



INSTITUT DE
PÉDIATRIE SOCIALE
EN COMMUNAUTÉ

FONDATION DR JULIEN



Programme de formation
des stagiaires en médecine
et en intervention

2023-2024

Table des matières

<i>INSTITUT DE PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ</i>	3
LE PORTAIL DE FORMATION	3
L'ÉQUIPE DE L'IPSC	3
<i>PROGRAMME DE FORMATION</i>	4
PRÉSENTATION DU PROGRAMME DE FORMATION	4
PROGRAMME DE FORMATION « COURT » POUR LES STAGIAIRES EN MÉDECINE	4
PROGRAMME DE FORMATION « LONG » POUR LES STAGIAIRES EN INTERVENTION	4
CONTENU	5
PROGRAMME D'INTRODUCTION	5
PROGRAMME DE RÉFLEXION GUIDÉE – STAGE ET RÉSIDENCE	5
PROGRAMME AVANCÉ	5
<i>PARCOURS DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES EN MÉDECINE (PROGRAMME « COURT »)</i>	6
<i>PARCOURS DE FORMATION POUR LES STAGIAIRES EN INTERVENTION (PROGRAMME « LONG »)</i>	7
PARCOURS GÉNÉRAL	7
PARCOURS SPÉCIFIQUE : STAGIAIRES EN DROIT	8
<i>FICHES DESCRIPTIVES DES FORMATIONS</i>	9
1. PROGRAMME D'INTRODUCTION	9
1.1 INTRODUCTION À LA PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	9
1.2 LES SEPT PRINCIPES DES DROITS DE L'ENFANT	10
1.3 STRESS TOXIQUE ET STRATÉGIES D'INTERVENTION	11
1.4 LA DÉMARCHE CLINIQUE EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	12
2. PROGRAMME DE RÉFLEXION GUIDÉE	13
2.1 LES CONCEPTS EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	13
2.2 L'ÉVALUATION-ORIENTATION: UNE DÉMARCHE CLINIQUE	14
2.3 DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ ET STRESS TOXIQUES	15
3. PROGRAMME AVANCÉ	16
3.1 TDAH ET TROUBLES DE COMPORTEMENT	16
3.2 LES TROUBLES ANXIEUX CHEZ LES JEUNES EN SITUATION DE GRANDE VULNÉRABILITÉ	17

Institut de pédiatrie sociale en communauté

L'Institut de pédiatrie sociale en communauté (IPSC) a été 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 ou ailleurs dans le monde.

L'IPSC propose aux stagiaires en médecine et en intervention évoluant dans un centre de pédiatrie sociale en communauté (CPSC) un parcours de formation personnalisé et adapté à leur profil académique.

Le 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".

L'équipe de l'IPSC

Direction

Myriam Hivon – Directrice de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté

Équipe de conception

Céline Desjardins – Conceptrice pédagogique

David Guillemette – Technopédagogue et gestionnaire du portail de formation

Marie-Ève Lapointe – Conceptrice pédagogique, formation professionnelle continue

Équipe de coordination

Ketty Marradi – Coordinatrice au développement de l'expertise clinique

Ingrid Vercile – Adjointe de direction – Volet clinique FDJ

Équipe D-CODE

Caroline Chaumont – Cheffe de projet, ateliers D-CODE

Maha Cherid – Chargée de projet, ateliers D-CODE – déploiement en CPSC

Recherche

Marie-Ève Turcotte – Coordinatrice scientifique

Expert-es de contenu

Dr Gilles Julien – Directeur clinique, pédiatre et fondateur de la PSC

Me Hélène (Sioui) Trudel – Fondatrice du droit intégré en PSC; Cofondatrice, FDJ

Me Malika Saher – Avocate-médiatrice principale, FDJ

Les équipes des CPSC de Hochelaga-Maisonneuve, de Côte-des-Neiges et du Garage à musique

Les équipes des centres désignés de PSC: CPSC de Gatineau et du Vieux-Hull, et CPSC de Lévis.

Programme de formation

Présentation du programme de formation

L'IPSC offre un programme de formation s'adressant stagiaires en médecine et en intervention. Visant l'approfondissement des différentes thématiques propres à la PSC, ce programme propose des modules de formation en ligne qui viennent compléter et enrichir l'expérience de stage au sein d'un CPSC.

Conçu de façon à répondre aux besoins spécifiques des différentes spécialités œuvrant en PSC, notre programme de formation pour les stagiaires en médecine et en intervention comporte deux volets distincts.

Programme de formation « court » pour les stagiaires en médecine

Durée

Une à quatre semaines

Public cible

Le programme de formation court a été conçu afin d'accompagner et de soutenir les externes et les résident-es qui se spécialisent dans l'une des disciplines suivantes et qui désirent compléter un stage en PSC:

- Médecine familiale
- Pédiatrie
- Santé publique

Programme de formation « long » pour les stagiaires en intervention

Durée

Un à huit mois

Public cible

Le programme de formation long a été conçu afin d'accompagner et de soutenir les étudiant-es qui complètent des études universitaires dans l'une des disciplines suivantes, et qui désirent compléter un stage en PSC:

- Soins infirmiers
- Travail social
- Droit
- Psychoéducation
- Thérapies par les arts (musicothérapie, art-thérapie et dramathérapie)
- Éducation spécialisée

Ces stages peuvent s'étaler sur une ou deux sessions universitaires, suivant les exigences du programme de formation de l'étudiant-e.

Contenu

Les deux volets du programme de formation (volets "court" et "long") pour les stagiaires en médecine et en intervention contiennent:

1. Un programme d'introduction
2. Un programme de réflexion guidée
3. Un programme avancé

Programme d'introduction

Le programme d'introduction constitue le point de départ de toute pratique en PSC. Il vise à ce que toutes les stagiaires en médecine et en intervention des centres de pédiatrie sociale en communauté aient une compréhension commune de l'approche.

Les stagiaires en médecine et en intervention devraient d'abord compléter les formations du programme d'introduction inscrites à leur profil avant d'accéder aux autres programmes de formation.

Programme de réflexion guidée – Stage et résidence

Le programme de réflexion guidée a été conçu spécifiquement pour les stagiaires en médecine et intervention, et a pour objectif de leur permettre de faire des liens entre leur cheminement académique et professionnel, et l'approche préconisée en PSC. Ce programme est guidé par des activités d'observation et des lectures qui pourront servir de points d'ancrage lors des tâches à accomplir durant le stage et lors des échanges avec la personne qui supervise les stages et l'équipe de PSC.

Programme avancé

Le programme avancé vise l'enrichissement de la pratique de PSC à travers l'approfondissement de thématiques spécifiques à l'approche. Réunissant des expert-es dans le domaine de la vulnérabilité infantile, ce programme permet de parfaire les connaissances et les interventions sur des thématiques propres à la PSC.

Parcours de formation pour les stagiaires en médecine (programme « court »)

	Programme d'introduction	Programme de réflexion guidée	Programme avancé
Introduction à la PSC	À compléter : 1 ^{ère} semaine		
Les sept principes des droits de l'enfant	À compléter : 1 ^{ère} semaine		
Stress toxique et stratégies d'intervention	À compléter : 2 ^e semaine		
La démarche clinique en PSC	À compléter : 1 ^{ère} semaine		
Les concepts en pédiatrie sociale en communauté		À compléter : 1 ^{ère} semaine	
L'évaluation-orientation : une démarche clinique		À compléter : 2 ^e semaine	
Déterminants sociaux de la santé et stress toxiques		À compléter : 3 ^e semaine	
TDAH et troubles de comportement			À compléter : 4 ^e semaine
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité			À compléter : 4 ^e semaine

Parcours de formation pour les stagiaires en intervention (programme « long »)

Parcours général

	Programme d'introduction	Programme de réflexion guidée	Programme avancé
Introduction à la PSC	À compléter : 1 ^{er} mois		
Les sept principes des droits de l'enfant	À compléter : 1 ^{er} mois		
Stress toxique et stratégies d'intervention	À compléter : 1 ^{er} mois		
La démarche clinique en PSC	À compléter : 1 ^{er} mois		
Les concepts en pédiatrie sociale en communauté		À compléter : 2 ^e mois	
L'évaluation-orientation : une démarche clinique		À compléter : 2 ^e mois	
Déterminants sociaux de la santé et stress toxiques		À compléter : 2 ^e mois	
TDAH et troubles de comportement			À compléter avant la fin du stage
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité			À compléter avant la fin du stage

Parcours spécifique : stagiaires en droit

	Programme d'introduction	Programme de réflexion guidée	Programme avancé
Introduction à la PSC	À compléter : 1 ^{ère} semaine		
Les sept principes des droits de l'enfant	À compléter : 1 ^{ère} semaine		
Stress toxique et stratégies d'intervention	À compléter : 1 ^{er} mois		
La démarche clinique en PSC	À compléter : 1 ^{er} mois		
Les concepts en pédiatrie sociale en communauté		À compléter : 2 ^e mois	
L'évaluation-orientation : une démarche clinique		À compléter : 3 ^e mois	
Déterminants sociaux de la santé et stress toxiques		À compléter : 4 ^e mois	

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

- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil
- Direction clinique
- Coordination clinique

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 d'une jeune fille nommée 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
- **Me Hélène (Sioui) Trudel, C.Q., LL.M.** – Fondatrice du droit intégré en pédiatrie sociale en communauté; 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

Introduction à la PSC

Durée: 60 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance

60 minutes de formation reconnues auprès de

- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsable à l'accueil
- Direction clinique
- Coordination clinique

Description

Les intervenant·es 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·es 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 apprenant·es 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

- **Me Hélène (Sioui) Trudel, C.Q., LL.M.** – Fondatrice du droit intégré en pédiatrie sociale en communauté; Cofondatrice, Fondation Dr Julien
- **Me Malika Saher** – Avocate-médiatrice principale, Fondation Dr Julien
- **Me Alex Charbonneau-Corbeil** – Avocate-médiatrice
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.3 Stress toxique et stratégies d'intervention

Prérequis

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

Durée: 150 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance

2,5 heures de formation reconnues auprès de Médecins francophones du Canada

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction générale
- Responsables à l'accueil
- Direction clinique
- Coordination clinique

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 intervenant-es 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 des stratégies d'intervention utiles 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, Département de psychologie, UQÀM.
- **Dr Gilles Julien** – Pédiatre, directeur clinique et Fondateur de la PSC
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

1.4 La démarche clinique en pédiatrie sociale en communauté

Prérequis

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

Durée: 180 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance

2 heures de formation reconnues auprès de Médecins francophones du Canada

Description

En PSC, l'évaluation-orientation fait référence à la rencontre entre l'équipe clinique et un-e enfant, sa famille et la ou les personnes significatives pour elle ou 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 sociale, CPSC d'Hochelaga-Maisonneuve, de Côte-des-Neiges et de Sainte-Agathe-des-Monts
- **Claudia Bascunan** – Travailleuse sociale, CPSC de Côte-des-Neiges
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

2. Programme de réflexion guidée

2.1 Les concepts en pédiatrie sociale en communauté

Prérequis

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

Durée: 150 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Clientèle cible

- Externes et résident·es en médecine
- Stagiaires en soins infirmiers
- Stagiaires en travail social
- Stagiaires en droit
- Stagiaires en suivi-accompagnement

Description

L'approche de PSC permet une analyse systémique de la situation de chaque enfant et de chaque famille, dans leur unicité. Afin d'identifier l'ensemble des facteurs qui ont un impact sur la santé des enfants, plusieurs concepts doivent être maîtrisés tout au long du continuum de services en PSC.

Ainsi, l'intervention auprès des enfants et de leur famille permet de véritablement travailler à la racine des maux qui les affligent.

Objectifs de la formation

- Reconnaître les forces de l'enfant, de sa famille et de sa communauté.
- Identifier les sept principes du droit des enfants.
- Tenir compte des attentes, de la culture et de l'identité de l'enfant et de la famille.
- Distinguer les concepts de motivation et de résilience chez l'enfant.
- Tenir compte de la trajectoire de vie dans l'évaluation de l'enfant.

Équipe de formation

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

2.2 L'évaluation-orientation: une démarche clinique

Prérequis

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

Clientèle cible

- Externes et résident·es en médecine
- Stagiaires en soins infirmiers
- Stagiaires en travail social
- Stagiaires en droit
- Stagiaires en suivi-accompagnement

Durée: 150 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Description:

À la suite d'une pré-évaluation, l'enfant est dirigé vers le principal service de la PSC : l'évaluation-orientation. Cette étape du continuum de services correspond à la rencontre entre l'équipe de PSC (médecin, travailleuse sociale et selon le cas, une infirmière, un avocat ou un intervenant spécialisé), l'enfant avec sa famille et toute autre personne significative dans la vie de l'enfant.

Cette rencontre clinique, centrale à tout suivi en PSC, suit un déroulement logique que tout intervenant en PSC doit connaître pour participer à une rencontre d'évaluation-orientation.

Objectifs de la formation:

- Identifier les différentes étapes de la démarche clinique en PSC et leur raison d'être.
- Différencier les savoir-faire et les savoir-être relatifs à son rôle dans la démarche clinique.
- Mettre en relation la méthode APCA, le dépistage des stress toxiques et la démarche clinique.

Équipe de formation:

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

2.3 Déterminants sociaux de la santé et stress toxiques

Prérequis

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

Clientèle cible

- Externes et résident·es en médecine
- Stagiaires en soins infirmiers
- Stagiaires en travail social
- Stagiaires en suivi-accompagnement

Durée: 150 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Description

Les liens existants entre la plasticité et le développement du cerveau, et les expériences vécues chez l'enfant sont largement documentés par la recherche scientifique. Le but de cette formation est de faire le pont entre la pratique de PSC et les données probantes issues de la recherche. En somme, pourquoi le dépistage, la réduction ou l'élimination des sources de stress toxiques sont-ils des enjeux centraux en PSC ?

Objectifs de la formation

- Établir des liens entre le stress toxique et le développement du cerveau chez l'enfant.
- Reconnaître les sources de stress toxiques chez un enfant en situation de vulnérabilité.

Équipe de formation

- **Docteur Gilles Julien** — Pédiatre, directeur clinique et Fondateur de la PSC
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

3. Programme avancé

3.1 TDAH et troubles de comportement

Prérequis

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

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Suivi-accompagnement

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Reconnaissance

1,5 heures de formation reconnue auprès de 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** – Pédiopsychiatre, 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**

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

Prérequis

- Introduction à la PSC
- Les sept principes des droits de l'enfant
- Stress toxique et stratégies d'intervention
- La démarche clinique en PSC

Clientèle cible

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

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Description

Les enfants et les adolescent·es 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 intervenant·es et professionnel·les en 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 adolescent·es qui vivent en situation de grande vulnérabilité.
- Explorer et expérimenter des outils cliniques qui permettent d'aider les enfants, les adolescent·es 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**