Guidance parentale en pédopsychiatrie

Objectifs

- Mieux comprendre les principes qui sous- tendent la parentalité
- Connaitre les principes de la guidance parental
- Identifier les troubles de la relation parent/enfant pouvant avoir un impact significatif sur l'enfant
- Identifier des axes concrets de soutien à la parentalité en pédopsychiatrie
- Travailler la posture professionnelle et faire face aux obstacles et difficultés

Le + de la formation

Une formation complète permettant l'acquisition de savoirs, de savoir-faire (méthodes et outils) et de savoir-être (travail autour des postures et attitudes).

Public concerné et Prérequis

Tous professionnels exerçant auprès d'enfants et/ou d'adolescents

Si non spécifié, pas de pré-requis

Programme

JOUR 1

- Parentalité : définitions, processus, grands axes, interactions
- Systémie familiale
- Grands principes de la guidance parentale

JOUR 2

- Relations pathologiques : troubles de l'accordage affectif, perturbations de l'attachement, risques de passage à l'acte et maltraitance
- Vulnérabilités psychosociales et conséquences sur le développement et sur la relation mère-enfant
- Axes de soutien à la parentalité : processus de soutien et outils/méthodes à mobiliser

JOUR 3

• Travail autour de la posture professionnelle adaptée à la demande parentale en institution

Votre intervenant

Psychologue clinicien

Moyens techniques

Pas de moyens techniques spécifiques

Livrables

Un livret pédagogique remis à chaque participant

Evaluation

- La présence à l'ensemble des séances de formation est nécessaire pour l'atteinte des objectifs de la formation. Les stagiaires et l'intervenant seront ainsi tenus de signer une feuille d'émargement pour chaque demi-journée de formation suivie.
- Les compétences seront évaluées au fur et à mesure de la formation afin de valider leur acquisition. Les connaissances seront quant à elles évaluées par un quizz de fin de formation.
- Les appréciations des participants seront recueillies à l'issue de la session et à froid au bout de 3 mois via un questionnaire approprié. Nous solliciterons également les appréciations des référents de la structure commanditaire au bout dans les 6 mois qui suivent la formation.

Demande de devis

Civilité	
Mme ▼	
Nom(Nécess	saire)
Prénom(Néc	essaire)
Nom de l'éta	blissement / structure(Nécessaire)

E-mail(Nécessaire) Fonction(Nécessaire) Adresse Code postal(Nécessaire) Ville Objet Formation en inter-établissements Nombre de personnes à former Période souhaitée Commentaire(Nécessaire)
Adresse Code postal(Nécessaire) Ville Objet Formation en inter-établissements Nombre de personnes à former Période souhaitée
Adresse Code postal(Nécessaire) Ville Objet Formation en inter-établissements Nombre de personnes à former Période souhaitée
Code postal(Nécessaire) Ville Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Code postal(Nécessaire) Ville Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Ville Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Ville Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Objet Formation en inter-établissements ▼ Nombre de personnes à former Période souhaitée
Formation en inter-établissements Nombre de personnes à former Période souhaitée
Formation en inter-établissements Nombre de personnes à former Période souhaitée
Nombre de personnes à former Période souhaitée
Période souhaitée
Commentaire (Nécessaire)
OUTITICITATION COESSAILE)
Je souhaiterais avoir de plus amples
informations.
Pourriez-vous me recontacter s'il vous plait ?
Tourney vous me reconcucter size vous peute.
Je souhaite être rappelé(e)
☐ Je souhaite être rappelé(e) Conformément au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 sur la protection des données personnelles, les informations
vous concernant sont destinées à Infor Santé, responsables du traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de
portabilité et de suppression des données qui vous concernent. Vous pouvez l'exercer en adressant un e-mail à l'adresse
électronique suivante : rgpd@avenirsanteformation.fr. (Merci de ne pas ajouter d'informations personnelles ou sensibles) En savoir plus ici
Phone
Ce champ n'est utilisé qu'à des fins de validation et devrait rester inchangé.
Envoyer
Inter
Durée: 21h Jours: 3

Tarif: 980,00€ - Déjeuner offert

PARIS

Date(s):

- Les 11, 12 et 13 Mars 2026
- Les 8, 9 et 10 Juillet 2026
- Les 23, 24 et 25 Septembre 2026

Intra

Durée: Adaptable selon vos besoins

Tarif: Devis personnalisé sur demande

Demande de contact

Pré inscription

Demande de devis

Dernière modification le 18 novembre 2025 à 09h57

INFORSANTE 50 rue Tudelle - 45100 ORLEANS 02 38 84 67 67 contact@formasante.fr