



**INSTITUT DE
PÉDIATRIE SOCIALE
EN COMMUNAUTÉ**

FONDATION DR JULIEN

Programme annuel de
formation professionnelle
continue

2021-2022

Table des matières

<i>INSTITUT DE PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ</i>	3
PORTAIL DE FORMATION	3
ÉQUIPE	3
<i>PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE</i>	4
PROGRAMME D'INTRODUCTION	4
PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT	4
APPRENTISSAGE PAR LES PAIRS	4
POUR S'Y RETROUVER	5
<i>PARCOURS DE FORMATION</i>	6
NIVEAUX DE CERTIFICATION	6
COMMUNAUTÉS EN DÉMARRAGE (CD)	6
CENTRES EN VOIE DE CERTIFICATION (EVC)	7
CENTRES CERTIFIÉS RÉGULIER 1 (R1)	8
CENTRES CERTIFIÉS RÉGULIER 2 (R2)	9
CENTRES CERTIFIÉS RÉGULIER 3 (R3)	10
PROFESSIONS	11
MÉDECINE ET SOINS INFIRMIERS	11
TRAVAIL SOCIAL	12
DROIT	13
SUIVI-ACCOMPAGNEMENT	14
DIRECTION GÉNÉRALE	15
RESPONSABLE À L'ACCUEIL	16
<i>FICHES DESCRIPTIVES DES FORMATIONS</i>	17
1. PROGRAMME D'INTRODUCTION	17
1.1 INTRODUCTION À LA PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	17
1.2 LES SEPT PRINCIPES DES DROITS DE L'ENFANT	18
1.3 STRESS TOXIQUE ET STRATÉGIES D'INTERVENTION	19
1.4 LA DÉMARCHE CLINIQUE EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	20
1.5 OBSERVATION CLINIQUE	21
1.6 BASE DE DONNÉES CLINIQUE	22
2. PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT	23
2.1 TDAH ET TROUBLES DE COMPORTEMENT	23
2.2 LES TROUBLES ANXIEUX CHEZ LES JEUNES EN SITUATION DE GRANDE VULNÉRABILITÉ	24
2.3 NOUVEAUX REGARDS	25
2.4 COMPOSER AVEC LA COMPLEXITÉ : PENSER ET AGIR EN COLLABORATION EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	26
2.5 LA THÉORIE DE L'ATTACHEMENT: UNE BOUSSOLE POUR L'INTERVENTION	27
2.6 POUR UNE PRATIQUE CENTRÉE SUR LA THÉORIE DE L'ATTACHEMENT	28
2.7 LE TRAUMA COMPLEXE ET LE MODÈLE ARC	29
3. APPRENTISSAGE PAR LES PAIRS	31
3.1 ÉCHANGES CLINIQUES	31
3.2 CODÉVELOPPEMENT : THÉRAPIES CRÉATIVES	32

Institut de pédiatrie sociale en communauté

L'Institut de pédiatrie sociale en communauté est créé à l'hiver 2020 par la Fondation Dr Julien dans un effort d'offrir des services de formation à toute personne intéressée à intégrer l'approche de pédiatrie sociale en communauté (PSC) dans sa vie professionnelle ou personnelle, au Québec et ailleurs dans le monde.

L'Institut propose plusieurs modalités d'apprentissage adaptées aux apprenant.e.s adultes telles que la formation en ligne, présentielle et hybride (formation combinant plusieurs modalités). Dans le but de faciliter l'intégration de la PSC dans sa pratique professionnelle, notre équipe propose à tou.te.s les professionnel.le.s évoluant dans un centre de pédiatrie sociale en communauté (CPSC) un parcours de formation personnalisé à son profil professionnel.

Finalement, nous nous engageons à faciliter l'obtention de crédits de formation à travers nos partenariats avec Médecins Francophones du Canada et l'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec.

Portail de formation

Afin de demeurer une ressource indispensable dans l'apprentissage de la PSC, l'Institut s'est doté d'une [plateforme d'apprentissage en ligne](#). Cette plateforme, entièrement consacrée à la formation en PSC, vous permettra de compléter des formations en ligne, de vous inscrire à des formations présentielles et d'obtenir des crédits de formation. Finalement, des ressources vidéo, des baladodiffusions et des publications sélectionnées pour leur pertinence à l'apprentissage de la PSC vous sont également offertes dans la section "Ressources".

Équipe

Direction:

- **Myriam Hivon** - Directrice de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté

Équipe de conception:

- **Anthony Bergeron** - Concepteur pédagogique, formation professionnelle continue
- **Céline Desjardins** - Conceptrice pédagogique, certificat universitaire
- **David Guillemette** - Technopédagogue et gestionnaire du portail de formation
- **Marie-Ève Lapointe** - Conceptrice pédagogique, formation professionnelle continue

Équipe de coordination:

- **Caroline Chaumont** - Chef de projet, FER (Familles-Enfants-Réseaux)
- **Marylène Leduc** - Coordinatrice de projet (Familles-Enfants-Réseaux)
- **Ketty Marradi** - Coordinatrice à la formation et responsable des stages

Recherche:

- **Marie-Ève Turcotte** - Conseillère, soutien scientifique à l'amélioration des pratiques

Experts de contenu:

- **Dr Gilles Julien** - Directeur clinique, pédiatrie et fondateur de l'approche
- **Dre Gaëlle Vekemans** - Direction clinique adjointe, pédiatre
- **Me Hélène (Sioui) Trudel** - C.Q., LL.M. – Directrice fondatrice, Droit intégré et innovation sociale, Cofondatrice, Fondation Dr Julien
- Les équipes des CPSC de Hochelaga-Maisonneuve et de Côte-des-Neiges
- L'équipe du Garage à musique - Centre spécialisé de PSC
- Les équipes des centres désignés de PSC: CPSC De Gatineau et Du Vieux-Hull et CPSC de Lévis.

Programme de formation professionnelle continue

L'Institut de pédiatrie sociale en communauté offre un programme de formation professionnelle continue s'adressant avant tout aux professionnel.le.s en sciences de la santé, sociales ou juridiques œuvrant au sein des CPSC ou en partenariat avec ceux-ci.

Visant l'amélioration continue de la pratique, notre programme propose un ensemble de modalités d'apprentissage en ligne, en présentiel ou hybrides qui s'ajustent dans le temps aux besoins de nos différents publics cibles.

Le programme de formation professionnelle continue inclut:

1. Un programme d'introduction
2. Un programme de perfectionnement
3. L'apprentissage par les pairs

Programme d'introduction

Le programme d'introduction constitue le point de départ de toute pratique en PSC. Il vise à ce que tou.te.s les professionnel.le.s travaillant dans le réseau de PSC aient une compréhension commune de l'approche.

Tous les nouveaux employés d'un CPSC devraient d'abord compléter les formations du programme d'introduction inscrites à leur profil avant d'accéder aux autres programmes de formation. Pour les médecins, la complétion du programme d'introduction fait partie des exigences du Ministère de la Santé et des Services sociaux.

Programme de perfectionnement

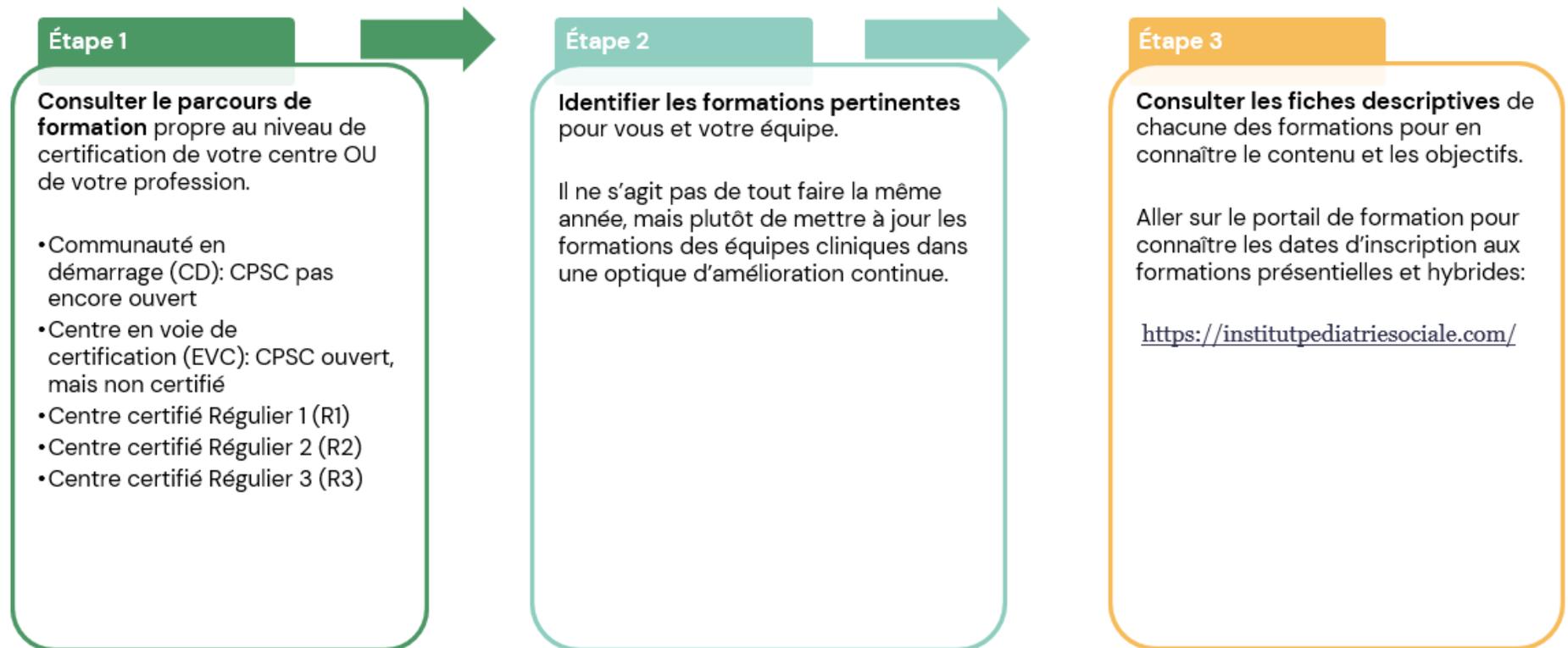
Le programme de perfectionnement vise l'enrichissement de sa pratique de PSC à travers l'approfondissement de thématiques spécifiques à l'approche. Réunissant des experts dans le domaine de la vulnérabilité infantile, ce programme permet à tous les cliniciens et cliniciennes de parfaire leurs connaissances et leurs interventions sur des thématiques propres à la PSC.

Apprentissage par les pairs

Finalement, l'apprentissage par les pairs propose des formations annuelles. Animées par des experts, ces formations visent le renforcement de sa pratique de PSC grâce à du codéveloppement et des échanges entre professionnels. Ce programme revient annuellement, approfondissant chaque fois de nouvelles thématiques.

Les nouveaux employés des CPSC peuvent ainsi bénéficier de ces espaces d'apprentissage collectif ainsi que de l'expérience de leurs consœurs et confrères du réseau.

Pour s'y retrouver



Pour toute questions relatives à ce programme, nous vous invitons à prendre contact avec notre coordonnatrice de la formation à l'adresse courriel: formation@pediatriesociale.org

Parcours de formation

Niveaux de certification

Communautés en démarrage (CD)

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil
- TS** Travail social
- MD** Médecine et soins infirmiers
- SA** Suivi-accompagnement
- DT** Droit
- AC** Responsable à l'accueil
- GS** Gestion
- () Cette formation doit être accompli en équipe.

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements</p> <p>MD  </p>	
<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>Toute l'équipe   </p>	<p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité</p> <p>MD</p>	
<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>MD-TS-SA-GS  </p>	<p>2.3 Nouveaux Regards</p> <p>Toute l'équipe   </p>	
<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe  </p>		
<p>1.5 Observation clinique</p> <p>MD-TS</p>		
<p>1.6 Base de données clinique</p> <p>TS-AC-SA-GS</p>		

Centres en voie de certification (EVC)

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil
- TS** Travail social
- MD** Médecine et soins infirmiers
- SA** Suivi-accompagnement
- DT** Droit
- AC** Responsable à l'accueil
- GS** Gestion
- ()** Cette formation doit être accompli en équipe.

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements</p> <p>MD  </p>	<p>3.1 Échanges cliniques </p> <p>(MD-TS)   </p>
<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>Toute l'équipe   </p>	<p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité</p> <p>MD</p>	
<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>MD-TS-SA-GS  </p>	<p>2.3 Nouveaux Regards</p> <p>Toute l'équipe   </p>	
<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe  </p>	<p>2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté </p> <p>MD-TS-SA  </p>	
<p>1.5 Observation clinique</p> <p>MD-TS</p>		

Centres certifiés Régulier 1 (R1)

Légende:

Formation en ligne

Formation en présentiel

Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil
- TS** Travail social
- MD** Médecine et soins infirmiers
- SA** Suivi-accompagnement
- DT** Droit
- AC** Responsable à l'accueil
- GS** Gestion
- ()** Cette formation doit être accompli en équipe.

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements</p> <p>MD-TS  </p>	<p>3.1 Échanges cliniques</p> <p>(MD-TS) DT  </p>
<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>Toute l'équipe   </p>	<p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité</p> <p>MD-TS</p>	<p>3.2 Codéveloppement: thérapies créatives </p> <p>Musico et art thérapeutes</p>
<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>MD-TS-SA-GS-DT  </p>	<p>2.3 Nouveaux Regards</p> <p>Toute l'équipe   </p>	
<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe  </p>	<p>2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>MD-TS-SA-DT  </p>	
<p>1.5 Observation clinique</p> <p>MD-TS</p>	<p>2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention </p> <p>MD-TS-SA </p>	
	<p>2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement </p> <p>MD-TS-SA </p>	

Centres certifiés Régulier 2 (R2)

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil

TS Travail social

MD Médecine et soins infirmiers

SA Suivi-accompagnement

DT Droit

AC Responsable à l'accueil

GS Gestion

() Cette formation doit être accompli en équipe.

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements</p> <p>MD-TS-SA </p>	<p>3.1 Échanges cliniques</p> <p>(MD-TS) DT </p>
<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>Toute l'équipe </p>	<p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité</p> <p>MD-TS-SA</p>	<p>3.2 Codéveloppement: thérapies créatives</p> <p>Musico et art thérapeutes</p>
<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>MD-TS-SA-GS-DT </p>	<p>2.3 Nouveaux Regards</p> <p>Toute l'équipe </p>	
<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>Toute l'équipe </p>	<p>2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>MD-TS-SA-DT </p>	
<p>1.5 Observation clinique</p> <p>MD-TS</p>	<p>2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention</p> <p>MD-TS-SA </p>	
	<p>2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement</p> <p>MD-TS-SA </p>	
	<p>2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC </p> <p>(MD-TS-SA) </p>	

Centres certifiés Régulier 3 (R3)

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil
- TS** Travail social
- MD** Médecine et soins infirmiers
- SA** Suivi-accompagnement
- DT** Droit
- AC** Responsable à l'accueil
- GS** Gestion
- ()** Cette formation doit être accompli en équipe.

1. Programme d'introduction

1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté

Toute l'équipe

1.2 Les sept principes des droits de l'enfant

Toute l'équipe

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

MD-TS-SA-GS-DT

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Toute l'équipe

1.5 Observation clinique

MD-TS

2. Programme de perfectionnement

2.1 TDAH et troubles de comportements

MD-TS-SA

2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité

MD-TS-SA

2.3 Nouveaux Regards

Toute l'équipe

2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté

MD-TS-SA-DT

2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention

MD-TS-SA

2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement

MD-TS-SA

2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC

(MD-TS-SA)

3. Apprentissage par les pairs

3.1 Échanges cliniques

(MD-TS) DT

3.2 Codéveloppement: thérapies créatives

Musico et art thérapeutes

Professions

Médecine et soins infirmiers

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC

- R1** Centre régulier 1
- R2** Centre régulier 2
- R3** Centre régulier 3

1. Programme d'introduction

1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté

En début de pratique

1.2 Les sept principes des droits de l'enfant

En début de pratique 

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

En début de pratique 

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

En début de pratique 

1.5 Observation clinique

Une fois en début de pratique

2. Programme de perfectionnement

2.1 TDAH et troubles de comportements

En début de pratique 

2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité

En début de pratique

2.3 Nouveaux Regards

Annuellement 

2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté

En voie de certification 

2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention

R1 

2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement

R1 

2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC

R2 

3. Apprentissage par les pairs

3.1 Échanges cliniques

Annuellement 

Travail social

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

- Formation accréditée l'OTSTCFQ
- Formation accréditée par MFC
- Formation accréditée par le Barreau du Québec
- Formation accréditée par la SOFEDUC

R1 Centre régulier 1
R2 Centre régulier 2
R3 Centre régulier 3

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté En début de pratique</p> <p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant En début de pratique </p> <p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention En début de pratique </p> <p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté En début de pratique </p> <p>1.5 Observation clinique Une fois en début de pratique</p> <p>1.6 Base de données clinique Une fois en début de pratique</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements RI </p> <p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité RI</p> <p>2.3 Nouveaux Regards Annuellement </p> <p>2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté En voie de certification </p> <p>2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention RI </p> <p>2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement RI </p> <p>2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC R2 </p>	<p>3.1 Échanges cliniques Annuellement </p>

Droit

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

- Formation accréditée l'OTSTCFQ
- Formation accréditée par MFC
- Formation accréditée par le Barreau du Québec
- Formation accréditée par la SOFEDUC

- R1** Centre régulier 1
- R2** Centre régulier 2
- R3** Centre régulier 3

1. Programme d'introduction

1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté
En début de pratique

1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
En début de pratique

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention
R1

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté
En début de pratique

1.6 Base de données clinique
Une fois en début de pratique

2. Programme de perfectionnement

2.3 Nouveaux Regards
Annuellement

2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté
R1

3. Apprentissage par les pairs

3.1 Échanges cliniques
R1 - Annuellement

Suivi-accompagnement

En PSC, le suivi-accompagnement représente toutes les professions qui entrent en jeu à la suite d'une évaluation-orientation. Exhaustivement, nous retrouvons généralement les professions suivantes: **éducation spécialisée, psychoéducation, art-thérapie, musicothérapie, ergothérapie, orthophonie, etc.**

Légende:	1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>Formation en ligne</p> <p>Formation en présentiel</p> <p>Formation hybride</p>	<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>En début de pratique</p>	<p>2.1 TDAH et troubles de comportements</p> <p>R1</p>	<p>3.2 Codéveloppement: thérapies créatives</p> <p>Musico et art thérapeutes</p>
<p> Formation accréditée l'OTSTCFQ</p> <p> Formation accréditée par MFC</p> <p> Formation accréditée par le Barreau du Québec</p> <p> Formation accréditée par la SOFEDUC</p>	<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>En début de pratique</p>	<p>2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité</p> <p>R1</p>	
	<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>En début de pratique</p>	<p>2.3 Nouveaux Regards</p> <p>Annuellement</p>	
	<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>En début de pratique</p>	<p>2.4 Composer avec la complexité: Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>En voie de certification</p>	
	<p>1.6 Base de données clinique</p> <p>Une fois en début de pratique</p>	<p>2.5 La théorie de l'attachement: une boussole pour l'intervention</p> <p>R1</p>	
		<p>2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement</p> <p>R1</p>	
		<p>2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC</p> <p>R2</p>	

Direction générale

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

 Formation accréditée l'OTSTCFQ

 Formation accréditée par MFC

 Formation accréditée par le Barreau du Québec

 Formation accréditée par la SOFEDUC

R1 Centre régulier 1

R2 Centre régulier 2

R3 Centre régulier 3

1. Programme d'introduction

1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté

En début de pratique

1.2 Les sept principes des droits de l'enfant

En début de pratique 

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

En début de pratique 

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

En début de pratique 

1.6 Base de données clinique

Une fois en début de pratique

2. Programme de perfectionnement

2.3 Nouveaux Regards

Annuellement 

3. Apprentissage par les pairs

Responsable à l'accueil

Légende:

- Formation en ligne
- Formation en présentiel
- Formation hybride

-  Formation accréditée l'OTSTCFQ
-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC

- R1** Centre régulier 1
- R2** Centre régulier 2
- R3** Centre régulier 3

1. Programme d'introduction	2. Programme de perfectionnement	3. Apprentissage par les pairs
<p>1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté</p> <p>En début de pratique</p>		
<p>1.2 Les sept principes des droits de l'enfant</p> <p>En début de pratique   </p>		
<p>1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention</p> <p>Facultative  </p>		
<p>1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté</p> <p>En début de pratique  </p>		
<p>1.6 Base de données clinique</p> <p>Une fois en début de pratique</p>		

Fiches descriptives des formations

1. Programme d'introduction

1.1 Introduction à la pédiatrie sociale en communauté

Prérequis: Aucun

Durée: 60 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil

Description:

La PSC est un modèle de médecine sociale intégrée développé par le Dr Gilles Julien. Cette approche unit l'expertise de la médecine, du droit et des sciences sociales. Elle a pour but d'aborder les polytraumatismes et de dépister, réduire ou éliminer les sources de stress toxiques qui affectent le développement et le bien-être de l'enfant issu d'un milieu de vie difficile.

Cette formation survole les grands thèmes propres à la PSC en suivant le parcours de Mélissa. À travers ce parcours interactif, découvrez les thématiques majeures, la démarche clinique, le continuum de services, les particularités du modèle, la philosophie et les valeurs de l'approche de PSC.

Objectifs:

- Identifier les concepts clés en PSC.
- Se familiariser avec les différentes étapes du continuum de services.
- Identifier les valeurs propres à la PSC.

Équipe de formation:

- **Dr Gilles Julien** – Pédiatre, directeur clinique et Fondateur de la PSC
- **Hélène (Sioui) Trudel**, C.Q., LL.M. – Directrice fondatrice, Droit intégré et innovation sociale Cofondatrice, Fondation Dr Julien
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.2 Les sept principes des droits de l'enfant

Prérequis: 1.1 Introduction à la PSC

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance: 2h00 heure de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil

Description:

Les intervenant.e.s en PSC rencontrent des enfants aux prises avec des problèmes de santé complexes : retards de langage, problèmes de motricité et de sociabilité, troubles sévères d'apprentissages et de comportement. Or, derrière ces difficultés se cachent souvent des sources de stress dont le résultat est qu'au moins un droit fondamental de l'enfant se trouve bafoué. Afin d'assurer la santé globale de l'enfant, les intervenant.e.s en PSC font appel, entre autres, à la Convention relative aux droits de l'enfant qui énonce une stratégie globale d'intervention pour que l'enfant puisse se développer pleinement. En ce sens, elle constitue un outil indispensable pour bonifier la pratique de la PSC et influencer les manières de faire auprès des enfants issus de milieux de vie difficiles.

Cette formation en ligne se veut une introduction à la Convention relative aux droits de l'enfant. Elle propose aux apprenants(e)s de se familiariser avec les articles de la Convention, de faire le lien entre ces derniers et les sept principes de droits utilisés en PSC, et finalement de faire le lien entre les besoins de l'enfant et ses droits potentiellement non respectés.

Objectifs:

- Associer les articles de la Convention relative aux droits de l'enfant aux sept principes de droit en PSC.
- Décrire les sept principes des droits de l'enfant en PSC.
- Reconnaître les droits non respectés d'un enfant en situation de vulnérabilité.

Équipe de formation:

- **Hélène (Sioui) Trudel**, C.Q., LL.M. – Directrice fondatrice, Droit intégré et innovation sociale, Cofondatrice, Fondation Dr Julien
- **Malika Saher** - Avocate et médiatrice, Fondation Dr Julien
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

Prérequis:

- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance: 1 heure de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale

Description:

De plus en plus de recherches en neurosciences se penchent sur l'impact du stress sur le développement de l'enfant. Elles démontrent que l'activation prolongée des systèmes de réponse au stress peut perturber le développement et l'architecture du cerveau ainsi que d'autres systèmes organiques. Elle peut alors retarder le développement de l'enfant, nuire à ses apprentissages et augmenter le risque de développer des maladies et des troubles cognitifs à l'âge adulte.

Les enfants qui vivent en situation de grande vulnérabilité font souvent l'expérience forte, fréquente et prolongée d'adversités. Leur réponse au stress occasionné par ces adversités peut devenir toxique et nuire au développement de leur plein potentiel. La PSC a pour but de dépister, réduire ou éliminer ces sources de stress toxiques ou facteurs de risque. La compréhension et la recherche de ces sources deviennent un élément essentiel à la pratique des intervenants en PSC afin de comprendre le sens des difficultés de l'enfant et de mettre en place des soins et services pertinents.

Objectifs:

- Établir des liens entre le stress et le développement du cerveau.
- Décrire les impacts du stress sur le développement du cerveau, sur le développement global et sur la santé de l'enfant en situation de vulnérabilité.
- Reconnaître les sources de stress toxique chez un enfant en situation de vulnérabilité.
- Reconnaître les leviers utilisés en PSC pour réduire ou éliminer les sources de stress toxique de l'enfant en situation de vulnérabilité.

Équipe de formation:

- **Marie-France Marin**, Ph. D. — Professeure-chercheuse adjointe au département de psychologie, UQAM.
- **Dre Julie Bélanger** — Médecin de famille, CPSC La Ruelle d'Hochelaga Maisonneuve
- **Maude Julien** — Infirmière et directrice, CPSC de Lévis
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté



Prérequis:

- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

Durée: 180 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance: 3 heures de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Responsable à l'accueil
- Direction générale

Description:

En PSC, l'évaluation-orientation fait référence à la rencontre entre l'équipe clinique et un enfant, sa famille et la ou les personnes significatives pour lui. Au cœur même de chacun des suivis, cette démarche clinique particulière met en application la méthode APCA (apprendre, partager, comprendre et agir) et mise sur une dynamique collaborative, au centre de laquelle se trouve l'enfant.

En s'appuyant sur une clinique virtuelle qui vous fera découvrir l'histoire fictive de Simon, un jeune garçon aux prises avec des troubles de comportement en milieu scolaire, cette formation vous permettra de vous familiariser avec chacune des étapes de la démarche clinique en évaluation-orientation.

Tout au long de ce parcours interactif, vous aurez également accès à des entrevues filmées avec trois professionnels de longue-date en PSC. Ceux-ci partageront avec vous leur opinion quant aux savoir-faire, aux rôles de chacun et aux comportements à adopter (ou à éviter !) tout au long de l'évaluation-orientation.

Objectifs:

- Distinguer les étapes de la démarche clinique en PSC en rapport à son rôle et dans le contexte de la co-intervention (savoir-faire collectif).
- Reconnaître les attitudes et actions posées en évaluation-orientation permettant l'application de la méthode A.P.C.A. (apprivoiser, partager, comprendre, agir).

Équipe de formation:

- **Dr Gilles Julien** – Pédiatre, directeur clinique et Fondateur de la PSC
- **Dre Gaëlle Vekemans** – Pédiatre, directrice clinique adjointe au CPSC La Ruelle d'Hochelaga et au CPSC de Côte-des-Neiges
- **Claudia Bascunan** – Travailleuse sociale, CPSC de Côte-des-Neiges
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.5 Observation clinique

Prérequis:

- Être en début de pratique dans un CPSC
- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention
- 1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social

Durée: 7 heures

Modalité: Observation présentielle dans un CPSC de formation.

- 1 journée d'observation clinique de 7 heures, renouvelable au besoin.

Inscription: Contactez la responsable des observations cliniques (formation@pediatricsociale.org) pour réserver votre journée d'observation clinique.

Particularité:

- Cette formation s'effectue une seule fois avant les premiers jours de pratique clinique. L'observation peut être renouvelée au besoin.
- Cette formation est obligatoire pour les médecins qui veulent pratiquer en PSC.

Description:

Effectué, dans la mesure du possible, avant le début de la pratique, ce stage d'observation permet de se familiariser avec la démarche clinique de l'évaluation/orientation en PSC.

L'évaluation-orientation fait référence à la rencontre entre l'équipe de PSC (médecin, travailleuse sociale), l'enfant avec sa famille et toute autre personne significative dans la vie de l'enfant.

Elle vise à identifier les besoins de l'enfant (aux niveaux physique, social, intellectuel, émotionnel, culturel et spirituel), ses forces et ses intérêts afin de définir un plan d'action intégré et adapté à la réalité de chaque enfant, dans le respect de la Convention relative aux droits de l'enfant. Elle tient compte de la trajectoire de vie de l'enfant dans toute sa complexité.

Objectifs:

- Mettre en œuvre la démarche clinique en PSC.
- Décliner les attitudes et savoir-faire en évaluation-orientation permettant l'application de l'APCA (apprivoiser, partager, comprendre, agir).
- Repérer les éléments du cadre conceptuel en PSC : les stress toxiques, les besoins, les droits non respectés, la culture et les forces de l'enfant, de sa famille et de sa communauté.

Équipes de formation:

- CPSC la Ruelle, Hochelaga-Maisonneuve, Montréal
- CPSC Atlas, Côte-des-Neiges, Montréal
- Le Garage à Musique, Hochelaga-Maisonneuve, Montréal
- CPSC Gatineau et Vieux-Hull
- CPSC Lévis

1.6 Base de données clinique

Prérequis:

- Être intervenant dans un CPSC en démarrage
- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

Durée: 7 heures

Modalité: Présentielle ou hybride

- En présentiel à la Fondation Dr Julien
- Dans votre CPSC
- En ligne via la plateforme ZOOM

Inscription: Contacter Sarah Turgeon pour obtenir la formation (sturgeon@fondationdrjulien.org)

Particularité: Cette formation est offerte aux centres en démarrage. Les équipes forment elles-mêmes les nouveaux employés par la suite.

Description:

La base de données est l'outil développé par la Fondation Dr Julien et implanté dans tous les CPSC depuis 2015. Elle est utilisée par les gestionnaires, les responsables de l'accueil et les intervenants des CPSC pour tenir à jour les informations sur la clientèle, les notes cliniques et les rendez-vous. Elle constitue également l'outil essentiel à la reddition de comptes. Cette formation explique comment utiliser la base de données, mais présente également les bonnes pratiques de tenue de dossiers développées en PSC.

Objectifs:

- Être en mesure d'utiliser la base de données comme outil clinique et de reddition de comptes
- Se familiariser avec les pratiques de tenue de dossier et le fonctionnement quotidien d'un CPSC

Équipe de formation:

- **Sarah Turgeon** — Responsable de la base de données en PSC, Fondation Dr Julien

Clientèle:

- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil

2. Programme de perfectionnement

2.1 TDAH et troubles de comportement

Prérequis:

- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention
- 1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance: 2 heures de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada

Description:

Les enfants qui vivent en situation de grande vulnérabilité ont de nombreuses raisons d'avoir des difficultés d'attention et des comportements jugés difficiles ou problématiques. Afin d'intervenir adéquatement, il importe de distinguer ce qui relève de difficultés passagères, de ce qui relève de réels troubles neurologiques. Dans un premier temps, cette formation permettra de clarifier les causes et les manifestations des troubles d'attention et de comportement. Elle exposera également les comorbidités qui accompagnent parfois ces troubles. Dans un deuxième temps, elle présentera, à travers des études de cas, les interventions privilégiées en PSC pour agir sur les troubles d'attention et de comportement.

Objectifs:

- Reconnaître et distinguer les manifestations des troubles d'attention et des troubles du comportement.
- Décrire les comorbidités qui peuvent accompagner ces troubles.
- Reconnaître les sources biologiques et environnementales de ces troubles chez les enfants en situation de grande vulnérabilité.
- Décrire les leviers utilisés en PSC pour intervenir sur ces enjeux.

Équipe de formation:

- **Dre Leila Ben Amor** – Pédopsychiatre, Département de psychiatrie, Université de Montréal.
- **Dre Anne-Marie Bureau** — Médecin de famille et directrice des CPSC de Gatineau et de Vieux-Hull
- **Maude Julien** — Infirmière et directrice du CPSC Lévis
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

2.2 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité

Prérequis:

- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention
- 1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Description:

Les enfants et les adolescents qui vivent en situation de grande vulnérabilité sont soumis à de nombreuses sources de stress toxique. Cette exposition quotidienne au stress se traduit de plusieurs façons, notamment par la manifestation de troubles anxieux. Ceux-ci peuvent affecter le bien-être de l'enfant, sa capacité à fonctionner dans ses différents milieux de vie et de ce fait, le mener à des échecs. Pour les intervenants de PSC, il devient essentiel de distinguer les manifestations de troubles anxieux parmi les manifestations d'autres troubles et de mettre en place un plan d'action approprié.

Objectifs de la formation:

- Reconnaître les manifestations de troubles anxieux chez les enfants et les adolescents qui vivent en situation de grande vulnérabilité.
- Explorer et expérimenter des outils cliniques qui permettent d'aider les enfants, les adolescents et les familles qui vivent en situation de grande vulnérabilité à composer ou surmonter des troubles anxieux.

Équipe de formation:

- **Dr Gilles Julien** — Pédiatre, directeur clinique et Fondateur de la PSC
- **Michèle Lambin** — Travailleuse sociale, psychoéducatrice, formatrice et superviseure
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

2.3 Nouveaux regards

**** Événement reporté en raison de la pandémie mondiale.****

Prérequis: Aucun

Durée: 2 jours

Modalité: Présentielle

- 2 journées de formation présentielle

Reconnaissance: Formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil

Description:

Nouveaux Regards est une initiative de la [Fondation Dr Julien](#) qui s'inscrit dans une logique de construction collective d'apprentissage née du milieu de pratique et qui vise à devenir un lieu de rencontre entre praticiens, scientifiques, académiciens, universitaires et décideurs politiques souhaitant influencer les manières de faire auprès des enfants en situation de vulnérabilité.

Objectifs:

- **Volet recherche:** Approfondir la compréhension d'enjeux propres aux enfants en situation de vulnérabilité par des données probantes.
- **Volets formation:** Explorer et partager des idées et des façons de faire innovantes et créatives pour offrir aux enfants en situation de vulnérabilité des soins personnalisés, intégrés et cohérents.
- **Volets partenariat et réseautage:** Renforcer la communauté de pratique en PSC à travers le réseautage.

Équipe de formation:

- Équipe de la Fondation Dr Julien
- Équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté

2.4 Composer avec la complexité : Penser et agir en collaboration en pédiatrie sociale en communauté



Prérequis:

- 1.1 Introduction à la PSC
- 1.2 Les sept principes des droits de l'enfant
- 1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention
- 1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Durée: *information à venir*

Modalité: Hybride

- 2.5 heures de préparation individuelle
- ___ heures de formation en ligne (*information à venir*)
- 4.5 heures de supervision clinique à distance

Reconnaissance: ___ heures de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement
- Droit

Description:

En PCS, vous composez au quotidien avec des situations d'intervention d'une grande complexité. Impliqué.e.s en proximité avec des enfants et leur famille en situation de vulnérabilité, vous avez à collaborer avec leurs réseaux pour atteindre les objectifs de votre pratique.

Pour vous soutenir dans ce défi, cette formation vise à reconnaître la complexité de la pratique en PSC et certains pièges que cette complexité peut poser. En s'appuyant sur l'histoire de la famille Blais du film *Le Ring* d'Anaïs Barbeau-Lavalette, cette formation a pour but de vous doter de repères théoriques et pratiques communs qui vous permettront de penser et d'agir en collaboration.

Plus spécifiquement, les trois modules de cette formation vous permettront de reconnaître, voire d'adopter :

1. une posture collaborative en PSC;
2. des repères théoriques pour penser la complexité des situations et des dynamiques entre les acteurs impliqués (pensée complexe, systémique et narrative);
3. des repères pratiques pour agir en collaboration en PSC (pratiques systémiques et narratives).

Objectifs:

- Prendre conscience des pièges de la complexité et des réactions qu'ils invitent en intervention avec les enfants et les familles vivant en situation de vulnérabilité.
- Se doter de repères théoriques et pratiques pour penser et agir en collaboration avec les enfants, leur famille et leurs réseaux.

Équipe de formation:

- **Catherine Bélanger Sabourin, T.S., Ph.D.** — Professeure en formation pratique et pédagogies du travail social, UQÀM.

2.5 La théorie de l'attachement: Une boussole pour l'intervention

Prérequis:

- Être intervenant.e dans un CPSC régulier 1, 2 ou 3
- Programme d'introduction

Durée: 13 heures

Modalité: Hybride

- 1 formation en ligne de 6 heures
- 1 formation présentielle de 7 heures

Reconnaissance: 13 heures de formation reconnue auprès de:

- La Société de formation et d'éducation continue (SOFEDUC)

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement

Description:

Cette formation est offerte par un partenaire de la Fondation Dr Julien soit le Réseau universitaire intégré jeunesse (RUIJ). Il s'agit du premier module d'un programme de formation sur l'attachement. Il constitue un préalable à la formation "Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement".

Ce module est principalement axé sur l'examen des mécanismes en présence dans les interactions parents-enfants qui sont à la source de l'émergence des liens d'attachement, des effets qui y sont associés ainsi que des indices d'observations qui contribuent à identifier le mode relationnel en présence.

Étant donné que le processus d'attachement se produit au début de la vie, les intervenant.e.s doivent s'attendre à examiner plusieurs éléments de contenus qui prennent naissance à la petite enfance. Toutefois, la formation aborde aussi la question des effets et de l'évolution de l'attachement tout au long de la vie. Ces notions demeurent essentielles à maîtriser pour comprendre le mode relationnel et intervenir auprès des enfants, des adolescents, des adultes et parents qu'ils deviendront.

Objectifs:

- Comprendre ce qu'est le phénomène de l'attachement afin de bien en saisir sa portée pour l'intervention à réaliser auprès des parents et des enfants.
- Aiguiser son sens de l'observation en vue de se préparer à formuler des hypothèses cliniques concernant les enjeux relationnels associés à l'attachement.
- Connaître l'historique de la théorie de l'attachement de même que ses apports dans la compréhension des relations que les individus entretiennent entre eux.

Équipe de formation:

- Réseau Universitaire Intégré Jeunesse (RUIJ)

2.6 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement

Prérequis:

- 2.5: Théorie de l'attachement : une boussole pour l'intervention

Durée: 13 heures

Modalité: présentielle

- 2 jours de formation présentielle

Reconnaissance: 13 heures de formation reconnue auprès de:

- La Société de formation et d'éducation continue (SOFEDUC)

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social
- Suivi-accompagnement

Description:

Cette formation est offerte par un partenaire de la Fondation Dr Julien soit le Réseau universitaire intégré jeunesse (RUIJ). Il s'agit du deuxième module d'un programme de formation sur l'attachement.

Cette formation vise à ce que les intervenantes et intervenants en PSC puissent utiliser les notions d'attachement dans le quotidien de façon à assurer un apaisement optimal des clientèles qu'elles/ils accompagnent. Elle suggère une approche centrée sur la réponse aux besoins d'attachement des enfants de 3 à 15 ans, à partir d'outils d'observation spécifiques et d'un modèle d'intervention différentiel.

Elle vise l'application pratique des connaissances sur l'attachement en fournissant aux intervenantes et intervenants des images de référence auxquelles elles/ils peuvent faire appel aisément, dans le feu de l'action, alors qu'elles/ils sont directement en contact avec la clientèle. En dernier lieu, cette formation leur permet de se centrer sur l'apaisement des jeunes clients plutôt que sur l'extinction des comportements dérangeants.

Objectifs:

- Connaître et comprendre les deux axes d'intervention qui s'offrent à l'intervenant.e en regard du modèle de l'intervention différentielle et être capable de planifier son intervention en conséquence.
- Connaître et comprendre le « Cercle de sécurité » de Cooper, Hoffman, Marvin et Powell et être capable de l'utiliser en soutien dans son intervention auprès des parents.
- Être capable d'identifier les compétences que le parent devrait développer pour mieux décoder les besoins d'attachement de son enfant et y répondre.
- Être capable d'accompagner le parent dans l'identification de ses propres zones de confort et d'inconfort dans ses interactions avec son enfant et de le soutenir dans sa recherche d'ajustements dans ses interactions avec son enfant.
- Connaître la « grille d'observation des indices de sécurité affective des enfants » qui mène à l'élaboration du « profil de sécurité affective ».

Équipe de formation:

- Réseau Universitaire Intégré Jeunesse (RUIJ)

2.7 Le trauma complexe et le modèle ARC

Prérequis:

- Être intervenant dans un CPSC régulier 2 ou 3
- Programme d'introduction

Durée: 18 heures

Modalité: Hybride

- 1 formation en ligne de 6 heures
- 4 demi-journées de 2 heures de supervision clinique à distance
- 4 rencontres annuelles de 3 heures en communauté de pratique (facultatif)

Reconnaissance: 14 heures de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada

Particularité: Cette formation est offerte par équipe de CPSC. **Il est donc impossible de s'inscrire individuellement à cette formation.** Cela dit, advenant le cas où un nouvel employé se joindrait à un CPSC ayant complété la formation préalablement à son embauche, celui-ci pourrait avoir accès à la formation en ligne. Pour ce faire, il doit toutefois avoir complété le programme d'introduction.

Description:

Cette formation porte principalement sur les approches sensibles aux traumatismes interpersonnels et cumulatifs. Elle comporte trois volets:

1. Formation en ligne

Dans un premier temps, la formation en ligne permet 1) d'identifier les caractéristiques propres au trauma complexe ; 2) de comprendre son impact sur le développement des enfants et des adolescents et 3) de se familiariser avec les composantes du Modèle ARC (Attachement, Régulation, Compétence) soit une approche qui permet de développer les capacités de résilience des enfants et adolescents traumatisés.

2. Supervisions cliniques

Dans un second temps, par le biais de quatre supervisions cliniques à distance, les équipes des CPSC ont l'occasion d'appliquer le modèle ARC à leurs propres situations cliniques.

3. Participation à la *Communauté de pratique Trauma complexe*

Il est possible de continuer à faire vivre le modèle ARC dans votre CPSC bien au-delà de la formation en ligne et des supervisions cliniques. Pour ce faire, il suffit d'identifier deux ou trois personnes de votre équipe qui ont suivi la formation sur le trauma complexe et qui souhaiteraient participer aux rencontres de la *Communauté de pratique Trauma complexe*.

Animées par Carole Côté et Delphine Collin-Vézina, ces rencontres ont lieu quatre fois par année et prennent la forme de moments de partage sur le thème du modèle ARC. Les discussions y sont orientées en fonction des besoins et des attentes des participant.e.s. Vous aurez par exemple la possibilité de présenter un cas, de revenir sur un élément de compréhension de la formation, ou de présenter une initiative qui a eu un effet positif au niveau d'un suivi. Les personnes ayant participé à la *Communauté de pratique Trauma complexe* peuvent ensuite rapporter à l'ensemble de l'équipe les réflexions ainsi que les pistes de solutions évoquées avec la communauté.

Veillez prendre note qu'il n'y a pas de crédit de formation associé à ces rencontres et qu'elles ne sont aucunement obligatoires.

Objectifs:

- Reconnaître les caractéristiques du trauma complexe chez les enfants et les adolescent.e.s.
- Apprécier les avantages et inconvénients de diverses approches d'intervention.
- Comprendre et mettre en pratique les composantes du modèle ARC à partir de cas vus en clinique.

Équipe de formation:

- **Delphine Collin-Vézina** — Directrice du Centre de recherche sur l'enfance et la famille, Université McGill; titulaire de la Chaire Nicolas Steinmetz et Gilles Julien en pédiatrie sociale en communauté, Université McGill
- **Superviseure clinique:** Carole Côté
- **Équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

3. Apprentissage par les pairs

3.1 Échanges cliniques

Prérequis:

- Être intervenant dans un CPSC en voie de certification ou régulier 1, 2 ou 3
- Programme d'introduction

Durée: 6 à 9 heures

Modalité: Formation hybride

- 2 à 3 demi-journées d'échanges cliniques à distance

Reconnaissance: 6 à 9 heures de formation reconnue auprès de:

- L'Ordre des travailleurs sociaux et des thérapeutes conjugaux et familiaux du Québec
- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle:

- Médecine
- Soins infirmiers
- Travail social

Description:

Les échanges cliniques visent le renforcement des équipes cliniques en évaluation-orientation, généralement composées de médecins, de travailleurs(es) sociaux (ales), d'infirmiers(ères) et d'avocats(es)-médiateurs(trices).

À partir d'une thématique annuelle, des équipes d'évaluation-orientation sont retenues pour présenter un cas complexe sur lequel tous les participants se penchent en table ronde.

L'objectif de ces échanges est d'analyser de façon interdisciplinaire les situations problématiques auxquelles sont confronté.e.s les intervenant.e.s en PSC et de dégager des pistes d'intervention et de réflexion renforçant leur pratique. Par ces échanges et ce partage d'expériences, les équipes cliniques sont en mesure de renforcer leurs habiletés en communication, en co-intervention et en décodage du langage verbal et non verbal, trois compétences essentielles en PSC.

Objectifs:

- Résoudre des questionnements cliniques rencontrés par les participants.
- Stimuler une posture réflexive sur la pratique de la PSC.
- Stimuler le soutien mutuel entre les intervenants des CPSC.

Équipe de formation:

- **Dr Gilles Julien** — Pédiatre, directeur clinique et fondateur de la PSC
- **Hélène (Sioui) Trudel**, C.Q., LL.M. – Directrice fondatrice, Droit intégré et innovation sociale, Cofondatrice, Fondation Dr Julien
- **Dre Anne-Marie Bureau** — Médecin de famille et directrice des CPSC Gatineau et Vieux-Hull
- **Maude Julien** — Infirmière et directrice du CPSC Lévis
- **Dre Gaëlle Vekemans** — Pédiatre et directrice clinique adjointe, CPSC la Ruelle et Atlas
- **Les équipes** des CPSC de Lévis, Gatineau, Hochelaga-Maisonneuve et Côte-des-Neiges

3.2 Codéveloppement : thérapies créatives

Prérequis:

- Être intervenant dans un CPSC régulier 1, 2 ou 3
- Programme d'introduction

Durée: 9 heures

Modalité: Hybride

- 4 rencontres de 3 heures de codéveloppement à distance

Clientèle:

- Musicothérapeute
- Art-thérapeute

Description:

Les thérapies créatives comme l'art-thérapie, la musicothérapie ou le psychodrame sont des formes de psychothérapie qui répondent aux besoins de l'enfant en lui offrant un cadre pour exprimer ses émotions et représenter ses questionnements et ses angoisses dans le but de les dédramatiser et de s'exercer à les maîtriser en toute sécurité. L'objectif de ces thérapies est de faciliter l'expression de soi à travers le processus créatif dans un environnement thérapeutique sécuritaire. Bien que les thérapeutes utilisent les outils propres à leur profession, leurs interventions tiennent compte d'un ensemble de caractéristiques spécifiques à la PSC, dont: le travail en proximité; la mise en évidence des forces; la singularité de la rencontre; la pensée complexe et systémique; la prise en compte de la trajectoire de vie de l'enfant et son « empowerment »; ainsi que le travail en cointervention.

Essentiel.le.s pour traiter plusieurs enjeux que vivent les enfants en situation de grande vulnérabilité, les thérapeutes créatives et créatifs se retrouvent toutefois passablement isolé.e.s dans leur CPSC respectif. Afin de les soutenir dans l'approfondissement de leur pratique en PSC, l'Institut de pédiatrie sociale en communauté souhaite faciliter la création d'une communauté de pratique en thérapie créative au sein du réseau de PSC. Suivant la méthodologie du codéveloppement, les participant.e.s seront appelé.e.s à présenter et analyser une situation complexe pour laquelle elles/ils rencontrent une impasse.

Objectifs:

- Soutenir la posture réflexive.
- Soutenir le développement des connaissances des praticien.ne.s quant à l'intervention avec les familles en situation de vulnérabilité.
- Résoudre certains questionnements cliniques.

Équipe de formation:

- **Francine Nadeau** – Art thérapeutes, CPSC Atlas, Côte-des-Neiges