

LA FORMATION CONTINUE AU SERVICE DES  
PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DEPUIS 1980



**PSYCHIATRIE DE L'ENFANT ET DE  
L'ADOLESCENT**

**N° 194**

**ADOLESCENT :  
DE LA SIMPLE CRISE AU TROUBLE PSYCHIATRIQUE**



**[www.afar.fr](http://www.afar.fr)**

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)  
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



## N°194 ADOLESCENT : DE LA SIMPLE CRISE AU TROUBLE PSYCHIATRIQUE

<b>N° du stage</b>	194 1 2021 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	6 jours	<b>Dates</b>	du 03/02/2021 au 05/02/2021 et du 10/03/2021 au 12/03/2021
<b>Prix</b>	1 970,00 €		<b>ou</b> du 08/09/2021 au 10/09/2021 et du 13/10/2021 au 15/10/2021

**PUBLIC CONCERNÉ**

- Infirmiers, aides-soignants, psychologues, éducateurs, assistants de service sociale exerçant auprès d'adolescents.

**PRÉ-REQUIS**

- Pas de pré-requis.

**INTERVENANTS**

- Un pédopsychiatre.
- Un psychologue clinicien.

**OBJECTIFS OPÉRATIONNELS**

- Actualiser ses connaissances sur le processus d'adolescence.
- Comprendre les modifications relationnelles entre l'adolescent et les adultes.
- Comprendre et prendre en compte l'agir à l'adolescence.
- Acquérir les compétences permettant le repérage des troubles psychiatriques.
- Connaître les aspects médico-légaux spécifiques aux adolescents.
- Développer ses capacités soignantes face à l'adolescent.

**CONTENU**

1. L'adolescence : réalités et représentations.
2. Notion de préadolescence.
3. Les organisateurs psychiques de l'adolescence.
4. Evolution du rapport à la famille et aux adultes.

5. Passage à l'acte et conduites à risque à l'adolescence.
6. Les tentatives de suicide de l'adolescent.
7. Dépression de l'adolescent.
8. Pathologie psychotique à l'adolescence.
9. L'adolescent et le droit.
10. Le plan de soin individualisé de l'adolescent et sa famille.
11. Gestion des relations conflictuelles et des comportements provocateurs.
12. Développer des réponses institutionnelles communes en équipe pluridisciplinaire.
13. L'importance du travail en réseau.

**ORIENTATION(S) DPC CORRESPONDANTE(S)**

- **Tout professionnel concerné par le DPC** : Orientation n°30 : Repérage précoce et prise en charge des pathologies psychiatriques et des troubles psychiques chez les enfants et les adolescents

## INFORMATIONS PRATIQUES

### LIEU ET HORAIRES DE LA FORMATION

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Métro : Chemin Vert (ligne 8), Bastille (ligne 1 et 5)

les horaires sont les suivants :

- 9h-12h15 (dont 15 minutes de pause)
- 13h15-16h30 (dont 15 minutes de pause)

### REGLEMENT ET MODE DE PAIEMENT

Les stages sont facturés au terme de l'action de formation. Pour les stages dispensés en plusieurs sessions, les factures sont éditées au terme de chaque session. Le règlement de la formation est exigible à compter du terme de l'action de formation. Une pénalité de 15 % sur le montant total de la facture pourra être exigée par l'Afar si le règlement n'est pas intervenu dans un délai de 30 jours après l'action de formation

### DEJEUNER ET HEBERGEMENT

L'Afar n'est pas responsable du stagiaire pendant sa pause déjeuner. Une liste de restaurants à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

L'Afar n'intervient pas dans la réservation de l'hébergement du stagiaire. Une liste d'hôtels à proximité de l'Afar est remise à titre indicatif.

### PRÉINSCRIPTION

Vous pouvez vous préinscrire par téléphone, par mail ou sur le site internet de l'Afar.

### ATTESTATIONS DE PRÉSENCE ET DE DPC

Les attestations sont envoyées à l'établissement par voie électronique la semaine suivant le stage.

### CONDITIONS D'ANNULATION

Annulation par le stagiaire ou l'établissement : toute annulation peut être faite sans frais si elle parvient à l'Afar au moins 30 jours avant le début de la formation. Pour toute annulation faite moins de 30 jours avant la formation, l'Afar facture un dédit de 50 % des frais de formation, montant non imputable à la contribution financière obligatoire de formation. En cas d'absence ou d'abandon en cours de stage, ce dernier est payable en totalité.

Annulation par l'Afar : L'Afar se réserve le droit d'annuler en cas de force majeure ou en raison d'un nombre insuffisant de participants dans un délai de 30 jours avant l'action programmée.

### INSCRIPTION

Un accord de prise en charge financière doit être envoyé par l'établissement à l'Afar. Un accusé de réception est adressé dès réception de l'inscription. Une convocation à remettre au stagiaire et une convention de formation à retourner signée revêtue du cachet de l'établissement sont envoyés à l'établissement au plus tard un mois avant le stage. La convention propose des interventions dont la durée est exprimée en "journée" ou en "demi-journée". Les prix sont exprimés en euros (organisme non assujetti à la TVA). Le prix (non assujetti à la TVA) d'une formation INTER (dans les locaux de l'Afar) est celui visé sur le site internet ; il comprend : l'intervention du/des formateur(s), le matériel pédagogique, les supports pédagogiques remis aux stagiaires.

### DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

#### AFAR

46 rue Amelot 75011 Paris  
Tél : 01 53 36 80 50  
Fax : 01 48 05 31 51  
Email : [formation@afar.fr](mailto:formation@afar.fr)

Site internet : [www.afar.fr](http://www.afar.fr)

## N°194 ADOLESCENT : DE LA SIMPLE CRISE AU TROUBLE PSYCHIATRIQUE

<b>N° du stage</b>	194 1 2021 INTER	<b>Lieu de stage</b>	46 rue Amelot 75011 PARIS
<b>Durée du stage</b>	6 jours	<b>Dates</b>	MERCI DE COCHER LA DATE DE STAGE DEMANDÉE
<b>Prix</b>	1 970,00 €		<input type="checkbox"/> du 03/02/2021 au 05/02/2021 <b>et</b> du 10/03/2021 au 12/03/2021 <b>ou</b> <input type="checkbox"/> du 08/09/2021 au 10/09/2021 <b>et</b> du 13/10/2021 au 15/10/2021

## BULLETIN D'INSCRIPTION

 STAGE DPC STAGE FORMATION CONTINUE

## ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

NOM DU RESPONSABLE DE FORMATION : .....

TÉL LIGNE DIRECTE : ..... FAX : .....

EMAIL : .....

## ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION ET DE LA FACTURE (SI DIFFÉRENTE)

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

## STAGIAIRE

M.  Mme  Mlle NOM : ..... PRÉNOM : .....

FONCTION : .....

EMAIL : .....

SERVICE : ..... TÉL : .....

LIEU DE TRAVAIL : .....

RUE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

FAIT À : .....

LE : ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

[www.afar.fr](http://www.afar.fr)