

Informations préoccupantes : recueillir, traiter et évaluer

Réf. A43 • Durée : 2 jours (14 H) • 920 € HT

Paris - 7/8 déc. 2011 - 21/22 mars 2012 -
10/11 septembre 2012

Formateurs

Lionel BAUCHOT

Psychologue clinicien, Directeur
d'établissement.

Guy PATRIARCA

Responsable de l'Aide Sociale à l'Enfance de
l'Ardèche.

Pierre VERDIER

Avocat au barreau de Paris. Ancien directeur
de Ddass.

Pourquoi cette formation ?

Écouter, conseiller, accompagner. Le processus de traitement des informations préoccupantes astreint le travailleur social à une nouvelle mission, celle d'évaluer.

Comment ce dispositif vient questionner les pratiques et postures professionnelles ?

Quels outils sont à la disposition des travailleurs sociaux pour assurer le recueil, le traitement et l'évaluation des informations ?

Objectifs pédagogiques

- ✓ Intégrer l'évolution des rôles et missions des acteurs de la protection de l'enfance
- ✓ Comprendre les dispositifs de recueil et de traitement de l'information préoccupante
- ✓ Connaître la démarche d'évaluation des situations d'enfants en danger
- ✓ Approcher, sous l'angle clinique, le processus d'évaluation

« J'avais besoin de repères, de garde-fous et de réfléchir avec des personnes extérieures à mon service. Cette formation a répondu à mes attentes. »

Amélie R. - Assistante sociale

1^{ère} journée

Le dispositif de recueil et de traitement des informations préoccupantes depuis 2007

- Le dispositif d'alerte et d'évaluation des risques de danger, un point central de la réforme
- L'obligation de signalement des enfants en danger et non plus seulement maltraités
- La cellule de recueil et de traitement des informations préoccupantes
- Les modalités de coordination renforcées ; l'articulation administrative et judiciaire ; l'observatoire ; l'élaboration de protocole ; l'obligation de formation

Le secret professionnel, le partage d'informations à caractère secret

- Le fondement du secret professionnel : qui est tenu au secret professionnel ?
- Le secret lié à la mission de l'ASE
- Sur quoi porte le secret professionnel : parler, ne pas parler ? Les autorisations à parler ; les obligations de parler
- Les conditions de partage de l'information dans les domaines médicaux et sociaux et dans celui de la prévention de la délinquance
- La rédaction du signalement

2^{ème} journée

L'évaluation en protection de l'enfance

- Évaluer, qu'est-ce que c'est ? Sur quoi ? Qui évalue ? À quel niveau ? À partir de quoi ? En fonction de quoi ?
- L'évaluation clinique : un nouveau métier
- Une nouvelle approche du travail médico-social
- De l'évaluation à la prévention : une forme de prévention « visible et mesurable ». Présentation d'une méthode

Approche clinique d'un moment clé dans le processus d'évaluation, d'aide et de protection

- Se préoccuper de l'enfant : pourquoi ? Comment ?
- Que voulons-nous prévenir ?
- La notion de vulnérabilité individuelle et parentale : comment l'évaluer
- La pratique de l'évaluation : éthique et posture professionnelle
- La question du lien et de l'attachement dans la protection de l'enfant

A photocopier, compléter et renvoyer :

Par fax au **01 53 35 16 77**

Par courrier à :

Weka Formation - Service inscriptions
249 rue de Crimée - 75019 PARIS

Vous pouvez également réserver :

Sur **www.wekaformation.fr**

Par téléphone au **01 53 35 20 25**

Par mail : **contact@wekaformation.fr**

Réf.	Titre de la formation	Date(s) de cession		Tarif HT
			- 10 %*	
			- 10 %*	
			- 15 %*	

N° d'agrément formation : 11754195275

70/WO/TAD0106

Pour un devis personnalisé, contactez-nous au :
01 53 35 20 25 ou **contact@wekaformation.fr**

TOTAL H.T.

(TVA 19,6 %) TOTAL T.T.C.

* Les réductions s'appliquent sur les formations les moins chères et ne sont pas cumulables avec d'autres offres.

/70/MC/*****

PARTICIPANT

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Service : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

RESPONSABLE DU SUIVI DE L'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Service : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Courriel : _____

Établissement : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

*En signant le bulletin,
j'accepte les conditions générales ⁽¹⁾*

Signature :

Date :

Cachet :