

Programme Pédagogique du Samedi 10 janvier et 10 octobre 2026

Intitulé :	SÉMINAIRE CLINIQUE en mode « tissage de pensées »
Pré-requis :	Être inscrit sur le fichier SEPEA : pédopsychiatre, psychologues cliniciens, praticiens ayant une formation en psychopédagogie.
Lieu :	Distanciel /webinaire.
Formatrices :	Florence Guignard et Julie Augoyard
Durée :	3 heures par séminaire
Modalités du séminaire clinique de 3 heures – (09h30 à 12h30)	
<p>Les modalités proposées dans ce type de travail visent à :</p> <ul style="list-style-type: none">• Placer le présentateur dans les meilleures conditions possibles pour présenter son matériel clinique - ce qui est toujours émotionnellement éprouvant - et pour en retirer le plus grand bénéfice possible pour sa pratique• Faire découvrir aux participants les possibilités créatives et relationnelles d'un travail en groupe.	
<p>Objectifs pédagogiques du séminaire clinique</p> <ul style="list-style-type: none">• Repérer les mécanismes psychiques sous-jacents du matériel verbal et non-verbal de l'enfant à partir de l'associativité du groupe.	
Suivi :	<ul style="list-style-type: none">• Émargement obligatoire• Un questionnaire de satisfaction à renvoyer dans les 8 jours.
<p>Accessible aux personnes à mobilité réduite. Merci d'indiquer en amont toute autre situation de handicap à association@sepea.fr Nous étudierons les possibilités d'adaptation ou de contact partenaires.</p>	

Programme Pédagogique du Samedi 10 janvier et 10 octobre 2026**L'accompagnement psychothérapeutique dans les prises en charge des troubles cognitifs et comportementaux chez les enfants et les adolescents d'aujourd'hui.****SÉMINAIRE THÉORIQUE**

Pré-requis : Être inscrit sur le fichier SEPEA : pédopsychiatre, psychologues cliniciens, praticiens ayant une formation en psychopédagogie.

Lieu : Distanciel /webinaire.

Formatrices : Florence Guignard et Julie Augoyard

Durée : 3 heures par séminaire

Modalités du séminaire théorique de 3 heures - (14h00 à 17h00)

- Textes lus au préalable par les participants et discutés en groupe/ Partage des connaissances entre formatrices et participants
- Supports pédagogiques : 1 biblio de 5 textes choisis par les formatrices.

Objectifs pédagogiques du séminaire théorique

- Partie 1 : Comprendre les fonctionnements psychopathologiques à l'œuvre quand est posé le diagnostic actuel de "TDAH" à tous les âges. Quels mouvements psychiques et émotionnels ? Quels enjeux théoriques et sociaux ? Qu'apporte la psychothérapie psychanalytique ?
- Partie 2 : Dans la même perspective que la première partie, il s'agira d'interroger et de comprendre ce qui est engagé dans la clinique et la théorie pour deux autres diagnostics actuels : les "TSA" et les "troubles bipolaires".

Suivi :

- Émargement obligatoire
- Un questionnaire de satisfaction à renvoyer dans les 8 jours.

Bibliographie de la partie 1 page 4.

Argument et bibliographie :

Quoi qu'a dit ?

- A dit rin.

Quoi qu'a fait ?

- A fait rin.

A quoi qu'a pense ?

- A pense à rin.

Pourquoi qu'a dit rin ?

Pourquoi qu'a fait rin ?

Pourquoi qu'a pense à rin ?

- A' xiste pas.

Jean Tardieu

Qu'apporte la psychothérapie psychanalytique au traitement des troubles cognitifs et comportementaux des enfants et des adolescents d'aujourd'hui ? Les études scientifiques visant à évaluer la pertinence et l'efficacité des traitements n'en fait guère état.

Son mode de fonctionnement ne répond pas aux critères d'efficacité qui prévalent dans notre société en mutation. En effet, les diagnostics actuels ne correspondent plus à une vision holistique de la psyché de l'individu. Car la logique binaire et algorithmique instaurée de façon générale dans le contrôle du système de santé réduit les relations intrapsychiques et interpersonnelles à une liste d'expressions factuelles et comportementales, dont la somme ne recouvre néanmoins ni la totalité, ni surtout la complexité dynamique et économique. Or, selon les spécialistes de l'intelligence artificielle, nous sommes entrés dans une ère où tout ce qui ne peut être traduit en algorithmes sera désormais considéré comme ne faisant pas partie de la réalité¹.

Cependant, dans leur pratique quotidienne, les cliniciens se sentent souvent bien désarmés lorsque l'accompagnement de type rééducatif le plus souvent recommandé rencontre un obstacle tête à la résolution d'un trouble cognitif ou comportemental pourtant dûment diagnostiqué. Face aux difficultés inhérentes à l'application de ces techniques, quelle fonction la psychothérapie psychanalytique peut-elle occuper ?

Dans la partie théorique de notre séminaire, nous examineront les mécanismes psychiques qui conduisent naturellement notre pensée à dénier l'existence d'une vie psychique inconsciente. Nous proposerons quelques pistes pour tenter de relier ces deux systèmes de fonctionnement irréductibles l'un à l'autre que sont l'intelligence humaine et l'intelligence artificielle, dans le cadre précis de l'activité thérapeutique, avec l'enfant lors de notre premier samedi, et avec l'adolescent au cours du deuxième samedi.

Dans la partie clinique, nous discuterons concrètement de ce qui se passe sur le terrain. Pour cela, nous attendons des participants à chacun des deux séminaires cliniques qu'ils nous présentent des situations en lien avec les troubles cognitifs et comportementaux et dans lesquelles leur pratique de psychothérapeute est mise en jeu, soit parce qu'elle est sollicitée après un échec des traitements de type rééducatif, soit parce qu'elle est questionnée dans leur environnement socio-professionnel ou

¹ Voir, par exemple : Prof. S. Ghernaouti, Professeur honoraire de l'UNIL, Présidente de la Fondation SGH-Institut de Recherche Cybermonde, Directrice du Swiss Cybersecurity Advisory and Research Group : "CyberConscience et Intelligence Artificielle : mythes et réalité", conférence à l'Université de Genève, le 25.03.2025

institutionnel au regard des injonctions sanitaires d'efficacité, de rapidité associées aux nouveaux diagnostics.

Florence Guignard et Julie Augoyard

Bibliographie

Partie I – Texte transmis à l'inscription

- A. Guignard F. 2024, « L'attention innée du petit d'homme : un trésor à ne pas fracasser ».
- B. Günter M. 2015, « Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH) : un trouble de la transformation des affects et de la pensée ? », in *L'Année Psychanalytique Internationale* 2015/1 Vol. 2015, pages 121 à 154. Paris, In Press.
- C. Janin B. 2015, « Le TDAH (Trouble du Déficit de l'Attention avec Hyperactivité) et les diagnostics pendant l'enfance : la complexité des facteurs déterminants ». In Konicheckis A. et Korff Sausse S., *Le mouvement. Entre psychopathologie et créativité*. Pages 39 à 66. Coll. SEPEA, 2015. Paris, In Press.
- D. Guerra V. 2015, « Faux self moteur, une version défaillante et la subjectivité dans l'hyperactivité ». In Konicheckis A. et Korff Sausse S., *Le mouvement. Entre psychopathologie et créativité*. Pages 87 à 110. Coll. SEPEA, 2015. Paris, In Press.
- E. Perez de Pla E., Rodriguez M., Acosta P., 2015, « Observation de bébés hyperactifs dans leur environnement familial ». In Konicheckis A. et Korff Sausse S., *Le mouvement. Entre psychopathologie et créativité*. Pages 113 à 150. Coll. SEPEA, 2015. Paris, In Press.

Bibliographie de la partie II :

(En préparation)