**Programme de formation sur le jeu en 2 jours**

|  |  |
| --- | --- |
| JOUR 1 |  |
|  |  |
| 9h-9h30 | **Introduction** |
|  |  |
|  | Accueil des participantsPrésentation des formateurs et des objectifs de la formationTour de table – Attentes des participantsPrésentation du programme des 2 journées |
|  |  |
| 9h30-10h30 | **Qu’est-ce que le jeu pathologique ?** |
|  |  |
| 1ère approche | Trajectoire du joueur |
|  |  |
| 10h30-10h45 | **Pause café** |
|  |  |
| 10h45-12h30 | **Qu’est-ce que le jeu pathologique ? (suite)** |
|  |  |
| 1ère approche (suite) | Trajectoire du joueur (suite)Conséquences possiblesDéfinition clinique du jeu pathologique |
| Diagnostic | Outil d’évaluation objectif et validéEvaluation clinique |
|  |  |
| 12h30-13h30 | **Pause midi** |
|  |  |
| 13h30-15h | **Approfondissement de la pathologie du jeu (1)** |
|  |  |
| Les jeux de hasard | Débat autour des jeux de hasard : Quels sont les jeux dits de hasard ? Pourquoi ? Quelle part hasard/habileté ? |
|  | Synthèse : spécificités des jeux de hasard (notion de taux de redistribution, d’indépendance des tours, des jeux les plus addictogènes…) |
|  | Se faire interdire de salles de jeux et de casino |
|  |  |
| 15h-15h15 | **Pause café** |
|  |  |
| 15h15-16h20 | **Approfondissement de la pathologie du jeu (2)** |
|  |  |
| Le joueur et ses caractéristiques | Vignettes cliniquesTypologie de BlaszcinskiCo-morbidité Facteurs de risques, triangle d’Olivenstein |
|  |  |
| 16h20-16h30 | **FEEDBACK PREMIERE JOURNEE** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| JOUR 2 |  |
|  |  |
| 9h-9h15 | **RAPPEL DE LA PREMIERE JOURNEE** |
|  |  |
| 09h15-10h30 | **La prise en charge des joueurs (1/3)** |
|  |  |
|  | Accueil de la demande et évaluation clinique de la problématique.Aborder la motivation au changement (Prochaska & Di Clemente).Travailler ensemble un objectif de changement  |
|  |  |
| 10H30-10h45 | **PAUSE CAFE** |
|  |  |
| 10H45-12h30 | **La prise en charge des joueurs (2/3)** |
|  |  |
| Réseau médico- psycho-social | Quelles personnes ressources peuvent être exploitées par le joueur et par l’intervenant ? Quels sont les services qui peuvent être inclus dans l’accompagnement d’un joueur ? Importance du maintien de la communication entre les soignants pour éviter le morcellement des soins. |
| Schéma | Synthèse schématique des différentes prises en charge |
| Accompagnement social | Médiation de detteRéinsertion |
| Accompagnement médical | Impact du jeu sur la santé, symptômes physiquesRôle du médecin généralisteMédications éventuelles |
| Groupe de parole | Joueurs anonymes |
|  |  |
| 12H30-13h30 | **PAUSE MIDI** |
|  |  |
| 13H30-15h00 | **La prise en charge des joueurs (3/3)** |
| Accompagnement psychologique | Quel type d’accompagnement (TCC, psychodynamique, systémique, aide en ligne, etc.). |
|  | Quelques pistes d’intervention (journal de bord, analyse d’une séquence de jeu, à moi de jouer…) |
|  |  |
| 15h-15h15 | **Pause café** |
|  |  |
| 15h15-16h20 | **Les proches** |
|  | Les 3 phases du proche selon LadouceurComment réagir face aux proches ? Que leur conseiller ? Où les réorienter ?Protection des prochesInclusion des proches dans la prise en charge des joueurs |
|  |  |
| 16h20-16h30 | **FEEDBACK DE CETTE DEUXIEME JOURNEE & QUESTIONNAIRE D’EVALUATION** |
|  |  |
|  | Références bibliographiques, livres et folders à disposition |
|  |  |