



Nick Putman

est le fondateur d'Open Dialogue UK.

Il est psychothérapeute, praticien et formateur certifié Open Dialogue.

Il s'est spécialisé dans le travail avec les personnes atteintes de psychose et leurs familles. Il a passé plus de 10 ans à vivre et travailler dans divers services communautaires destinés aux personnes atteintes de psychose et d'autres états extrêmes.

Nick a d'abord suivi une formation Open Dialogue avec entre autres Mary Olson et Jaakko Seikkula aux USA et a passé beaucoup de temps avec les équipes Open Dialogue en Laponie Occidentale. Il a ensuite joué un rôle déterminant dans l'établissement du premier programme de formation triennale "Open Dialogue" devant se dérouler en dehors de la Finlande, en Europe, et en Amérique, et a été formateur dans plusieurs programmes internationaux Open Dialogue.



Emma Wieviorka travaille en tant que psychiatre à GHU Paris (Psychiatrie et Neurosciences). Elle s'est formée à l'Open Dialogue à Londres

INFORMATIONS PRATIQUES

Lieu de l'évènement

L'Equipe asbl, site « Le Jade »
Rue de Veeweyde, n°60
1070 Anderlecht

Tarifs pour les trois jours

Usager-ère	20 €
Famille	150 €
Professionnel	200 €

Café, thé, soupe et sandwiches sont inclus.

Inscription avant le 30 octobre 2023

Envoyez-nous un courriel à l'adresse **odforbe@esperances.org** avec votre nom, prénom, n° téléphone et toute information qui vous semble pertinente.

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous invitons à nous contacter afin de pouvoir échanger sur votre situation, et être attentif à vos besoins.

www.esperances.org

EsperanceS asbl | BE 0655.767.114 | +32 455 12 49 13



Pour toute personne concernée par la psychiatrie : les différents acteurs du milieu professionnel actifs dans ce domaine, les aidants pairs et proches, les usagers-ères, les familles, les proches.

3 jours d'Introduction à l'Open Dialogue

13, 14 & 15 novembre 2023

7^e édition

EspéranceS asbl

en collaboration avec

OPEN DIALOGUE UK

La "pratique dialogique" est une approche issue du "dialogue ouvert" (open dialogue) et dont le but est d'aider les individus ainsi que leurs familles à se sentir entendus, respectés, et validés. En 1984, le personnel de l'hôpital Keropudas (Tornio, Finlande), déjà formé à la thérapie familiale, décida de changer leur manière de conduire les admissions en hospitalisation. S'inspirant du travail d'Yrjö Alanen (1997), ils mirent en place des "entretiens de réseau" dès la phase aiguë des crises psychiques, réunissant ainsi la personne en détresse, la famille, d'autres proches soutenant, et tout professionnel impliqué, et ceci préalablement à toute décision d'hospitalisation. Ainsi naquit une pratique nouvelle qui évolua – conjointement à un processus d'innovations cliniques, de changements institutionnels, et de recherche – pour aboutir au "dialogue ouvert", décrit sous ce nom pour la première fois en 1995⁽¹⁾.

L'aspect "ouvert" du dialogue se réfère à la transparence des processus de décision et de planification thérapeutique, qui ont lieu en présence de l'ensemble des participants (sans toutefois contraindre les familles à discuter de ces questions si elles ne le souhaitent pas).

Dès le démarrage, cette approche de réseau fut appliquée à toutes les situations psychiatriques rencontrées.

Sur une période de dix ans, l'unité d'hospitalisation traditionnelle de Tornio fut transformée en un système complet de soins psychiatriques assurant la continuité des soins – hospitaliers et ambulatoires – dans la communauté.

L'entretien thérapeutique constitue le contexte thérapeutique-clé du dialogue ouvert. Il réunit les professionnels et le réseau dans une entreprise collaborative.

Il est par ailleurs essentiel que le service psychiatrique, dans son organisation, partage également les présupposés de la pratique dialogique. Le dialogue ouvert est une approche intégrative dans laquelle d'autres modalités thérapeutiques peuvent être ajoutées⁽²⁾, adaptées aux besoins de l'individu et de la famille, au sein d'un "réseau thérapeutique" flexible et en constant développement⁽³⁾.

La pratique du dialogue ouvert a deux caractéristiques fondamentales :

- un système de soins intégré, communautaire, qui implique les familles et le réseau social dès la toute première demande d'aide ;
- la "pratique dialogique", à savoir la conversation thérapeutique singulière qui est réalisée au cours de "l'entretien thérapeutique".

(1) (Aaltonen, Seikkula & Lehtinen, 2011 ; Seikkula et al, 1995)

(2) (Ziedonis, Fulwiler, Tonelli, 2014 ; Ziedonis et al, 2005 ; Ziedonis, 2004)

(3) (Hald, 2013 ; Seikkula & Arnkil, 2014)

En attendant de vous **rencontrer**:

Un parmi 3 documentaires de Daniel Mackler à découvrir sur le web: *Dialogue Ouvert* .

<http://wildtruth.net/dvdsub/fr/>