



ÉDITO

S'occuper des enfants aujourd'hui, un problème trop complexe ?

Les chiffres publiés par l'Insee en ce début d'année confirment la baisse significative des naissances en France. Ce rapport ne fait que renforcer l'impression partagée d'une sorte de mise en berne du désir d'enfant et de désaffection pour les familles nombreuses.

Les causes collectives et individuelles de cette dénatalité font l'objet de travaux scientifiques et de publications plus ou moins sensationnelles. On a pu y voir un ultime désenchantement du monde, les conséquences d'un vécu d'insécurité quant à l'avenir, de l'angoisse écologique, d'un sentiment de précarité malgré une prospérité plus ou moins objective, d'une société marquée par l'hédonisme et l'individualité, devenue elle-même infantile, des changements qui affectent la famille ou qui modifient la place des femmes dans la société avec des familles recomposées, des parents isolés, des premières grossesses de plus en plus tardives... etc.

On pourrait s'interroger sur le destin du désir d'enfant, largement fantasmatique, projection idéalisant partagée variablement et pour des motifs divers au fil des époques entre les hommes et les femmes, peut être écrasée par la réalité froidement pragmatique, organisationnelle, soumise à d'impitoyables déterminants socio-économiques ou anthropologiques avec un enfant parfois devenu « charge mentale ».

Peut-on affirmer que plus l'enfant est précieux, choyé, objet de surveillance et d'espoir, plus il devient rare ?

Quoi qu'il en soit, depuis la place du RAP31, la crise du COVID ayant comme souvent agi comme révélateur, on constate que ça n'est pas seulement le désir d'enfant qui est en crise mais aussi la vocation des métiers de l'enfance (éducateurs, instituteurs, assistants maternels, etc...).

Les évolutions contemporaines des pratiques éducatives, probablement marquées par l'accélération des rythmes sociétaux et la fragilisation des disponibilités parentales, soutiennent moins qu'avant l'enfant dans l'exploration progressive des relations à l'autre et de sa propre place au sein des collectifs. Le temps long n'est plus un allié et l'utilisation excessive des réseaux sociaux à l'adolescence, par ailleurs emblèmes des dérives narcissiques, en est un des échos.

Face à l'adversité et avec la multiplication de formules prêtes à l'emploi (coaching, IA, etc...) la société tend à valoriser le pragmatisme au contraire de la créativité, la spécialisation à l'inverse de l'appréhension globale du sujet, l'intervention au détriment de l'engagement relationnel.

Forts de ces idéaux modernes, les parents et professionnels se heurtent pourtant, fort heureusement peut-être, à la réalité de la vie psychique des enfants et adolescents, à ses logiques et temporalités. Ces dernières années, le refus scolaire anxieux, la prostitution des mineurs et autres problématiques exemplaires de notre époque ont rappelé que la compréhension du nouage des premiers liens, la mise en perspective des entraves avec ce à quoi elles permettent d'échapper, la réflexion autour de la construction identitaire au sein d'écosystèmes parfois marqués par la détresse sont autant d'éléments de complexité indispensables à la compréhension de ces phénomènes.

L'engagement relationnel, la bienveillance, la patience et la persévérance restent les socles essentiels du soin et de l'éducation, et l'attention portée aux enveloppes institutionnelles et aux collectifs soignants – parfois rudement mis à l'épreuve – tissés autour des adolescents en souffrance se montre tout particulièrement utile afin de maintenir les espaces de créativité et de réflexion nécessaires, à contre-courant des inclinaisons contemporaines. C'est peut-être là que se situe aujourd'hui la difficulté. ●

« Vous dites : – C'est épuisant de s'occuper des enfants. Vous avez raison.

Vous ajoutez : – Parce que nous devons nous abaisser à leur niveau. Nous baisser, nous pencher, nous courber, nous rapetisser. Là, vous vous trompez.

Ce n'est pas cela qui nous fatigue, mais c'est le fait que nous devons nous élever jusqu'à la hauteur de leurs sentiments. Nous élever, nous étirer, nous mettre sur la pointe des pieds, nous tendre vers eux. Pour ne pas les blesser. »

Janusz KORCZAK, *Quand je redeviendrai petit*

ILS SOUTIENNENT L'ACTION DE CLINIQUE INDIRECTE DU RAP 31



Direction de
la protection judiciaire
de la jeunesse



Le RAP 31 est joignable au

05 34 46 23 21

Retrouvez-nous sur www.rap31.fr





JOURNÉE D'ÉTUDE

Jeudi 21 mai 2021 > de 8h30 à 17h

L'irruption dans la sexualité Quels risques pour l'enfant ou l'adolescent vulnérable ?

La sexualité peut faire irruption dans la vie d'un enfant ou d'un adolescent vulnérable sous des formes préoccupantes. Agie ou subie, elle vient alors interpeller les repères des adultes et des professionnels. Elle inquiète, sidère parfois et oblige à penser avec prudence ce qui relève de l'exploration, de la souffrance, de l'exposition précoce, de l'emprise ou du passage à l'acte.

Le RAP31 soutient les professionnels face à ces situations sensibles. Cependant les « conduites à tenir » sont loin d'être évidentes. Cette journée d'étude propose d'ouvrir un espace de

réflexion partagé, à partir du film *How to Have Sex* et des interventions de l'après-midi, afin de croiser les regards cliniques, éducatifs, sociaux, judiciaires et institutionnels.

L'enjeu est de dynamiser la réflexion par cette rencontre initiale : peut-on protéger sans réprimer, comprendre sans banaliser, agir sans précipitation ou mieux encore anticiper et prévenir ? C'est dans cette exigence de discernement et dans les prolongements possibles pour chaque professionnel, quel que soit son champ, que cette journée trouvera son sens. ●

PROGRAMME DE LA JOURNÉE

LE MATIN

La Cinémathèque de Toulouse - 69, rue du Taur

8h30 Accueil des participants à la Cinémathèque.

9h Introduction de la journée : **Dr. Barbara Bernheim**
Projection du film **How to Have Sex** de Molly Manning Walker.
DÉBAT avec la salle.

12h-13h30 Déjeuner libre.

L'APRÈS-MIDI

Pavillon République - Conseil départemental
Toulouse [métro B : Canal du Midi]

13h30 Accueil des participants.
Ouverture Annie Vieu, vice-présidente, Protection de l'enfance, Famille

Le professionnel confronté aux comportements sexuels problématiques des enfants : enjeux de l'actualisation des connaissances et des modes réactionnels

Alexandra Vidal-Bernard, maîtresse de conférences en psychologie clinique et psychopathologie, directrice du projet de recherche AIDA-CSP, Université Franche-Comté.

Débat : discutant Dr Michel Vignes

15h00 **Enjeux sociaux et accomplissement de soi dans les sexualités**

Tristan Renard, sociologue CRIAVS/CRESAM CH Marchant.

Débat : discutant Dr Michel Vignes

15h45 Pause

16h15 **Éducation à la vie affective et sexuelle : un espace de parole pour les filles à la Protection Judiciaire de la Jeunesse**

Valérie Navarro, éducatrice PJJ UEMO Sud - RAP31, Toulouse.

Débat : discutant Dr Michel Vignes

17h **Clôture de la journée Dr Michel Dutech**, président du RAP31.



Avec la participation de la Direction Enfance et Famille



La séance du matin étant complète, vous pouvez toujours vous inscrire pour l'après-midi en cliquant sur ce lien :

<https://www.helloasso.com/associations/reseau-adolescence-partenariat-haute-garonne/evenements/l-irruption-dans-la-sexualite-quels-risques-pour-l-enfant-ou-l-adolescent-vulne>



Pôle Ressources Handicap 31

Nous assistons depuis quelques années au développement de plateformes ayant vocation à être un guichet unique, ce qui peut paraître antinomique : le guichet unique devenant multiple...

Afin d'y voir plus clair dans cette nouvelle offre de services, nous avons invité, à l'occasion de nos rencontres du Rap Clinique, trois de ces nouveaux dispositifs qui ont pu présenter leurs missions respectives, le public ciblé ainsi que les modalités d'adressage.

Si les missions du RAP31 n'ont plus de secret pour vous, cher-e-s fidèles lecteurs-trices (coordonner des prises en charge d'adolescents en grandes difficultés à partir d'une lecture clinique, dans le cadre d'un large partenariat, auprès d'acteurs de la psychiatrie, de la protection de l'enfance, du handicap et de la justice), vous trouverez ci-après la présentation du PRH31, celle de la Communauté 360 et enfin du DAC31.

Guichet unique à destination des familles d'enfants de 0 à 18 ans en situation de handicap ou besoins spécifiques, vivant sur l'ensemble du territoire de la Haute-Garonne, le Pôle Ressources Handicap 31 Informe les familles sur leurs droits, les oriente vers des dispositifs existants (Siam, Apt, C360, ESMS) et accompagne les familles vers des lieux d'accueil, de solution et de soutien.

Le Pôle Ressources Handicap 31 a été créé dans le cadre du Schéma Départemental des Services aux Familles. C'est un dispositif mis en œuvre par Cocagne-Acepp 31 et l'UFCV depuis septembre 2024, piloté par la CAF de la Haute-Garonne et l'Agence Régionale de Santé Occitanie. Il peut être sollicité tant par les familles que par de professionnels accompagnant des familles. ●

Un exemple d'accompagnement

Le Pôle Ressources Handicap est sollicité par une maman d'un enfant de 5 ans, vivant sur la métropole toulousaine, diagnostiqué avec des troubles du spectre autistiques. La maman évoque rapidement un épuisement et un besoin de soutien au regard du faible temps de scolarisation et de la situation. Le référent du PRH 31 propose une rencontre avec la maman au sein de sa commune d'habitation pour comprendre le contexte de la situation, connaître les ressources déjà mobilisées et les partenaires présents, évaluer les besoins de la famille et de l'enfant afin d'apporter une réponse adaptée. Une proposition de soutien à domicile est proposée à la maman dans le cadre d'un dispositif de lutte contre l'épuisement parental financé par la Caf. Un rendez-vous à domicile avec le prestataire pour évaluer les besoins, connaître l'enfant et proposer une prise en charge adaptée est organisé. Une prise en charge de 3h hebdomadaires est proposée à la maman. Cela répond au besoin de soutien et de répit de la maman. ●



Une permanence téléphonique est assurée du lundi au vendredi de 9h à 17h



UFCV



L'emploi accompagné

Un vrai coup de pouce aux personnes bénéficiant d'une RQTH pour accéder ; se maintenir et évoluer en milieu ordinaire de travail

Le dispositif d'Emploi Accompagné a été introduit dans le Code du travail par la loi du 8 août 2016 relative au travail, à la modernisation du dialogue social et à la sécurisation des parcours professionnels. En Haute-Garonne c'est la plateforme Emploi accompagné 31, portée par l'ASEI en partenariat avec l'ARSEEA, l'APF, l'YMCA, l'UCRM, l'EPNAK qui œuvre sur ce projet.

Il convient donc de repérer parmi le public de travailleurs handicapés, ceux, nécessitant un accompagnement médico-social et qui ne trouvent pas dans l'offre existante une réponse adaptée à leur problématique. Le dispositif est accessible aux personnes bénéficiaires d'une RQTH, à partir de 16 ans quelle que soit la nature du handicap et qui ont un projet professionnel dans le milieu ordinaire de travail mais aussi aux travailleurs handicapés accueilli en ESAT, en fin de convention d'appui, souhaitant intégrer le milieu ordinaire de travail. Enfin, aux travailleurs handicapés déjà en emploi en milieu ordinaire rencontrant des difficultés spécifiques pour sécuriser durablement leur poste et leur emploi.

Pour y accéder : en faire la demande à la MDPH et au réseau public de l'emploi : France Travail, Cap Emploi, Mission Locale. Le conseiller remplit avec la personne une fiche de liaison qui est transmise à la Plateforme Emploi Accompagné 31 pour une première rencontre.

La particularité de cet accompagnement réside en **trois grands principes** : un suivi par un référent emploi accompagné pour la personne et son employeur ; un accompagnement à durée indéterminée (en fonction des besoins de la personne et de son employeur) ; un accompagnement mobilisable pour toute typologie de handicap.



<https://www.cdr.emploi-accompagne.fr/>

Communauté 360 - HAUTE-GARONNE 31

Chaque département dispose d'une Communauté 360. Elles ont vocation à fédérer les acteurs spécialisés et de droit commun afin de proposer un étayage global et inclusif à toute personne en situation de handicap, à proximité de son lieu de vie.

Pour ce faire, les personnes en situation de handicap et leurs aidants peuvent être mises en lien avec la Communauté 360 de leur territoire, via le numéro vert : 0800 360 360.

Les communautés 360 contribuent également à prévenir les risques de rupture de parcours en développant « l'aller vers » sur le territoire ; elles interviennent à un niveau départemental.

Les Communautés 360 s'adressent à toutes les personnes en situation de handicap qui ne parviennent pas à mettre en œuvre leur projet de vie, leurs aidants et les professionnels. Elles concentrent leur action vers la recherche de solutions concrètes et inclusives au plus près de leurs lieux de vie.

Les appels sont traités par une équipe de conseillers en parcours, qui offrent des conseils, répondent aux questions, ou réorientent vers les experts adéquats (associations, Maison Départementale des Personnes Handicapées, Etablissements Sanitaires et Médico Sociaux, hôpitaux, professionnels de santé de ville...) pour mobiliser les ressources et l'innovation nécessaires afin de proposer des solutions d'accompagnement personnalisées.

Les missions confiées aux Communautés 360 s'articulent autour de quatre axes principaux : il s'agit d'organiser des solutions concrètes en faveur des personnes en situation de handicap, en privilégiant le recours aux ressources du milieu ordinaire. Pour ce faire, il est essentiel de soutenir l'expression et l'autodétermination des personnes, en leur donnant les moyens de faire entendre leur voix et de prendre des décisions concernant leur propre vie. Nous mettons en œuvre une démarche proactive d'« aller-vers », en collaboration avec les partenaires du territoire, afin de prévenir les risques de rupture de parcours. Enfin, il s'agit d'innover et de transformer l'offre, pour proposer des solutions inclusives, adaptées et en adéquation avec les besoins évolutifs des personnes. ●



ZOOM

Sur l'accompagnement de Mme. A

Mme A. est âgée de 24 ans. Elle est orientée vers la Communauté 360 car elle emménage dans le département de la Haute Garonne. Ce changement de département entraîne une rupture de parcours : elle ne peut plus bénéficier plus de son accompagnement par un SAVS de son département d'origine et elle perd son emploi en ESAT. Par ailleurs, Mme A. est en difficulté pour les démarches administratives et les ouvertures de droits en Haute-Garonne. Le Conseillers Parcours de la Communauté 360, référent de Mme A., se met en lien avec une Maison des Solidarités du secteur afin de mettre en place un suivi social pour faciliter ses démarches administratives. De plus, le Conseillers Parcours fait les recherches d'ESAT afin que Mme A. puisse reprendre une activité professionnelle rapidement. Le Conseiller Parcours accompagne Mme A. aux RDV proposés par les ESAT ce qui la rassure et permet une embauche rapide.

COMMUNAUTÉ

360

HAUTE-GARONNE 31

0 800 360 360 Service & appel gratuits



CONTACT

Communauté 360 de la Haute-Garonne répond :

0800 360 360

du lundi au vendredi de 9h à 17h

contact31@communaute360.org



COORDINATION RENFORCÉE

Soutien concret dans les situations complexes, quel que soit l'âge ou la pathologie

Le DAC 31 accompagne les professionnels confrontés à des parcours nécessitant une coordination renforcée. Son équipe pluridisciplinaire intervient de manière personnalisée, par téléphone, courriel ou visite à domicile, avec un volet dédié aux soins palliatifs pour favoriser le maintien à domicile.

Au DAC 31, la coordination repose sur le dialogue entre professionnels de santé, du médico-social et du social. Opérationnel depuis juillet 2022, il offre un soutien concret dans les situations complexes, quel que soit l'âge ou la pathologie. L'objectif est de gagner du temps, réduire l'isolement des professionnels et fluidifier les parcours de soins.

Le DAC 31 incarne une réponse innovante aux défis de la coordination des parcours complexes. En animant le dialogue entre les acteurs et en organisant les ressources disponibles, il permet aux professionnels de travailler ensemble de manière efficace, et aux usagers de bénéficier d'un accompagnement fluide et adapté à leurs besoins. ●



Dispositif d'appui
à la **coordination**
EN OCCITANIE

CONTACT

05 62 26 04 04 accueil@dac31.fr <http://www.dac31.fr>

UN EXEMPLE DE PRISE EN CHARGE

L. un garçon de 12 ans

L. à 12 ans. Il vit avec sa mère et sa sœur de 18 ans dans un contexte familial marqué par l'instabilité : ses parents sont séparés depuis quatre ans, sa mère a récemment quitté la Guyane et les déménagements se succèdent. Scolarisé en classe de 5e, L. montre depuis le début de sa scolarité des troubles du comportement : agitation, agressivité envers lui-même et les autres, ainsi que des difficultés d'apprentissage. Malgré de multiples consultations psychologiques, aucun diagnostic n'a encore été posé. Une consultation en pédopsychiatrie à Montpellier a même été recommandée, mais sans suite concrète. Face à cette situation, les professionnels qui suivent L. – médecin traitant, psychologue, éducatrice du dispositif municipal, psychomotricienne libérale et équipes de l'éducation nationale – se sentent démunis. L'un d'eux décide de solliciter le DAC 31 pour structurer et coordonner son parcours de soin. Dès sa saisine, le DAC 31 se met en action. Un lien est établi avec la Maison Départementale des Solidarités pour évaluer la situation familiale et sociale. En parallèle, le DAC 31 travaille en étroite collaboration avec le médecin traitant de L., afin d'assurer un suivi médical régulier et d'adapter les traitements en cours. L'infirmière scolaire est également associée pour observer son évolution au quotidien. Pour aller plus loin, le DAC 31 contacte directement les chefs de pôle de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, afin d'évaluer les besoins de L. et d'envisager des solutions adaptées. Une inscription en Centre Médico-Psycho-Pédagogique (CMPP) est initiée, et l'Unité Mobile d'Évaluation et de Soutien (UMES) est sollicitée pour

accompagner le médecin traitant et les équipes éducatives dans la recherche de réponses adaptées. Un dossier est préparé pour la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), avec l'appui d'un certificat médical détaillant ses besoins spécifiques. Conscient de l'importance d'un soutien global, le DAC 31 propose également un accompagnement psychologique pour la mère et la sœur de L., via le dispositif Mon soutien psy. Une Réunion de Concertation

Pluridisciplinaire (RCP) est organisée pour rassembler tous les acteurs autour d'un même objectif : offrir à L. un parcours cohérent et adapté. Enfin, des outils spécifiques issus du PTSM sont mobilisés pour sécuriser son parcours en santé mentale. Grâce à cette coordination, L. et sa famille commencent à entrevoir une issue : un suivi médical et éducatif structuré, une écoute attentive de leurs besoins et une prise en charge qui tient compte de leur réalité. ●





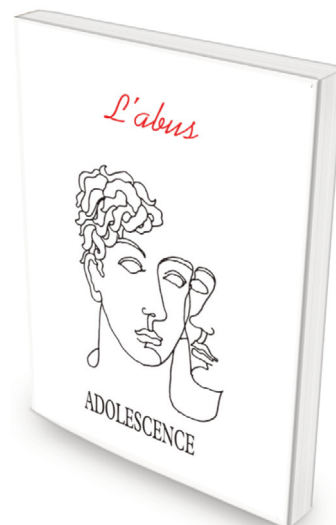
Lectures

Silence. Revue Adolescence

Revue trimestrielle de psychanalyse, psychopathologie et sciences humaines
2025 T. 43 N°2 - www.revuedeadolescence.fr.

La revue *Adolescence*, est animée par le désir de favoriser le développement de la psychanalyse, de la psychopathologie, de l'anthropologie et du politique dans le champ de l'adolescence. Le projet éditorial consiste à accueillir des travaux de recherche théoriques et cliniques, à favoriser leur diffusion, créer des liens entre cliniciens et chercheurs, dans le respect des conditions d'une réflexion épistémologique et éthique.

Dans ce numéro : N. Rabain, T. Lepoutre : *L'ère de l'abus* – A. Buresi-Garson, J. Niderman-Nguyen, S. Pechikoff : « *Tu forces !* » – S. Michot, C. Matha : *Le cri des silences : à mots couverts* – M. Fakheur : *Entendre l'horreur* – L. Kirazian, S. Ikiz-Collino : *Les silences brisés : trajectoire de subjectivation après l'abus* – L. Tigrane Tovmassian : *Abus sexuel, désaveu et confusion, vers la reconnaissance* – B. Servant : *L'abus, de l'enfant à l'adolescent* – F. Richard : *Menace de morcellement et subjectivation sexuelle à l'adolescence* – P. Givre : *Adolescences abusées, féminin excisé* – J. Bernaud, M. Haza-Pery : *Adolescence funambule : sur le fil de la sensorialité* – H. Haidar : *Us et abus du transfert par l'adolescent* – N. Barabé : *L'abus de collectif pour l'adolescent en institution* – A. Lions : *IP : le risque d'abus* – C. Balier : *La violence à la lumière des processus adolescents* – E. Casini : *La violence à l'origine* – D. Biondo : *La perversion du fonctionnement groupal primitif de type horde*. ●



Soigner les traumatismes en contexte d'exil

Sous la direction de
Khadija Chahraoui, Sevan, Minassian, Mayssa' El Hussein et Marie-Rose Moro

Éditions In Press - 2026

Collection : Hospitalité(s), Psychologie

Au gré des crises migratoires, la prise en charge des personnes exilées – longtemps reléguée aux marges de la santé publique – s'est imposée comme un enjeu clinique majeur. Les parcours traumatiques extrêmes, la complexité des psychopathologies rencontrées et la diversité des trajectoires ont rendu nécessaire la création de dispositifs de soins spécifiquement pensés pour ces patients. ●



En psychiatrie, le soin malgré tout

Empan Numéro 141 - Revue trimestrielle

La psychiatrie contemporaine traverse un moment critique, prise entre une pénurie dramatique de moyens, des logiques de transformation, de résistance et de tension. Ce numéro d'Empan souhaite interroger les recompositions du champ psychiatrique, à travers les effets concrets des politiques de santé mentale, les formes nouvelles de soin et les enjeux anthropologiques et cliniques qui s'y jouent.

Dans ce contexte, la constellation transférentielle, au fondement de l'accueil subjectivant du patient, tend à être remplacée par un fonctionnement institutionnel éclaté, fractionné, où les prises en charge peuvent se succéder sans continuité ni lien. Procédures de tri et refus de soin laissent dans l'errance bon nombre de personnes en demande d'aide. Comment les équipes font-elles face sans tomber dans le défaitisme ?

De nouvelles formes de pensée du soin émergent, d'autres plus anciennes sont réactualisées, elles peuvent aider à redynamiser le soin et à faire face au risque de l'effacement progressif de la fonction soignante. Pair-aidance, espaces transitionnels créatifs, collectifs professionnels et d'usagers témoignent d'une psychiatrie vivante, inventive, capable de se réinventer à partir de ses marges. Ce numéro invite à interroger la psychiatrie d'aujourd'hui (et de demain ?) en questionnant aussi comment se tressent dans le contemporain l'aliénation sociale et l'aliénation mentale. ●





Pour qui ?

Le SESSAD s'adresse aux enfants, adolescents et jeunes adultes vivant avec une épilepsie. Notre intervention se déroule dans l'agglomération toulousaine.



**SESSAD ÉPILEPSIE
CASTELNOUVEL**

L'équipe du SESSAD est composée de professionnels :
Éducateurs
Psychologue
Cheffe de service éducatif

Pour quoi ?

Le SESSAD a pour mission d'apporter un soutien spécialisé aux jeunes dans leur milieu de vie, afin de les accompagner dans leur scolarité, leur santé, leur quotidien, leurs loisirs et leur vie professionnelle.

Nos missions :

- Soutenir la scolarité
- Favoriser l'inclusion
- Accompagner les familles
- Faciliter l'accès aux soins
- Développer l'autonomie et l'autodétermination
- Accompagner au projet professionnel
- ...

Nos actions :

- Intervention dans les établissements scolaires
- Intervention au domicile
- Création d'outils
- Lien avec les différents professionnels.

Les équipes en support du SESSAD :

- Équipe FTP (Éducation Thérapeutique du Patient)
- Fonction ressource épilepsie pour l'accompagnement des professionnels
- Rééducateurs en libéral

05-62-13-44-44
castelnouvel@ugecam.assurance-maladie.fr

**Haute-Garonne
le Département**



**QUID ADOS,
le rendez-vous
des PROFESSIONNELS**

Vous travaillez auprès des ados ?

Les Quid Ados : le rendez-vous des professionnels sont des temps gratuits de sensibilisation et d'échanges pluridisciplinaires qui vous sont dédiés sur des thématiques en lien avec l'adolescence.

Un programme semestriel vous est proposé, en présentiel ou en visio, avec une thématique différente chaque mois.

Réservez votre place sur <https://cd31.net/mda>
rubrique « pour les professionnels »





Société Française de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent et Disciplines Associées

Congrès annuel : 4 & 5 juin 2026 à Nice – Centre des congrès du Port

La pédopsychiatrie et les traumatismes

7 bonnes raisons d'y participer :

- Actualiser ses connaissances sur les enjeux du psychotrauma - Comprendre les problématiques contemporaines liées aux traumatismes - Identifier les étapes essentielles du repérage, de l'évaluation et de l'orientation - Découvrir et comparer différentes approches thérapeutiques - Travailler dans une perspective interdisciplinaire - S'ouvrir aux évolutions cliniques, institutionnelles et scientifiques - Enrichir sa réflexion professionnelle grâce aux regards croisés.



La pédopsychiatrie et les traumatismes

Nice les 04 et 05 Juin 2026
Pré-congrès le 03 Juin // en replay après l'évènement (E-congrès)

www.congres.sfpeada.fr
Patricia Chambry : sfpeada.formation@gmail.com
 06 71 82 86 33



RAP31

Réseau Adolescence
Partenariat 31 HAUTE-GARONNE

SOUTIEN AUX MEDECINS LIBERAUX

INDICATIONS :

- > Adolescent-e-s en difficultés psychiques ou psychosociales de 12 à 21 ans sur le plan individuel ou familial

POUR :

- > Avis téléphonique
- > Information
- > Accès aux soins

05 34 46 23 24
TÉLÉPHONE RÉSERVÉ AUX PROFESSIONNELS

Vous aurez en direct un professionnel du RAP31.
À défaut laissez un message avec vos coordonnées, vous serez rappelés dans les 24 heures.

reseau.rap31@gmail.com

Agrée et financé par L'ARS Midi-Pyrénées

RAP31

Dispositif de Clinique Indirecte Concertée



RETROUVEZ-NOUS SUR :
www.rap31.fr