

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



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

**N° 1076**

**ENFANTS VICTIMES D'AGRESSIONS SEXUELLES :  
APPROCHE PSYCHOTRAUMATIQUE ET  
ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE**

---

**[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°1076 ENFANTS VICTIMES D'AGRESSIONS SEXUELLES : APPROCHE PSYCHOTRAUMATIQUE ET ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE**

|                |                   |               |                             |
|----------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| N° du stage    | 1076 1 2026 INTER | Lieu de stage | 46 rue Amelot 75011 PARIS   |
| Durée du stage | 3 jours           | Dates         | du 04/05/2026 au 06/05/2026 |
| Prix           | 1 100,00 €        |               |                             |

**PUBLIC CONCERNÉ**

- Psychologues, IDE, éducateurs spécialisés, cadres.

**PRÉ-REQUIS**

- Pas de pré-requis.

**INTERVENANTS**

- Un psychologue clinicien.

**OBJECTIFS GLOBAUX**

- Apprendre à repérer un enfant en détresse ayant des symptômes classiques de psychotrauma.
- Réussir à traiter le psychotraumatisme de façon précoce pour éviter les conséquences psychiques graves sur le long terme.

**OBJECTIFS OPÉRATIONNELS**

- Renforcer ses connaissances sur le stress aigu et sur le traumatisme psychique.
- Connaître le cadre et les protocoles d'intervention.
- Revoir les bases du développement de l'enfant et de l'adolescent.
- Apprendre à repérer les traumatismes.

**PROGRAMME**

1. Définitions et mécanismes du stress et du traumatisme psychique.
2. Eléments caractéristiques : symptômes, dissociation traumatique, mémoire traumatique, PTSD.
3. Le trauma complexe, DESNOS.
4. Les événements traumatiques, violences directes, violences "indirectes".

5. Le développement psychoaffectif et staturo-pondéral "classique" selon l'âge : attachement, interactions.
6. Les différentes conséquences des violences : retards et troubles.
7. Recueillir la parole lors de l'entretien avec l'enfant ou l'adolescent.
8. Techniques de prise en charge immédiate : le defusing et le debriefing.

---

## 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°1076 ENFANTS VICTIMES D'AGRESSIONS SEXUELLES : APPROCHE  
PSYCHOTRAUMATIQUE ET ACCOMPAGNEMENT THÉRAPEUTIQUE

|                |                   |               |                             |
|----------------|-------------------|---------------|-----------------------------|
| N° du stage    | 1076 1 2026 INTER | Lieu de stage | 46 rue Amelot 75011 PARIS   |
| Durée du stage | 3 jours           | Dates         | du 04/05/2026 au 06/05/2026 |
| Prix           | 1 100,00 €        |               |                             |

## 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)