



**INSTITUT DE
PÉDIATRIE SOCIALE
EN COMMUNAUTÉ**

FONDATION DR JULIEN

Programme annuel de
formation professionnelle
continue

2023-2024

Table des matières

<i>INSTITUT DE PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ</i>	4
LE PORTAIL DE FORMATION	4
L'ÉQUIPE DE L'IPSC	4
<i>PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE</i>	6
PROGRAMME D'INTRODUCTION	6
PROGRAMME AVANCÉ	6
FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	6
POUR S'Y RETROUVER	7
<i>PARCOURS DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE</i>	8
NIVEAUX DE CERTIFICATION	8
CENTRES EN VOIE DE CERTIFICATION (EVC)	8
CENTRES CERTIFIÉS R1	9
CENTRES CERTIFIÉS R2	10
CENTRES CERTIFIÉS R3	11
RÔLES	12
MÉDECINE ET SOINS INFIRMIERS	12
RESPONSABLES DU SUIVI CLINIQUE	13
DROIT ET MÉDIATION	13
SUIVI-ACCOMPAGNEMENT	15
DIRECTION GÉNÉRALE ET FONCTIONS ADMINISTRATIVES	16
DIRECTION CLINIQUE	17
COORDINATION CLINIQUE	18
18	
RESPONSABLES À L'ACCUEIL	19
<i>FICHES DESCRIPTIVES DES FORMATIONS</i>	20
1. PROGRAMME D'INTRODUCTION	20
1.1 INTRODUCTION À LA PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	20
1.2 LES SEPT PRINCIPES DES DROITS DE L'ENFANT	21
1.3 STRESS TOXIQUE ET STRATÉGIES D'INTERVENTION	22
1.4 LA DÉMARCHE CLINIQUE EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	23
1.5 OBSERVATION CLINIQUE	24
2. PROGRAMME AVANCÉ	25
2.1 TDAH ET TROUBLES DE COMPORTEMENT	25
2.2 LES TROUBLES ANXIEUX CHEZ LES JEUNES EN SITUATION DE GRANDE VULNÉRABILITÉ	26
2.3 COMPOSER AVEC LA COMPLEXITÉ : PENSER ET AGIR EN COLLABORATION EN PÉDIATRIE SOCIALE EN COMMUNAUTÉ	27
2.4 LA THÉORIE DE L'ATTACHEMENT: UNE BOUSSOLE POUR L'INTERVENTION	28
2.5 POUR UNE PRATIQUE CENTRÉE SUR LA THÉORIE DE L'ATTACHEMENT	29
2.6 LE TRAUMA COMPLEXE ET LE MODÈLE ARC	30
2.7 ÉCHANGES CLINIQUES	32
3. FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES	33
3.1 LES JOURNÉES DE LA PSC (11-12 OCTOBRE 2023)	33

3.2	CODÉVELOPPEMENT – THÉRAPIES CRÉATIVES	35
3.3	COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE : LA TENUE DE DOSSIERS EN PSC	36
3.4	COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE - PSYCHOÉDUCATION	37
<i>ATELIERS D-CODE</i>		<i>38</i>
PRÉSENTATION DES ATELIERS D-CODE		38
FICHES DESCRIPTIVES DES FORMATIONS		39
	ATELIER DE SENSIBILISATION D-CODE : LES DROITS DE L'ENFANT SOUTENUS PAR LA COMMUNAUTÉ	39
	PROGRAMME DE FORMATION DES FORMATRICES ET FORMATEURS D-CODE	40

Institut de pédiatrie sociale en communauté

L'Institut de pédiatrie sociale en communauté (IPSC) a été mis sur pied 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·es 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 aux professionnel·les 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 notre partenariat avec Médecins Francophones du Canada.

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 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·les 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 aux besoins de nos différents publics cibles.

Le programme de formation professionnelle continue inclut:

1. Un programme d'introduction
2. Un programme avancé
3. Des formations complémentaires

Programme d'introduction

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

Toutes les personnes nouvellement employées dans 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 (MSSS).

Programme avancé

Le programme avancé vise l'enrichissement de sa 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 aux cliniciennes et cliniciens de parfaire leurs connaissances et leurs interventions sur des thématiques propres à la PSC.

Formations complémentaires

Les formations complémentaires ont pour objectif d'approfondir la pratique de la pédiatrie sociale en communauté à travers la co-construction de connaissances et le partage d'expériences. Ces espaces d'apprentissages et d'échanges collectifs, adaptés à tous les niveaux d'expérience, vous permettront d'aborder les sujets, thématiques et questionnements qui vous préoccupent au quotidien en tant qu'intervenant·e et professionnel·le de la pédiatrie sociale en communauté.

Pour s'y retrouver

1

CONSULTEZ LE PARCOURS DE FORMATION

propre au niveau de certification de votre centre ou de votre profession

Communauté en démarrage (CD)

Centre en voie de certification (EVC)

Centre certifié Régulier 1 (R1)

Centre certifié Régulier 2 (R2)

Centre certifié Régulier 3 (R3)

2

IDENTIFIEZ LES FORMATIONS PERTINENTES

pour vous et votre équipe

Il ne s'agit pas de tout faire la même année, mais plutôt de mettre à jour les formations des équipes cliniques dans une optique d'amélioration continue.

3

CONSULTEZ LES FICHES DESCRIPTIVES

de chacune des formations pour en connaître le contenu et les objectifs

Allez sur le portail de formation de l'IPSC pour connaître les dates d'inscription aux formations présentielle et hybrides :

<https://institutpediatriesociale.com/>





Pour toute question relative à ce programme, nous vous invitons à prendre contact avec notre coordonnatrice au développement de l'expertise clinique, à l'adresse courriel suivante: formation@pediatriesociale.org












Parcours de formation professionnelle continue

Niveaux de certification
Centres en voie de certification (EVC)

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance





-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
-  Nouvelle formation à votre profil
- CC Coordination clinique
- DC Direction clinique
- DG Direction générale
- DT Droit et médiation
- MD Médecine et soins infirmiers
- RA Responsable à l'accueil
- RSC Responsable du suivi clinique
- SA Suivi-accompagnement
- TS Travail social

















		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	Introduction à la PSC	Toute l'équipe		
 	Les sept principes des droits de l'enfant	Toute l'équipe		
	Stress toxique et stratégies d'intervention	Toute l'équipe		
	La démarche clinique en PSC	Toute l'équipe		
	Observation clinique	MD-RSC		
	TDAH et troubles de comportement		MD	
	Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		MD	
	Composer avec la complexité		MD-RSC-SA	
 	Les journées de la PSC			Toute l'équipe
	Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC			TS
 	Échanges cliniques		RSC-MD-SA-DT	
	Co-développement : thérapies créatives			Thérapeutes par les arts
	Communauté de pratique : psychoéducatrices et psychoéducateurs			Psychoéducatrices et psychoéducateurs

Centres certifiés R1

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance





	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
	Nouvelle formation à votre profil
CC	Coordination clinique
DC	Direction clinique
DG	Direction générale
DT	Droit et médiation
MD	Médecine et soins infirmiers
RA	Responsable à l'accueil
RSC	Responsable du suivi clinique
SA	Suivi-accompagnement
TS	Travail social















		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
 	Introduction à la PSC	Toute l'équipe		
 	Les sept principes des droits de l'enfant	Toute l'équipe		
	Stress toxique et stratégies d'intervention	MD - RSC - SA DT - DG		
	La démarche clinique en PSC	Toute l'équipe		
	Observation clinique	MD - RSC		
	TDAH et troubles de comportement		MD - RSC	
	Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		MD - RSC	
	Composer avec la complexité		MD - RSC - SA - DT	
	La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		 MD - RSC - SA - DT	
	Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		 MD - RSC - SA - DT	
 	Les journées de la PSC			Toute l'équipe
	Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC			TS
 	Échanges cliniques		RSC-MD-SA-DT	
	Co-développement : thérapies créatives			Thérapeutes par les arts
	Communauté de pratique : psychoéducation			Psychoéducatrices et psychoéducateurs

Centres certifiés R2

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance





	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
	Nouvelle formation à votre profil
CC	Coordination clinique
DC	Direction clinique
DG	Direction générale
DT	Droit et médiation
MD	Médecine et soins infirmiers
RA	Responsable à l'accueil
RSC	Responsable du suivi clinique
SA	Suivi-accompagnement
TS	Travail social











	Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
  Introduction à la PSC	Toute l'équipe		
  Les sept principes des droits de l'enfant	Toute l'équipe		
 Stress toxique et stratégies d'intervention	Toute l'équipe		
 La démarche clinique en PSC	Toute l'équipe		
Observation clinique	MD - RSC		
 TDAH et troubles de comportement		MD - RSC - SA	
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		MD - RSC - SA	
 Composer avec la complexité		MD - RSC - SA - DT	
 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		MD - RSC - SA - DT	
 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		MD - RSC - SA - DT	
 Le trauma complexe et le modèle ARC		 MD - RSC - SA - DT	
  Les journées de la PSC			Toute l'équipe
Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC			TS
Co-développement : thérapies créatives			Thérapeutes par les arts
Communauté de pratique : psychoéducation			Psychoéducatrices et psychoéducateurs

Centres certifiés R3

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance

	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
	Nouvelle formation à votre profil
CC	Coordination clinique
DC	Direction clinique
DG	Direction générale
DT	Droit et médiation
MD	Médecine et soins infirmiers
RA	Responsable à l'accueil
RSC	Responsable du suivi clinique
SA	Suivi-accompagnement
TS	Travail social




		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	Introduction à la PSC	Toute l'équipe		
	Les sept principes des droits de l'enfant	Toute l'équipe		
	Stress toxique et stratégies d'intervention	Toute l'équipe		
	La démarche clinique en PSC	Toute l'équipe		
	Observation clinique	MD		
	TDAH et troubles de comportement		MD – RSC – SA	
	Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		MD – RSC – SA	
	Composer avec la complexité		MD – RSC – SA – DT	
	La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		MD – RSC – SA – DT	
	Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		MD – RSC – SA – DT	
	Le trauma complexe et le modèle ARC		MD – RSC – SA – DT	
	Les journées de la PSC			Toute l'équipe
	Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC			TS
	Co-développement : thérapies créatives			Thérapeutes par les arts
	Communauté de pratique : psychoéducation			Psychoéducatrices et psychoéducateurs












Rôles

Médecine et soins infirmiers

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance

 Formation accréditée par MFC
 Formation accréditée par le Barreau du Québec
 Formation accréditée par la SOFEDUC
CD Communauté en démarrage
EVC Centre en voie de certification
R1 Centre régulier 1
R2 Centre régulier 2
R3 Centre régulier 3




	Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
 Introduction à la PSC	Avant le début de pratique*		
 Les sept principes des droits de l'enfant	Avant le début de pratique*		
 Stress toxique et stratégies d'intervention	Avant le début de pratique*		
 La démarche clinique en PSC	Avant le début de pratique*		
Observation clinique	Avant le début de pratique*		
 TDAH et troubles de comportement	Avant le début de pratique*		
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité	Avant le début de pratique*		
 Composer avec la complexité		EVC	
 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
 Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
 Les journées de la PSC			Annuellement
 Échanges cliniques		EVC et R1	












* Les formations marquées d'un astérisque doivent être complétées **en amont** de l'observation clinique.

Responsables du suivi clinique

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance




	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
CD	Communauté en démarrage
EVC	Centre en voie de certification
R1	Centre régulier 1
R2	Centre régulier 2
R3	Centre régulier 3














	Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
 Introduction à la PSC	En début de pratique		
 Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
 Stress toxique et stratégies d'intervention	En début de pratique		
 La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
Observation clinique	EVC, R1 et R2		
 TDAH et troubles de comportement		R1	
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		R1	
 Composer avec la complexité		EVC	
 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
 Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
 Les journées de la PSC			Annuellement
Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC			TS seulement : Recommandé en début de pratique
 Échanges cliniques		EVC et R1	

Droit et médiation

Légende

	Formation en ligne
	Formation en présentiel
	Formation hybride
	Formation à distance

	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
CD	Communauté en démarrage
EVC	Centre en voie de certification
R1	Centre régulier 1
R2	Centre régulier 2
R3	Centre régulier 3




		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	Introduction à la PSC	En début de pratique		
 	Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
	Stress toxique et stratégies d'intervention	R1		
	La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
	Composer avec la complexité		R1	
	La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
	Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
	Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
 	Les journées de la PSC			Annuellement
 	Échanges cliniques		EVC et R1	




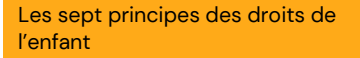

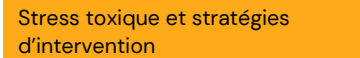



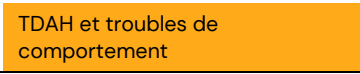
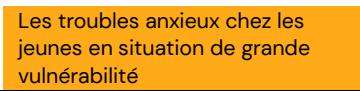

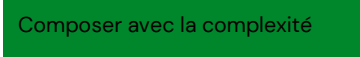

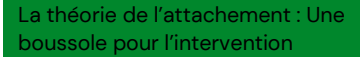

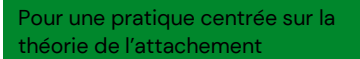





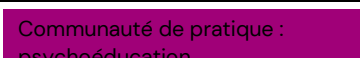
Suivi-accompagnement

En PSC, le suivi-accompagnement représente toutes les professions qui entrent généralement en jeu à la suite d'une évaluation-orientation : **éducation spécialisée, psychoéducation, thérapies créatives, ergothérapie, orthophonie, etc.**

Légende

	Formation en ligne
	Formation en présentiel
	Formation hybride
	Formation à distance




	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
CD	Communauté en démarrage
EVC	Centre en voie de certification
R1	Centre régulier 1
R2	Centre régulier 2
R3	Centre régulier 3


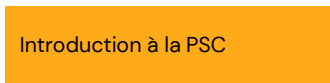

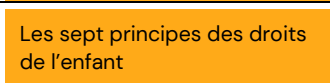

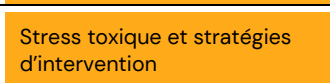

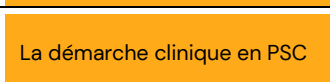

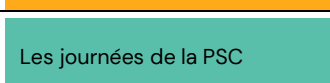
		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	 Introduction à la PSC	En début de pratique		
	 Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
	 Stress toxique et stratégies d'intervention	En début de pratique		
	 La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
	 TDAH et troubles de comportement		R1	
	 Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité		R1	
	 Composer avec la complexité		EVC	
	 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
	 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
	 Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
	 Les journées de la PSC			Annuellement
	 Co-développement : thérapies créatives			Thérapeutes par les arts
	 Communauté de pratique : psychoéducation			Psychoéducatrices et psychoéducateurs

Direction générale et fonctions administratives

Légende

	Formation en ligne
	Formation en présentiel
	Formation hybride
	Formation à distance




-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
- CD Communauté en démarrage
- EVC Centre en voie de certification
- R1 Centre régulier 1
- R2 Centre régulier 2
- R3 Centre régulier 3
















		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	 Introduction à la PSC	En début de pratique		
	 Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
	 Stress toxique et stratégies d'intervention	En début de pratique		
	 La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
	 Les journées de la PSC			Annuellement

Direction clinique

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance




-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
- CD Communauté en démarrage
- EVC Centre en voie de certification
- R1 Centre régulier 1
- R2 Centre régulier 2
- R3 Centre régulier 3












	Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
  Introduction à la PSC	En début de pratique		
  Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
 Stress toxique et stratégies d'intervention	En début de pratique		
 La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
Observation clinique	En début de pratique		
 TDAH et troubles de comportement	En début de pratique		
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité	En début de pratique		
 Composer avec la complexité		EVC	
 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
 Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
  Les journées de la PSC			Annuellement
  Échanges cliniques		EVC + R1	

Coordination clinique

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance




-  Formation accréditée par MFC
-  Formation accréditée par le Barreau du Québec
-  Formation accréditée par la SOFEDUC
- CD Communauté en démarrage
- EVC Centre en voie de certification
- R1 Centre régulier 1
- R2 Centre régulier 2
- R3 Centre régulier 3






	Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
 Introduction à la PSC	En début de pratique		
 Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
 Stress toxique et stratégies d'intervention	En début de pratique		
 La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
Observation clinique	En début de pratique		
 TDAH et troubles de comportement	En début de pratique		
Les troubles anxieux chez les jeunes en situation de grande vulnérabilité	En début de pratique		
 Composer avec la complexité		EVC	
 La théorie de l'attachement : Une boussole pour l'intervention		R1	
 Pour une pratique centrée sur la théorie de l'attachement		R1	
 Le trauma complexe et le modèle ARC		R2	
 Les journées de la PSC			Annuellement
 Échanges cliniques		EVC + R1	

Responsables à l'accueil

Légende

Formation en ligne
Formation en présentiel
Formation hybride
Formation à distance

	Formation accréditée par MFC
	Formation accréditée par le Barreau du Québec
	Formation accréditée par la SOFEDUC
CD	Communauté en démarrage
EVC	Centre en voie de certification
R1	Centre régulier 1
R2	Centre régulier 2
R3	Centre régulier 3

		Programme d'introduction	Programme avancé	Formations complémentaires
	Introduction à la PSC	En début de pratique		
	Les sept principes des droits de l'enfant	En début de pratique		
	Stress toxique et stratégies d'intervention	Facultative		
	La démarche clinique en PSC	En début de pratique		
	Les journées de la PSC			Annuellement

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

Clientèle cible

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

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**

1.5 Observation clinique

Prérequis

- Être en début de pratique dans un CPSC
- 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
- Responsables du suivi clinique

Durée: 7 heures

Modalité

Observation présentielle dans un CPSC de formation : 1 journée d'observation clinique de 7 heures.

Particularités

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

Inscription

Contactez la responsable des observations cliniques à l'adresse suivante pour réserver votre journée d'observation clinique : formation@pediatriesociale.org

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 (E/O) en PSC. L'E/O fait référence à la rencontre entre l'équipe de PSC, 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 sa réalité, 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 E/O permettant l'application de l'APCA.
- 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 de Gatineau et du Vieux-Hull
- CPSC de Lévis

2. Programme avancé

2.1 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

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Suivi-accompagnement
- Droit
- Direction clinique
- Coordination clinique

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**

2.2 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

Durée: 90 minutes

Modalité: [Module en ligne](#)

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Suivi-accompagnement
- Droit
- Direction clinique
- Coordination clinique

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**

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

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

Durée: 15 heures

Modalité : Hybride

- Module préparatoire (en ligne): 2h05
- Formation en ligne asynchrone : 8h25
- Deux rencontres synchrones: 4h30

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Suivi-accompagnement
- Droit
- Direction clinique
- Coordination clinique

Reconnaissance

15 heures de formation reconnue auprès de Médecins francophones du Canada

Description

En PSC, vous composez au quotidien avec des situations d'intervention d'une grande complexité. Impliqués 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.

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., PhD.**— Professeure en formation pratique et pédagogies du travail social, UQÀM.
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

2.4 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 en présentiel ou à distance de 7 heures

Clientèle cible

- Médecine
- Soins infirmiers
- Responsables du suivi clinique
- Droit
- Suivi-accompagnement
- Direction clinique
- Coordination clinique

Reconnaissance

13 heures de formation reconnues auprès de la SOFEDUC

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-es 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

- **Alexandre Baril – Formateur, Réseau Universitaire Intégré Jeunesse (RUIJ)**

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

Prérequis

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

Durée: 13 heures

Modalité

2 jours de formation en présentiel ou à distance

Reconnaissance

13 heures de formation reconnue auprès de La Société de formation et d'éducation continue (SOFEDUC)

Clientèle cible

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

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, qui vise à ce que les intervenant-es en PSC puissent utiliser les notions d'attachement dans le quotidien de façon à assurer un apaisement optimal de leurs clientèles. 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 également 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 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

- **Alexandre Baril – Formateur, Réseau Universitaire Intégré Jeunesse (RUIJ)**

2.6 Le trauma complexe et le modèle ARC

Prérequis

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

Durée: 18 heures

Modalité: Hybride

- 1 formation en ligne de 10 heures
- 4 demi-journées de 2 heures de supervision clinique à distance
- 4 rencontres annuelles de 3 heures en communauté de pratique (facultatif)

Clientèle cible

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

Reconnaissance

18 heures de formation reconnue auprès de 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-e nouvel-le employé-e se joindrait à un CPSC ayant complété la formation préalablement à son embauche, il ou elle pourrait avoir accès à la formation en ligne (à condition d'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 adolescent-es 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 facultative 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.es.
- 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
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

2.7 Échanges cliniques

Prérequis

- Être intervenant·e dans un CPSC en voie de certification (EVC) ou régulier 1 (R1)
- Programme d'introduction

Clientèle

Toute l'équipe

Durée: 3 à 6 heures

Modalité

Formation à distance: 2 demi-journées d'échanges cliniques à distance par année

Reconnaissance

3 à 6 heures de formation reconnue auprès de:

- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Description

Destinés aux CPSC en voie de certification ou de niveau R1, les échanges cliniques visent le renforcement des équipes cliniques en évaluation-orientation.

À chaque rencontre, une équipe clinique est retenue pour présenter une situation d'intervention complexe, dans laquelle elle rencontre une impasse ou des défis importants. Accompagné·es par une équipe de formatrices et formateurs, les participant·es se pencheront ensemble sur la situation d'intervention présentée.

L'objectif de ces échanges est d'analyser de façon transdisciplinaire les situations problématiques auxquelles sont confronté·es les intervenant·es 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 participant·es.
- Stimuler une posture réflexive sur la pratique de la PSC.
- Stimuler le soutien mutuel entre les intervenant·es des CPSC.

Équipe de formation

À confirmer

3. Formations complémentaires

3.1 Les journées de la PSC (11-12 octobre 2023)

Prérequis: Aucun

Durée: 2 jours

Modalité

Événement annuel prenant la forme de 2 journées de formation présentielle

Thématique de l'année 2023

L'accroissement des enjeux de santé mentale chez les enfants et les adolescent-es : comment la PSC peut y répondre?

Reconnaissance

Formation reconnue auprès de:

- Médecins francophones du Canada
- Barreau du Québec

Description

Les journées de la PSC est une initiative de l'IPSC et de la [Fondation Dr Julien](#), qui s'inscrit dans une logique de co-construction d'apprentissages. Cet événement annuel vise à devenir un lieu de rencontre entre praticien-nes et professionnel-les travaillant auprès d'enfants en situation de vulnérabilité, scientifiques, académicien-nes et universitaires souhaitant influencer les manières de faire auprès des enfants en situation de vulnérabilité.

C'est ainsi que les 11 et 12 octobre 2023, nous vous donnons rendez-vous dans la grande région de Montréal pour *Les journées de la PSC*. Au menu : deux journées rassembleuses, portées par une thématique qui nous préoccupe toutes et tous, soit « L'accroissement des enjeux de santé mentale chez les enfants et les adolescent-es : comment la PSC peut-y répondre? ».

Dans un esprit de communauté et de co-construction, tous les membres du réseau, les différents partenaires de la PSC, ainsi que le corps étudiant et les équipes de recherches des disciplines connexes à la PSC sont les bienvenus.

Objectifs pédagogiques

- Parfaire les connaissances et les pratiques en lien avec les enjeux de santé mentale chez les enfants.
- Partager et découvrir des initiatives et des pratiques innovantes, qui mettent en valeur l'apport essentiel de la PSC aux enjeux de santé mentale chez les enfants.

Clientèle cible

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

- Mettre à profit les connaissances et les compétences du réseau de la PSC dans le cadre d'activités pédagogiques stimulantes.
- Créer et renforcer des relations et collaborations avec des professionnel·les de divers horizons, travaillant auprès d'enfants en situation de vulnérabilité.

Équipe de formation

- **Des conférencières et conférenciers seront annoncés prochainement**
- **Équipe de la Fondation Dr Julien**
- **Équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

3.2 Codéveloppement – Thérapies créatives

Prérequis

- Être intervenant·e dans un CPSC régulier 1, 2 ou 3
- Avoir complété le programme d'introduction de l'IPSC

Clientèle

- Musicothérapeute
- Art-thérapeute
- Dramathérapeute

Durée: 3 heures par codéveloppement

Modalité

Formation à distance: 5 rencontres de 3 heures de codéveloppement à distance. De plus, 2 rencontres de type lunch-and-learn sont prévues chaque année (automne et hiver/printemps).

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 co-intervention.

Essentiel·les pour traiter plusieurs enjeux que vivent les enfants en situation de grande vulnérabilité, les thérapeutes créatives et créatifs se retrouvent toutefois passablement isolé·es dans leur CPSC respectif. Afin de les soutenir dans l'approfondissement de leur pratique en PSC, l'Institut de pédiatrie sociale en communauté a créé une communauté de pratique en thérapie créative au sein du réseau de PSC. Suivant la méthodologie du codéveloppement, les participant·es sont appelé·es 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·nes quant à l'intervention avec les familles en situation de vulnérabilité.
- Résoudre certains questionnements cliniques.

Équipe de formation

- **Francine Nadeau** – Art-thérapeute

3.3 Communauté de pratique : La tenue de dossiers en PSC

Prérequis

Aucun

Clientèle

TS

Durée : 90 minutes par rencontre

Modalité

Formation à distance ayant lieu 2 fois par année (automne et hiver/printemps).

Description

Afin de faciliter le travail des travailleuses sociales et travailleurs sociaux œuvrant en pédiatrie sociale en communauté, des modèles en tenue de dossiers ont été élaborés. Ces modèles visent à les soutenir dans leur tenue de dossiers afin qu'elles respectent à la fois les exigences de leur ordre professionnel et les spécificités de la pédiatrie sociale en communauté.

Ces rencontres se veulent un espace d'échange et de discussion, permettent notamment de poser les questions qui demeurent sans réponse quant à la tenue de dossiers et à se familiariser avec les modèles de tenue de dossiers proposés.

Objectifs

- Se familiariser avec les modèles de tenue de dossiers en pédiatrie sociale en communauté.
- Identifier les bonnes ressources pour répondre aux interrogations vis-à-vis de la tenue de dossiers.
- Clarifier les interrogations principales des professionnel·les en travail social à l'égard de leur tenue de dossiers.

Expert·es de contenu

- **Sophie Légaré-Gobeil** – Travailleuse sociale à la Ruelle d'Hochelaga
- **Séléna Hinse** – Travailleuse sociale au centre de pédiatrie sociale de Lévis
- **Caroline Masse** – Travailleuse sociale au centre de pédiatrie sociale de Gatineau
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

Équipe de formatrices

- **Séléna Hinse** – Travailleuse sociale au CPSC de Lévis
- **À venir** – Travailleuse sociale

3.4 Communauté de pratique - Psychoéducation

Prérequis

- Être psychoéducatrice ou psychoéducateur dans un CPSC EVC ou régulier 1, 2 ou 3
- Avoir complété le programme d'introduction de l'IPSC

Clientèle cible

Psychoéducatrices et psychoéducateurs

Durée : 90 minutes par rencontre

Modalité

Rencontres à distance ayant lieu toutes les 6 semaines.

Description et objectifs

Gérée par et pour les psychoéducateur·trices du réseau, cette communauté de pratique est un espace d'échanges privilégié, qui vous permettra de participer à des discussions orientées en fonction de vos besoins et attentes. Cette formation permet de :

- Se familiariser avec les meilleures pratiques en psychoéducation, dans le contexte de la PSC;
- partager les défis rencontrés dans la pratique de la psychoéducation;
- discuter de l'évaluation psychoéducative en contexte de transdisciplinarité;
- réseauter et tisser des liens avec les collègues du réseau;
- etc.

À noter que la participation à cette communauté est facultative et demeure à votre entière discrétion. Ainsi, il vous sera possible de l'intégrer ou de la quitter en tout temps, à votre convenance.

Ateliers D-CODE

Présentation des ateliers D-CODE

Les ateliers de formation D-CODE visent à outiller les enfants et tout adulte impliqué dans leur développement à décoder les besoins des enfants et à mettre leurs droits et responsabilités en action.

À travers un apprentissage ludique et progressif, cette série d'ateliers propose des outils permettant à l'enfant de prendre sa place en tant que citoyenne et citoyen à part entière. De plus, D-CODE permet de développer un langage commun et de contribuer à bâtir une société plus juste et équitable pour toutes et tous.

Ainsi:

- plus les enfants connaissent leurs droits et leurs responsabilités, plus ils pourront participer aux décisions qui les concernent;
- plus les adultes sont sensibilisés, plus ils peuvent mettre en place un cercle protecteur pour les enfants et les jeunes de leur communauté;
- et plus les intervenant-es et professionnel-le-s partagent un langage commun autour des droits de l'enfant, plus elles et ils pourront assurer des soins et services cohérents pour l'enfant et sa famille.

Cette initiative de la Fondation Dr Julien, créée par Me Hélène (Sioui) Trudel, s'inscrit dans le modèle de pédiatrie sociale en communauté et repose sur le respect de l'ensemble des droits énoncés dans la *Convention relative aux droits de l'enfant* des Nations-Unies ratifiée par le Canada en 1991.

Les ateliers peuvent être déployés dans plusieurs milieux, dont les centres de pédiatrie sociale en communauté, les organismes communautaires, les écoles, etc.

Le déploiement de D-CODE en CPSC permet de faciliter la mise en place d'un comité des droits plus permanent puisque les enfants/jeunes ont déjà été mobilisés afin de connaître et mettre en pratique leurs droits et responsabilités.

Fiches descriptives des formations

Atelier de sensibilisation D-CODE : Les droits de l'enfant soutenus par la communauté

Prérequis: Aucun

Clientèle cible

Grand public

Durée : 90 minutes

Modalité

Atelier de sensibilisation en ligne

Description

L'atelier de sensibilisation « Les droits de l'enfant soutenus par la communauté » s'adresse aux intervenant-es, professionnel·les et toute personne qui accompagne ou côtoie des enfants sur une base régulière. Il a été conçu pour vous familiariser avec les droits de l'enfant et aux façons de soutenir leur développement et leur résilience.

Cet atelier de sensibilisation est tiré du programme D-CODE. Les ateliers D-CODE visent à outiller les enfants et tout adulte impliqué dans leur développement, à décoder les besoins des enfants et à mettre leurs droits et responsabilités en action.

Objectifs

- Reconnaître les déterminants de la santé.
- Décrire le stress toxique et son impact sur le développement de l'enfant.
- Reconnaître les principes des droits de l'enfant.
- Définir dans vos mots ce qu'est la résilience et reconnaître les facteurs de protection.
- Mettre en place des actions concrètes pour soutenir les enfants et favoriser leur résilience.

Équipe de formatrices

- **Sophie Vaillancourt** – Formatrice, experte au contenu et narratrice
- **Caroline Chaumont** – Cheffe de projet, ateliers D-CODE
- **Malika Saher** – Avocate-médiatrice principale, FDJ
- **L'équipe de l'Institut de pédiatrie sociale en communauté**

Programme de formation des formatrices et formateurs D-CODE

Prérequis

- Aucun prérequis pour le module E1
- Pour les modules subséquents : avoir suivi la formation du module précédent

Durée : 3h par module

Modalité

Formation à distance

Clientèle cible

- Intervenant·es et professionnel·les en CPSC
- Intervenant·es en organisme communautaire
- Enseignant·es ou intervenant·es dans le milieu scolaire

Description

Les ateliers D-CODE sont un programme de formation composés d'une série d'ateliers ludiques sur les droits et responsabilités de l'enfant, la communication pacifique et l'entrepreneuriat social. Leur but est de contribuer à la mise en œuvre des 7 principes élaborés à partir de la *Convention relative aux droits de l'enfant*.

L'équipe D-CODE offre des formations pour les intervenant·es et professionnel·les en CPSC, en milieu communautaire et en milieu scolaire afin qu'elles et ils puissent animer les différents modules du programme. Ces formations ont pour but de les outiller par rapport au contenu et aux approches pédagogiques, en plus d'offrir un lieu d'échange sur les bonnes pratiques. Ces formations sont offertes à l'automne, à l'hiver et au printemps. Voici la liste des modules couverts par les formations :

Formations des formateur.rices : Enfants et jeunes

- Module 1 pour enfants (E1) *Ambassadeur et ambassadrice des droits de l'enfant*
- Module 2 pour enfants (E2) *Communicateur et communicatrice pacifique*
- Module 3 pour enfants (E3) *Agent et agente de changement*

Formations des formateur.rices : Parents et adultes de la communauté

- Module 1 pour adultes (F1) *Ambassadeur et ambassadrice des droits de l'enfant*
- Module 2 pour adultes (F2) *Adultes en action*

Objectifs

- Maîtriser le contenu et les approches pédagogiques des ateliers D-CODE afin de permettre leur déploiement dans le milieu.
- Partager les meilleurs pratiques pour le déploiement des ateliers au sein de divers milieux.

Inscription

Pour plus d'information sur les ateliers D-CODE, veuillez contacter Maha Cherid à l'adresse courriel mcherid@fondationdrjulien.org

Équipe de formation

Caroline Chaumont – Cheffe de projet pour les ateliers D-CODE

Maha Cherid – Chargée de projet au déploiement en CPSC

Sophie Vaillancourt – Formatrice et experte au contenu