM RECHERCHE TRANSLATIONNELLE N°2** coordonné par **Laurent HOLZER** : "La recherche translationnelle nous avance-t-elle en matière d'identification et de traitement des adolescents à risque de psychose?" **Laurent HOLZER** / "Altérations de la matière blanche et déséquilibre redox dans la schizophrénie : marqueurs biologiques et cibles thérapeutiques" **Paul KLAUSER** / "Troubles perceptifs et psychose : une voie d'exploration de la vulnérabilité ?" **Frédéric HAESEBAERT**

11h-12h30 Salle GOULD 1 (2<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM HISTOIRE DES CONCEPTS PSYCHIATRIQUES** coordonné par **Jérémy SINZELLE** : "Dissociation : un concept "clivé" entre la psychiatrie française et allemande" **Gaëtan SUCH** / "Les vicissitudes de la paranoïa : un paradigme pour l'épistémologie psychiatrique" **Yann CRAUS** / "Cent ans de démence précoce : grandeur et décadence d'une maladie de la volonté" **Jérémy SINZELLE** / "Refaçonner les frontières diagnostiques. L'introduction du diagnostic de schizophrénie à la clinique psychiatrique universitaire de Strasbourg (1922-1932)" **Julie CLAUSS**

11h-12h30 Salle ARMSTRONG (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER IMAGES DE LA PSYCHIATRIE** coordonné par **Pierre HUM**

11h-12h30 Salle SIDNEY BECHET 2 (3<sup>e</sup> étage) **SYMPOSIUM SOCIÉTÉ ALGÉRIENNE DE PSYCHIATRIE** présidé par **Fabienne ROOS-WEIL** et **Monique D'AMORE** : "Psychiatrie et culture" **Farid KACHA** / "D'une clinique et de ses points d'achoppement : des diagnostics -des classifications et des traitements" **Nassima METAHRI**

11h-12h30 Salle GOULD 2 (2<sup>e</sup> étage) **ATELIER WPA** coordonné par **Joao Mauricio CASTALDELLI-MAIA** : "French Tobacco Champions in Mental Health project (FTC-MH) : Devrions-nous vraiment nous soucier de fumer pendant que nous traitons les troubles mentaux ?" (Traduction simultanée)

### ATELIERS DE COMMUNICATIONS

9h-10h30 Salle FITZGERALD 3 (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER "DIAGNOSTIC / CLASSIFICATIONS"** présidé par **Jean-Jacques BONAMOUR DU TARTRE** : "La psychose est-elle toujours bonne à dire ?" **Jean-Jacques BONAMOUR DU TARTRE** / "La psychose naissante" **Saïd CHEBILI**

9h-10h30 Salle SIDNEY BECHET 1 (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER ORGANISATION ET DISPOSITIF DE SOINS** présidé par **Georges JOVELET** : "Automutilation en psychiatrie : à propos d'un cas à Ouagadougou, Burkina Faso" **Désiré NANEMA, Patrice GOUMBRI, Arouna OUEDRAOGO** / "Intervention précoce en Maison des Ados : The place to be ?" **Thibault MIGNOT, Vincent LAPREVOTE** / "Quel accueil en CMP pour les 16-18 ans ? Intérêt du dispositif "Pass-âges", partenariat entre la psychiatrie adulte et la pédopsychiatrie" **Caroline JANNAUD, Thomas ROCCA**

11h-12h30 Salle FITZGERALD 3 (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER RECHERCHE CLINIQUE ET PRATIQUE** présidé par **Suzanne PARIZOT** : "Évaluer le risque d'évolution vers une schizophrénie ou un trouble bipolaire après un premier épisode psychotique : le projet PREDIPSY" **Arnaud LEROY, David ROMAN, Pierre THOMAS, Ali AMAD, Franck BROLY, Jean-Pierre PRUVO, Renaud JARDRI** / "L'utilisation de marqueurs linguistiques et de méthodes d'apprentissage automatique du discours dans la prédiction de la transition vers la psychose : Quels enjeux éthiques pour le patient et le psychiatre ?" **Pierre-François BAZZICONI, Michel WALTER, Laure BLETON, Christophe LEMEY** / "Aspects épidémiologiques et cliniques des patients suivis dans le service de psychiatrie du Centre Hospitalier Universitaire Régional de Ouahigouya, Burkina Faso" **Désiré NANEMA, Patrice GOUMBRI, Arouna OUEDRAOGO**

11h-12h30 Salle SIDNEY BECHET 1 (3<sup>e</sup> étage) **ATELIER "ENFANCE, ADOLESCENCE ET FAMILLE"** présidé par **Guillaume CEZANNE-BERT** : "Émergence psychotique, un train peut en cacher un autre !", **Agathe CES, Gérard SHADILI, Olivier GUILBAUD, Maurice CORCOS** / "Psychoses émergentes et déscolarisation : quels liens, quels soins ?" **Carmen DA MOTA**

VENDREDI 5 OCTOBRE 2018

# ATELIERS DE COMMUNICATIONS

9h à 10h30 Salle GOULD (2<sup>e</sup> étage)

## DIAGNOSTIC / CLASSIFICATIONS

Président : **Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE**

*“La psychose est-elle toujours bonne à dire ?”*

**Jean-Jacques BONAMOUR du TARTRE**

Que la psychose émerge, et l'inquiétude s'abat inévitablement sur l'intéressé, son entourage et sur les professionnels : quelque chose de grave s'est produit, laissant peser une lourde hypothèque sur l'avenir de ce sujet.

Or, tout le monde est également saisi par l'embarras pour nommer la chose en question aussi bien que pour l'expliquer : que recouvre le terme de psychose, est-il supportable, est-il accessible à la compréhension du patient ou de son entourage à un moment où la stupeur de son irruption et l'angoisse qui l'accompagnent viennent profondément brouiller les esprits ?

Comment “dire la psychose”, en évitant autant que possible les écueils de la surmédicalisation, de l'affirmation excessive car prématurée d'un diagnostic induisant un risque de collage des intéressés à l'énoncé, ou encore de la sous-information ou de la banalisation du problème ?

Il est également fréquent que “l'usager” oppose une résistance forte à entendre quoique ce soit, nous engageant alors à respecter ce qu'on pourrait appeler un “non-dit de connivence”, qui pourrait bien être paradoxalement la condition du suivi...

Quelle parole trouver, qui ouvre un vaste chantier de dialogue et de découverte, introduisant à une possibilité de pédagogie mutuelle, en quelque sorte, patient et psychiatre s'instruisant réciproquement de leur connaissance et de leur expérience du sujet ?

Comment caractériser la psychose “au plus juste”, permettant d'étayer la relation de soin et l'alliance thérapeutique aussi bien dans les moments de crise que dans les phases de rémission ?

Le délire ou les hallucinations sont-ils réellement les signes les plus significatifs de la psychose, et sinon, lesquels retenir ?

Nous avancerons quelques propositions dans ce sens.

*“La psychose naissante”*

**Saïd CHEBILI**

Dans le débat actuel sur le premier épisode psychotique, les psychoses émergentes, il nous paraît utile d'évoquer la notion de psychose naissante qui semble actuellement tombée dans l'oubli. Henri Grivois a décrit ce concept dans les années 80 et a proposé plusieurs versions de sa théorisation que nous décrirons. Dans une première approche, Grivois se place dans une perspective phénoménologique. Il décrit l'expérience vécue du malade dans laquelle ce dernier est en proie au concernement et à la centralité. Le concernement, néologisme emprunté au travail de Starobinski sur Rousseau, représente le symptôme initial. Même si chacun de nous peut y être confronté peu ou prou, dans la psychose naissante il s'emballe et devient centralité avec polarisation du monde autour du sujet. “Le carburant de la psychose c'est les autres”. A ce stade Grivois exclut tout déterminisme : génétique, moléculaire ou psychanalytique, même s'il concède, fidèle à l'abord phénoménologique, qu'il existe dans

tous les cas une rupture amoureuse ou des situations de perte brutale d'identité. Sous l'influence des philosophies de l'esprit, Grivois adopte pour un temps un modèle cognitiviste, puis il revient à une conception plus classique où la psychose naissante serait le premier épisode psychotique. La psychose naissante serait d'une part, le tronc commun aux différentes psychoses et d'autre part, serait régie par le modèle stress vulnérabilité. Ce modèle fait intervenir des facteurs génétiques mais qui restent inopérants sans l'association avec des facteurs individuels et environnementaux pour que la psychose apparaisse.

Il fait un rapprochement entre la psychose naissante et la schizophrénie débutante.

Il est important de reconnaître les premiers signes d'apparition de la psychose afin de débiter un traitement le plus précocement possible. On sait que la durée de psychose non-traitée est un facteur péjoratif.

9h à 10h30 Salle SIDNEY BECHET 1 (3<sup>e</sup> étage)

## ORGANISATION ET DISPOSITIF DE SOINS

Président : **Georges JOVELET**

*“Automutilation en psychiatrie : à propos d'un cas  
à Ouagadougou, Burkina Faso”*

**Désiré NANEMA, Patrice GOUMBRI, Arouna OUEDRAOGO**

La schizophrénie, maladie mentale chronique, touche toutes les sociétés et toutes les cultures. Si les multiples signes cliniques permettent sa classification et son pronostic, les complications somatiques ne sont pas rares. Ainsi, de plus en plus sont rapportés des cas d'automutilation dans plusieurs pays.

Ce travail rapporte l'observation de B.A âgée de 32 ans, qui présente un tableau de schizophrénie paranoïde compliqué de multiples actes d'automutilations dans plusieurs parties de son corps (lobules des deux oreilles, brûlures de cigarettes, multiples corps étrangers sous-cutanés). Son histoire démontre l'importance des automutilations dans la clinique de la schizophrénie, la place prépondérante, toujours occupée par les conceptions traditionnelles de la maladie mentale et la complexité des itinéraires thérapeutiques suivis par les malades mentaux, qui expliquent souvent le recours tardif à la psychiatrie moderne dite “du blanc” dans le contexte Burkinabé.

Cette observation démontre la nécessité d'information et de sensibilisation des populations, et de développer la psychiatrie de liaison au Centre hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo.

*“Intervention précoce en Maison des Ados :  
The place to be ?”*

**Thibault MIGNOT, Vincent LAPREVOTE**

La littérature est actuellement consensuelle quant au fait de reconnaître l'existence de symptômes psychotiques précocement identifiables avant l'écllosion d'un épisode psychotique aigu. On identifie en effet les symptômes dits “de base” ainsi que les symptômes psychotiques atténués (en intensité ou en fréquence d'apparition) et encore les symptômes psy-

chotiques limités et intermittents ayant la caractéristique de disparaître spontanément en quelques jours. Des critères objectifs et unanimes définissent ainsi des états mentaux à risque de développer un épisode psychotique. L'intérêt et l'efficacité d'une intervention précoce dans ce domaine sont désormais démontrés. Cependant peu de centres existent actuellement à l'échelle de la France. Le Centre de Liaison et d'Intervention Précoce (CLIP) de Nancy est le fruit d'un partenariat innovant entre la psychiatrie et la Maison des Adolescents de Meurthe-et-Moselle pour une intervention précoce dans le cadre de la psychose émergente. Nous décrivons au travers de cette communication la genèse de ce partenariat entre la psychiatrie et la Maison des Adolescents ainsi que les modalités de recrutement (modalités d'orientation des patients, partenaires identifiés, travail en réseau), les modalités d'évaluation (échelles et outils utilisés) et les modalités de soins de ce centre (modèle du case management, création ou adaptation d'outils). Nous avons en effet été amenés à créer de nouveaux outils (programme de psycho information) et/ou adapter des outils existants (Metacognitive Training, cohérence cardiaque, Mindfulness...) afin de les ajuster au plus près de la clinique et des besoins de ces jeunes patients.

*Quel accueil en CMP pour les 16-18 ans ?  
Intérêt du dispositif "Pass-âges", partenariat entre  
la psychiatrie adulte et la pédopsychiatrie*

**Caroline JANNAUD, Thomas ROCCA**

Un partenariat entre un CMP adultes et un CMP enfants et adolescents a été créé autour des nouvelles demandes de prise en charge d'adolescents de 16 à 18 ans sur le même secteur.

Le dispositif implique un accueil par un binôme soignant représentatif des deux structures, dans les 15 jours, sur le lieu de la demande.

Il a pour vocation, au terme de 5 consultations maximum, de repérer la souffrance psychique chez cette population particulière, permettre l'accès aux soins, repérer d'éventuelles psychoses émergentes et orienter au mieux (vers un des deux CMP, en libéral, vers d'autres structures spécialisées). Il s'appuie sur l'ancrage avec les partenaires locaux (services médico-scolaires, CLSM etc.).

11h à 12h30 Salle FITZGERALD (3<sup>e</sup> étage)

## RECHERCHE CLINIQUE ET PRATIQUE

Présidente : **Suzanne PARIZOT**

*"Évaluer le risque d'évolution vers une schizophrénie  
ou un trouble bipolaire après un premier épisode  
psychotique : le projet PREDIPSY"*

**Arnaud LEROY, David ROMAN, Pierre THOMAS, Ali AMAD,  
Franck BROLY, Jean-Pierre PRUVO, Renaud JARDRI**

L'un des principaux facteurs pronostiques dans les troubles psychotiques est la réduction de la période initiale sans traitement. Dans ce contexte, être en mesure de prédire précocement le devenir (diagnostique et fonctionnel) des patients présentant un premier épisode psychotique (PEP) est crucial. Plusieurs biomarqueurs ont pu être proposés afin d'atteindre cet objectif. Il peut s'agir de prédicteurs cliniques, neuropsychologiques ou biologiques, et d'imagerie cérébrale anatomique et fonctionnelle. Cependant, aucune étude n'a utilisé l'ensemble de ces marqueurs de manière conjuguée sur une grande cohorte. Dans le cadre des démarches d'harmonisation des pratiques cliniques en région Hauts-de-France, la

fédération de recherche en santé mentale (FR2SM) a constitué sur une dizaine de secteurs pilotes des binômes radiologues-psychiatres et de séquences IRM-types à proposer en cas de PEP, formant ainsi le réseau clinique PSYMAC. Nous souhaitons nous appuyer sur ce réseau clinique et tester son implémentation sur 21 centres répartis dans l'ensemble du territoire national (projet PREDIPSY). S'appuyant sur des mesures de pratique clinique courante, ce protocole se veut facilement généralisable. L'objectif de PREDIPSY est de valider un algorithme de prédiction se basant sur ces mesures, regroupées en 4 méta-variables : (a) l'imagerie cérébrale (IRM structurale et fonctionnelle), (b) la biologie (marqueurs génétiques), (c) la clinique (échelles psychométriques et phénoménologiques) et (d) la neuropsychologie (batterie cognitive). Cet algorithme cherchera à prédire le devenir clinique et fonctionnel à 1 an, 2 ans et 3 ans après un PEP. Le devenir clinique sera mesuré par l'évolution diagnostique du PEP vers une schizophrénie, un trouble bipolaire ou une rémission complète et une rémission fonctionnelle. Nous mesurerons le pouvoir discriminatif de cet algorithme en utilisant des méthodes issues de l'apprentissage-machine.

*"L'utilisation de marqueurs linguistiques  
et de méthodes d'apprentissage automatique  
du discours dans la prédiction de la transition vers  
la psychose : Quels enjeux éthiques pour le patient  
et le psychiatre ?"*

**Pierre-François BAZZICONI, Michel WALTER,  
Laure BLETON, Christophe LEMEY**

Depuis quelques années, la prédiction dans le champ de la schizophrénie est l'un des enjeux de la psychiatrie internationale. Plusieurs centres se sont constitués pour repérer plus tôt des sujets à risque de développer un trouble psychotique et ainsi agir plus vite. La fiabilité des prédictions s'avérant décevante, les études récentes tentent de définir des marqueurs plus spécifiques dont la combinaison améliorerait la prédiction du risque de schizophrénie. Les recherches ont ainsi recours à des techniques d'apprentissages automatiques qui sont à la croisée de nombreuses disciplines comme l'intelligence artificielle, les probabilités, les statistiques, les sciences cognitives ou l'informatique. Plusieurs équipes ont exploré l'intérêt de ces techniques dans la prédiction de la transition vers la psychose en utilisant des marqueurs d'imagerie cérébrale ou bien encore linguistiques. Ainsi, le département de psychiatrie de Brest s'intéresse à identifier des marqueurs linguistiques spécifiques de la transition psychotique à l'aide de ces techniques.

L'objectif est ici d'en mesurer les principaux enjeux éthiques et épistémologiques en considérant les risques de réification du langage, de désubjectivation de l'individu mais aussi de mort de la clinique psychiatrique. Guidée par le principe de bienfaisance et l'obligation d'action chez des sujets vulnérables, l'éthique de précaution pourrait être la juste mesure entre les partisans de l'abstention et ceux "l'action coûte que coûte". Déployant une énergie pour se former sans cesse, elle rejoindrait ainsi le langage dans sa fonction de médiation entre "le monde intérieur" de l'individu et le "monde commun".

*"Aspects épidémiologiques et cliniques  
des patients suivis dans le service de psychiatrie  
du Centre Hospitalier Universitaire Régional  
de Ouahigouya, Burkina Faso"*

**Désiré NANEMA, Patrice GOUMBRI, Arouna OUEDRAOGO**

Contexte-objectifs du travail : Le service de psychiatrie du Centre Hospitalier Universitaire Régional de Ouahigouya, reçoit les malades de la région du Nord et même, les patients venant du Mali. L'objectif de cette étude était d'étudier l'ampleur des maladies mentales au service de psychiatrie du CHUR de Ouahigouya.

**Méthodologie :** Nous y avons mené une enquête rétrospective à visée descriptive portant sur les patients reçus et/ou hospitalisés entre le 1er Janvier 2017 et le 31 Décembre 2017.

**Résultats :** Pendant la période d'étude, le service de psychiatrie a reçu au total 4113 personnes en consultation, dont 712 soit 17,35 % étaient à leur première consultation. Les hommes étaient majoritaires à 58 %. L'âge moyen des patients était de 33 ans avec des extrêmes de quatre et 78 ans. Les mariés étaient majoritaires et représentaient 32,9 %. L'agitation psychomotrice a été le symptôme qui a motivé la consultation, suivie de l'insomnie et de l'incohérence des propos. Les psychoses schizophréniques ont constitué le principal diagnostic retenu (80,08 %), suivis des troubles psychotiques aigus transitoires (5,22 %).

**Discussion-Conclusion :** Un renforcement de l'équipe de prise en charge, ainsi que la construction de chambres de soins intensifs, est nécessaire pour que le service puisse répondre efficacement à ses missions.

une remise en situation scolaire accompagnée, intégrée au projet thérapeutique.

Dans ce cadre la scolarité revêt un rôle important : elle est un levier précieux pour l'accès au soin ; elle permet une évaluation clinique plus fine englobant le fonctionnement cognitif en situation ; elle est un milieu d'échanges multiples remettant le patient en contact avec réalités externes et sociales.

Dans ce soin, par et avec la scolarité, il s'agit pour le patient (et sa famille) de prendre en compte ses difficultés psychiques, de remobiliser les capacités d'autonomisation et de (ré)-investir de manière plus réaliste un projet d'avenir, qu'il soit thérapeutique, scolaire, de formation ou d'insertion.

Dans le contexte des troubles psychotiques émergents, ce type d'intervention précoce et complémentaire dans les dispositifs sectoriels, ne prétend pas traiter la déscolarisation, mais permettre au sujet menacé de rupture durable, un ré-ancrage social.

11h à 12h30 Salle SIDNEY BECHET 1 (3<sup>e</sup> étage)

## ENFANCE, ADOLESCENCE ET FAMILLE

Président : **Guillaume CEZANNE-BERT**

*“Emergence psychotique, un train peut en cacher un autre !”*

**Agathe CES, Gérard SHADILI, Olivier GUILBAUD, Maurice CORCOS**

L'adolescence est une période de transformations biologiques, psychologiques et psychosociales pendant laquelle s'opèrent des mutations internes. Nous proposons à partir d'un cas clinique d'adolescent présentant une émergence psychotique de discuter les interactions avec la maladie de Crohn qui sera découverte concomitamment à ses troubles psychiatriques. Notre intérêt s'est porté sur la coexistence de trois entités pathologiques (Maladie de Crohn (MC), dépression et symptomatologie schizophrénique retenue) et les liens physiopathologiques existant entre celles-ci. Nous discutons des théories sur le rôle possible du microbiote et de l'inflammation comme étiologie des troubles.

*“Psychoses émergentes et déscolarisation : quels liens, quels soins ?”*

**Carmen DA MOTA**

Le repérage diagnostique et la prise en charge des émergences psychotiques à l'adolescence constituent une double difficulté concomitante. Les répercussions sur la scolarité, pouvant aller jusqu'à la déscolarisation sont une conséquence de ces troubles, souvent révélatrices. Elles ont aussi un rôle sur le pronostic, car elles sont un facteur d'aggravation ou de chronicisation des effets du processus pathologique sur l'insertion sociale ultérieure.

Par sa fonction nourricière la scolarité soutient le développement de l'adolescent dans ses différentes dimensions : cognitive, affective et sociale.

Des dispositifs de soin prennent appui sur la scolarité pour, de manière synergique, limiter les conséquences des troubles sur celle-ci, tout en relançant le fonctionnement psychique et la dynamique développementale. C'est le cas du modèle soin-études développé au sein de la Fondation Santé des Etudiants de France, utilisant l'articulation spécifique entre l'espace du soin et celui de la scolarité.

Ces services proposent une prise en charge institutionnelle, comportant

11h à 12h30 Salle FITZGERALD (3<sup>e</sup> étage)

## SYMPOSIUM DE LA SOCIÉTÉ DE L'ÉVOLUTION CLINIQUE DES COMMENCEMENTS

Présidente : **Manuela DE LUCA**

Modérateur : **Pierre CHENIVESSE**

*Déclenchement, débranchement, dénouage : trois modalités de l'émergence psychotique dans la psychanalyse lacanienne.*

**Clément Fromentin**

L'héritage de la psychiatrie classique ne nous a livré que tardivement un terme désignant l'émergence psychotique : celui de déclenchement. C'est ce terme dans les années 1950, Lacan va reprendre à la fois B. Ball et G. de Clérambault mais aussi aux récents travaux éthologiques pour construire son élaboration de la psychose au sein du mouvement structuraliste. Si pour Lacan, “la psychose n'a pas de préhistoire”, c'est que le délire n'est pas déductible de la biographique antérieure du sujet et qu'elle se situe toute entière dans le registre de la structure, constituées à partir des discontinuités et des oppositions, et non des passages et des modifications graduelles. Les conceptions ultérieures qui s'appuieront sur les théories mathématiques trouveront alors dans la notion de dénouage à rendre compte de phénomènes plus discrets et plus insidieux ; plus à même de rendre compte de manœuvres thérapeutiques opérantes dans la cure. Enfin, nous interrogerons le terme de débranchement proposé par le groupe IRMA pour désigner un aspect particulier de rupture avec le lien social.

*Schizophrénie et passage à l'acte inaugural : mythe ou réalité clinique ?*

**Sophie Raymond, Eric Marcel**

Paul Guiraud évoque en 1931 “les meurtres immotivés”, terme repris par Henri Ey en 1960 pour qualifier des crimes particulièrement dramatiques et paradoxaux (à l'image du matricide), qu'il décrit comme une soudaine impulsion homicide au commencement de certaines formes de schizophrénie. Cette idée de passage à l'acte médico-légal inaugural, ou révélateur d'une pathologie schizophrénique est-elle de nos jours une réalité clinique ?

A travers l'exposé de plusieurs vignettes cliniques de patients hospitalisés à l'Unité pour Malades Difficiles Henri Colin dans les suites d'un homicide pathologique, nous questionnons l'existence d'une phase prodromique, et de manière concomitante la possibilité d'une prévention de l'acte.

*La notion d'engagement comme support d'évaluation des dispositifs thérapeutiques dans les psychoses émergentes.*

**Manuella De Luca**

L'engagement n'est pas une notion classique du champ psychiatrique, psychologique ou psychanalytique. Il appartient au champ sémantique du langage courant. Les notions d'alliance thérapeutique ou d'insight n'ont

pas vraiment fait leurs preuves dans l'évaluation des dispositifs thérapeutiques proposés dans les psychoses émergentes. L'engagement dans les soins lors du premier épisode psychotique est essentiel, le modèle du case management promeut l'idée d'un engagement soignant auprès des sujets psychotiques. Nous interrogerons cette notion d'engagement qui est porteuse d'une dualité entre trop ou pas assez, entre emprise ou indifférence et verrons comment elle peut participer à promouvoir une évaluation des dispositifs thérapeutiques centrées sur les pratiques cliniques.

# La SiP est à METZ en 2019 du 3 au 5 octobre A vos agendas !

Emotion... Poésie, détresse, amour, extase, douleur, courage, spleen, désolation, colère, étonnement, surprise, bonheur, peur, dégoût, rage, joie, reconnaissance, mépris, tristesse, consolation...

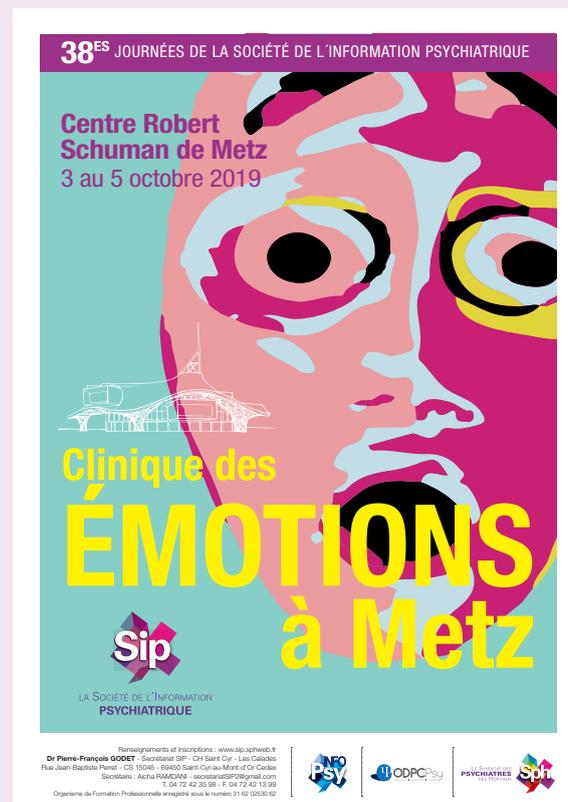
Le terme ancien et commun d'Emotion reflète un processus étudié tant dans les sciences humaines que biologiques ou celles des neurosciences. "Les émotions", sont une déclinaison de ce substantif qui suppose plusieurs acceptions, une grammaire de ses expressions, de ses théories diverses et de la clinique.

Dans notre expérience subjective, quotidienne, on tente souvent de contenir les émotions comme si elles allaient faire obstacle à la rationalité. Parfois elles nous échappent. Violentes ou apaisantes, destructrices ou bienfaitantes, elles soulignent l'essentialité de la relation à autrui. Toujours, on les ressent dans le corps : l'émotion signe le point de passage du biologique à l'intersubjectif.

Quid d'une clinique des émotions ? Comment relier celle-ci avec la psychopathologie et la pathologie psychiatrique ? Cette réflexion clinique peut-elle nourrir une approche transdisciplinaire et transnosographique ?

L'étude des émotions contribue à la réflexion du développement chez le petit enfant, de ses capacités à penser et à communiquer. La clinique y puise ses racines. Chez le jeune et l'adulte, elle éclaire le rapport entre émotion, affectivité, sentiment et action donc pensée.

Les états affectifs, l'humeur sont des composantes centrales de la clinique. Dans les troubles de l'humeur, les troubles anxieux ou le psychotraumatisme, sont en cause tristesse, joie, crainte, peur, ou terreur... Et dans le cadre des troubles de la person-



nalité, les débordements émotionnels en tout genre occupent le devant de la scène. A l'inverse, certaines pathologies, comme la schizophrénie, peuvent se caractériser par l'absence d'émotion visible ou par leur caractère discordant. Qu'en est-il des émotions dans la dépendance aux substances, les conduites addictives ou troubles psychosomatiques ? Et quelle place pour les émotions lorsque les fonctions intellectuelles s'altèrent ? Nos journées de la SiP exploreront ces questions physiopathologiques, cliniques, psychopathologiques et thérapeutiques, à travers le prisme éclairant des émotions.