



Conférence sur le PsychoTrauma

CONTEXTE ET PREAMBULE

De nos jours dans le champ de la psychopathologie, le psychotrauma désigne **tout événement du passé proche ou lointain qui conserve un impact délétère dans le présent.**

La notion de soin des traumatismes intéresse à la fois **les victimes mais aussi leurs aidants, leurs proches et leurs soignants.**

L'objectif de cette conférence est **de mettre en lumière les connaissances actuelles sur le psychotrauma, l'impact de celui-ci, et la prise en soins.**

INTERVENANTS

- **Dr Mélanie VOYER** : Responsable du Centre Régional de Psychotraumatologie Nord Nouvelle Aquitaine, qui accueille des personnes majeures souffrants de Trouble du Stress Post-Traumatique.
- **L'ARAVIC** : Association qui accompagne à la fois les victimes et les auteurs de violence, pour lutter contre la récidive et rompre les parcours de violence et de délinquance.
- **La Maison de Soie** : Association hébergée par le CHB qui accompagne les victimes de violences dans toutes les dimensions nécessaires (soins, hébergement, justice).

PROGRAMME

- o **13h00** : Ouverture des portes
- o **13h30-14h00** : Mot d'accueil et Introduction de la conférence
- o **14h00-16h00** : Présentation du **Dr VOYER** "Définition d'un événement traumatique et clinique du Trouble de Stress Post-Traumatique, les recommandations internationales sur la prise en charge et le traumatisme vicariant"
- o **16h00-16h15** : Pause
- o **16h15-17h00** : Présentation de **l'ARAVIC** "Les missions, les intervenants et les prises en charge"
- o **17h00-17h45** : Présentation de **la Maison de Soie** "Les missions, les intervenants et les prises en charge"
- o **18h00** : Fin de la conférence

La participation à l'ensemble de la conférence n'est pas obligatoire.

Merci de nous indiquer lors de votre inscription le choix de votre/vos intervention(s) et vos horaires de présence.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous serions/sommes ravi.e.s de vous accueillir à notre conférence.

Veuillez remplir ce formulaire et l'adresser à parcours.santementale@ch-correze.fr pour sécuriser votre place et recevoir toutes les informations nécessaires pour participer à cet évènement que nous souhaitons enrichissant.

* **Champ obligatoire**

* Prénom _____

* Nom _____

* Vous participerez

☐ De 13h30 à 18 h

☐ De 13h30 à 16h

☐ De 16h15 à 18h

Dans quel domaine exercez-vous votre profession ?

☐ Sanitaire

☐ Médico-social

☐ Justice

☐ Autre

☐

Précisez

☐ Ne souhaite pas répondre