

ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE - REGIME 1**DOCUMENT 8 bis****DOSSIER PEDAGOGIQUE****UNITE DE FORMATION****1. La présente demande émane du réseau :**☐ (1) Communauté française☐ (1) Libre confessionnel☐ (1) Provincial et communal☐ (1) Libre non confessionnel

Identité du responsable pour le réseau : (2) Date et signature (2) :

2. Intitulé de l'unité de formation : (2).....
.....
.....

CODE (3)

3. Finalités de l'unité de formation :

Reprises en annexe n° 1 de page(s) (2)

4. Capacités préalables requises :

Reprises en annexe n° 2 de page(s) (2)

5. Classement de l'unité de formation :☐ (1) Enseignement secondaire de :☐ (1) transition☐ (1) qualification

du degré :

☐ (1) inférieur☐ (1) supérieur☐ (1) Enseignement supérieur de type court☐ (1) Enseignement supérieur de type long

Pour le classement de l'unité de formation de l'enseignement supérieur			
Proposition de classement	(1)	Classement du Conseil supérieur	(1)
Technique	<input type="radio"/>	Technique	<input type="radio"/>
Economique	<input type="radio"/>	Economique	<input type="radio"/>
Paramédical	<input type="radio"/>	Paramédical	<input type="radio"/>
Social	<input type="radio"/>	Social	<input type="radio"/>
Pédagogique	<input type="radio"/>	Pédagogique	<input type="radio"/>
Agricole	<input type="radio"/>	Agricole	<input type="radio"/>

Date de l'accord du Conseil supérieur :

Signature du Président du Conseil supérieur :

6. Caractère occupationnel : ☐ (1) oui ☐ (1) non**7. Constitution des groupes ou regroupement :** Repris en annexe n° 3 de page(s) (2)**8. Programme du (des) cours :** Repris en annexe n° 4 de page(s) (2)**9. Capacités terminales :** Reprises en annexe n° 5 de page(s) (2)**10. Chargé(s) de cours :** Repris en annexe n° 6 de page(s) (2)

(1) Cocher la mention utile

(2) A compléter

(3) Réservé à l'Administration

Code de l'unité de formation : (3)

11. Horaire minimum de l'unité de formation :

Horaire minimum :

<u>1. Dénomination du (des) cours</u>	(2)	<u>Classement du(des) cours</u> (2) (4)	<u>Code U</u> (2) (5)	<u>Nombre de périodes</u> (2)
2. Part d'autonomie		XXXXXXXXXX	P	
			Total des périodes	

12. Réserve au Service d'inspection :

a) Observation(s) de l'(des) Inspecteur(s) concerné(s) relative(s) au dossier pédagogique [annexe(s) éventuelle(s)] :

b) Décision de l'Inspecteur coordonnateur relative au dossier pédagogique :

ACCORD PROVISOIRE - PAS D'ACCORD

En cas de décision négative, motivation de cette dernière :

Date :

Signature :

- (2) A compléter
(3) Réserve à l'Administration
(4) Soit CG, CS, CT, CTPP, PP ou CPPM
(5) Soit A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, V, W - (l'approbation de cette rubrique est réservée à l'Administration)

ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE - REGIME 1**DOCUMENT 8 bis****DOSSIER PEDAGOGIQUE****UNITE DE FORMATION****1. La présente demande émane du réseau :**

- ☐ (1) Communauté française
☐ (1) Provincial et communal

- ☐ (1) Libre confessionnel
☐ (1) Libre non confessionnel

Identité du responsable pour le réseau : (2) Date et signature (2) :

2. Intitulé de l'unité de formation : (2)

.....

CODE (3)

3. Finalités de l'unité de formation :

Reprises en annexe n° 1 de page(s) (2)

4. Capacités préalables requises :

Reprises en annexe n° 2 de page(s) (2)

5. Classement de l'unité de formation :

- ☐ (1) Enseignement secondaire de : ☐ (1) transition ☐ (1) qualification
 du degré : ☐ (1) inférieur ☐ (1) supérieur

☐ (1) Enseignement supérieur de type court☐ (1) Enseignement supérieur de type long

Pour le classement de l'unité de formation de l'enseignement supérieur			
Proposition de classement	(1)	Classement du Conseil supérieur (1)	
Technique	<input type="radio"/>	Technique	<input type="radio"/>
Economique	<input type="radio"/>	Economique	<input type="radio"/>
Paramédical	<input type="radio"/>	Paramédical	<input type="radio"/>
Social	<input type="radio"/>	Social	<input type="radio"/>
Pédagogique	<input type="radio"/>	Pédagogique	<input type="radio"/>
Agricole	<input type="radio"/>	Agricole	<input type="radio"/>

Date de l'accord du Conseil supérieur :

Signature du Président du Conseil supérieur :

6. Caractère occupationnel : ☐ (1) oui ☐ (1) non**7. Constitution des groupes ou regroupement :** Repris en annexe n° 3 de page(s) (2)**8. Programme du (des) cours :** Repris en annexe n° 4 de page(s) (2)**9. Capacités terminales :** Reprises en annexe n° 5 de page(s) (2)**10. Chargé(s) de cours :** Repris en annexe n° 6 de page(s) (2)

(1) Cocher la mention utile

(2) A compléter

(3) Réservé à l'Administration

Horaire minimum :

[illegible]

a) Observation(s) de l'(des) Inspecteur(s) concerné(s) relative(s) au dossier pédagogique [annexe(s) éventuelle(s)] :

ACCORD PROVISOIRE - PAS D'ACCORD

En cas de décision négative, motivation de cette dernière :

Date :

Signature :

- (2) A compléter
(3) Réservé à l'Administration
(4) Soit CG, CS, CT, CTPP, PP ou CPPM
(5) Soit A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, V, W - (l'approbation de cette rubrique est réservée à l'Administration)

DEMANDE D'OUVERTURE
ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE - REGIME 1

DOCUMENT 8 bis SIMPLIFIE**UNITE DE FORMATION**

Demande d'ouverture d'une unité de formation organisée sur la base d'un dossier de référence :

- ☐ (1) - approuvé par le Gouvernement de la Communauté française sur avis conforme de la Commission de concertation
☐ (1) - réseau ayant déjà fait l'objet d'une approbation provisoire

Date d'ouverture prévue le : (2) ...01-12-1998...

1. La présente demande émane du :

- ☐ (1) Pouvoir organisateur : (2)
☒ (1) Directeur(-trice) de l'Institut pour la Communauté française : (2)
 et se rapporte à l'établissement suivant :

dénomination : (2) ...IEPSCF.....
 adresse complète : (2) ...Rue Saint-Brice.....
 ...7-500 Tournai.....
 n° de matricule : (2) ...5402005.....
 n° de téléphone : (2) ...069.234723.....
 n° de fax : (2) ...069.222618.....

Date : (2) ...03-09-98.....

Signature du chef d'établissement de la C.F. ou
 du représentant du P.O. subventionné : (3) (2)

2. Transmis par le réseau :

- ☒ (1) Communauté française ☐ (1) Libre confessionnel
☐ (1) Provincial et communal ☐ (1) Libre non confessionnel

3. Intitulé de l'unité de formation : (2) ...spécialisation en santé mentale et psychiatrie
Classement de l'unité de formation : (2)

CODE (2) 823103U34E1

4. Type de la demande :

☐ (1) 4.1. Transformation sur la base d'un tableau de concordance

☐ (1) Passage de la (des) section(s) de régime 2

intitulé(s) (2)

n°(s) administratif(s) [cf. doc. 2] (2) date(s) de fermeture définitive (2)

☐ (1) Passage de (des) unité(s) de formation de régime 1 approuvée(s) à titre provisoire

et qui a (ont) été activée(s) code(s) n°(s) (2)

n°(s) dossier(s) (2)

n°(s) administratif(s) [cf. doc. 2] (2)

{
{
{ au régime 1
{ provisoire,
{ au régime 1
{ définitif (3)
{
{
{

☒ (1) 4.2. Programmation

Réservé à l'Administration

4. Prend acte

Date

Signature :

Le Directeur d'Administration ff,

G. SCHMIT

Déposé à l'Administration par le réseau

en date du :

N° dossier

- (1) Cocher la mention utile
 (2) A compléter
 (3) Biffer la mention inutile

D8bis/SIM. : au 01.03.96

ENSEIGNEMENT DE PROMOTION SOCIALE - REGIME 1

DOCUMENT 8 bis

DOSSIER PEDAGOGIQUE

UNITE DE FORMATION

1. La présente demande émane du réseau :

- ☒ (1) Communauté française
☐ (1) Provincial et communal

- ☐ (1) Libre confessionnel
☐ (1) Libre non confessionnel

Identité du responsable pour le réseau : (2) M^r VERSCHURE Date et signature (2) : ..

2. Intitulé de l'unité de formation : (2)

SPECIALISATION EN SANTE MENTALE
et psychiatrie

CODE (3) 823103U34E1

3. Finalités de l'unité de formation :

Reprises en annexe n° 1 de 1... page(s) (2)

4. Capacités préalables requises :

Reprises en annexe n° 2 de 1... page(s) (2)

5. Classement de l'unité de formation :

☐ (1) Enseignement secondaire de :
du degré :

☐ (1) transition
☐ (1) inférieur

☐ (1) qualification
☐ (1) supérieur

☒ (1) Enseignement supérieur de type court

☐ (1) Enseignement supérieur de type long

Pour le classement de l'unité de formation de l'enseignement supérieur			
Proposition de classement (1)		Classement du Conseil supérieur (1)	
Technique	<input type="radio"/>	Technique	<input type="radio"/>
Economique	<input type="radio"/>	Economique	<input type="radio"/>
Paramédical	<input checked="" type="radio"/>	Paramédical	<input type="radio"/>
Social	<input type="radio"/>	Social	<input type="radio"/>
Pédagogique	<input type="radio"/>	Pédagogique	<input type="radio"/>
Agricole	<input type="radio"/>	Agricole	<input type="radio"/>

Date de l'accord du Conseil supérieur :

Signature du Président du Conseil supérieur :

6. Caractère occupationnel : ☐ (1) oui ☒ (1) non

7. Constitution des groupes ou regroupement : Repris en annexe n° 3 de 1... page(s) (2)

8. Programme du (des) cours : Repris en annexe n° 4 de 1... page(s) (2)

9. Capacités terminales : Reprises en annexe n° 5 de 1... page(s) (2)

10. Chargé(s) de cours : Repris en annexe n° 6 de 1... page(s) (2)

(1) Cocher la mention utile

(2) A compléter

(3) Réservé à l'Administration

Code de l'unité de formation : (3)

823103U34E1

11. Horaire minimum de l'unité de formation :

Horaire minimum :

1. Dénomination du (des) cours (2)	Classement du(des) cours (2) (4)	Code U (2) (5)	Nombre de périodes (2)
1. Psychiatrie clinique de l'adulte et de la personne âgée	CT	B	40 p.
2. Psychologie et pédagogie	CT	B	16 p.
3. Psychosociologie	CT	B	12 p.
4. Législation spécifique en matière de santé mentale et psychiatrique	CT	B	12 p.
5. Techniques psychothérapiques	CT	B	16 p.
6. Psychiatrie clinique de l'enfant et de l'adolescent	CT	B	20 p.
7. Hygiène mentale	CT	B	20 p.
8. Principe des soins infirmiers en santé mentale et psychiatrie et relation soignante	CT	B	60 p.
9. Déontologie appliquée et légale	CT	B	12 p.
10. Pathologie médicale et chirurgicale spécialisée	CT	B	12 p.
2. Part d'autonomie.		P	20 p.

Total des périodes 240 p. ✓

12. Réservé au Service d'inspection :a) Observation(s) de l'(des) Inspecteur(s) concerné(s) relative(s) au dossier pédagogique [annexe(s) éventuelle(s)] :b) Décision de l'Inspecteur coordonnateur relative au dossier pédagogique :

ACCORD PROVISOIRE - PAS D'ACCORD

En cas de décision négative, motivation de cette dernière :

Date :

Signature :

(2) A compléter

(3) Réservé à l'Administration

(4) Soit CG, CS, CT, CTPP, PP ou CPPM

(5) Soit A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, V, W - (l'approbation de cette rubrique est réservée à l'Administration)

D 8 BIS/UF : au 01.03.96

DECLARATION RELATIVE AUX MISES EN DISPONIBILITE PAR DEFAUT D'EMPLOI
OU PERTES PARTIELLES DE CHARGE

O (1) Pas de disponibilité par défaut d'emploi ni perte partielle de charge

Je, soussigné(e), (2) Jean-Claude Fontaine

déclare que la programmation de l'unité de formation

n° administratif (cf. document A) : (2) 5799

intitulé : (2) Spécialisation en santé mentale psychiatrie

n'entraîne aucune mise en disponibilité par défaut d'emploi ni perte partielle de charge dans l'établissement portant le n° de matricule : (2) 542005

Date : (2) 12.03.09-1.392

Signature du chef d'établissement de la C.F. ou
du représentant du P.O. subventionné : (3) (2)

P.O. Elbie

O (1) Disponibilité par défaut d'emploi et/ou perte partielle de charge

- Je, soussigné(e), (2)

déclare que la programmation de l'unité de formation

n° administratif (cf. document A) : (2)

intitulé : (2)

entraîne une mise en disponibilité par défaut d'emploi et/ou une perte partielle de charge dans l'établissement portant le n° de matricule : (2)

- J'ai introduit une demande de dérogation auprès du Conseil supérieur de l'enseignement de promotion sociale.

Date : (2)

Signature du chef d'établissement de la C.F. ou
du représentant du P.O. subventionné : (3) (2)

Décision du Conseil supérieur :

Accord

Date :

Pas d'accord

Signature du Président du
Conseil supérieur :

- (1) Cocher la mention utile
(2) A compléter
(3) Biffer la mention inutile

Unité de formation : Spécialisation en santé mentale et psychiatrie

1) Finalités générales :

- a) Concourir à l'épanouissement individuel en promouvant une meilleure insertion professionnelle, sociale, culturelle et scolaire.
- b) Répondre aux besoins et demandes en formation émanant des entreprises, des administrations, de l'enseignement et d'une manière générale des milieux socio-économiques et culturels.

2) Finalités spécifiques :

Cette Unité de Formation a pour but d'actualiser les connaissances dans le domaine de la psychiatrie, du personnel paramédical, rencontrant dans la pratique professionnelle des patients présentant des troubles psychopathologiques .

Unité de formation : Spécialisation en santé mentale et psychiatrie

Est directement admissible, le candidat

- porteur d'un diplôme de l'enseignement supérieur paramédical ou social de type court ,
- porteur du brevet d'infirmier(ère) hospitalier(ère) ou psychiatrique
- porteur du diplôme d'éducateur .

Unité de formation : Spécialisation en santé mentale et psychiatrie

NEANT

Unité de formation : Spécialisation en santé mentale et psychiatrie

3) MESURES QUANT A L'ADMINISTRATION DES BIENS

- Rapports sur l'état des personnes, l'incapacité, la minorité, la tutelle
- Infirmes soumis au droit commun
- Infirmes mentaux séquestrés, mis en observation, ou internés
- La mise sous conseil judiciaire
- L'interdiction judiciaire
- Infirmes mentaux interdits et mis en observation, séquestrés ou internés
- La minorité prolongée

4) REPARATION DES DOMMAGES CAUSES PAR LES ANORMAUX - article 1886 bis

5) APERCU DE LA LEGISLATION SOCIALE RELATIVE AUX HANDICAPES

- L'octroi d'allocations aux handicapés
- Le Fonds National de Reclassement Social des Handicapés
- L'Assurance Maladie Invalidité A.R. 1970

6) ADMINISTRATION EN PSYCHIATRIE

- 1° Loi sur les hôpitaux
- 2° Normes d'agrément
- 3° R.I.M. en psychiatrie

Unité de formation : Spécialisation en santé mentale et psychiatrie

COURS : TECHNIQUES PSYCHOTHERAPIQUES, Y COMPRIS THERAPIE COMPORTEMENTALE, THERAPIE FAMILIALE, TECHNIQUES REEDUCATIVES ET ERGOTHERAPIQUES

A l'issue de ce cours, chaque participant sera capable de

- développer une réflexion concernant la notion de milieu thérapeutique .
- décrire les différentes techniques thérapeutiques utilisées en psychiatrie .
- d'adapter une attitude critique vis-à-vis de chaque approche .

Pour acquérir ces capacités, le participant sera amené à maîtriser les savoir, savoir-être et savoir-faire relatifs aux points du programme suivant :

1.1. Les techniques du passé et leurs adaptations modernes

1.2. De l'hypnose à la suggestion

De l'hypnose à ses dérivés : narcoanalyse, Desoille

De l'hypnose aux techniques de relaxation :

- autohypnose
- training autogène de Schultz
- sophrologie

De l'hypnose à la psychanalyse (Freud, Yung, Adler)

1.3. Compléments

- les différentes techniques de relaxation
- les psychothérapies d'inspiration psychanalytique
- psychothérapie des psychoses et autres maladies mentales névrotiques

1.4. Services hospitaliers fermés et ouverts

Thérapeutiques au domicile (secteur)

1.5. Cures par isolement et retraite

Cures par les groupes

- les différents groupes thérapeutiques
- les facteurs curatifs des groupes

1.6. Cures par le repos et la détente

Cures par le travail et l'occupation

Cures par le jeu, l'expression artistique

1.7. Rééducation par la physiothérapie, l'hydrothérapie, l'expression corporelle

Rééducation par l'apprentissage : behaviour- therapy

1.8. Les relations médecin infirmier-patient-famille-société