



Formation pour les professionnels
de l'enfance, de l'adolescence et de la famille

Pourquoi et comment développer l'adoption tardive des enfants pupilles de l'État ?

La formation continue du Centre d'Ouverture Psychologique Et Sociale (Copes) s'adresse à tous les acteurs du champ médical, psychologique, pédagogique et social (médecins, gynécologues, obstétriciens, psychologues, psychiatres, pédiatres, infirmiers, éducateurs, travailleurs sociaux, moniteurs d'éducation familiale, psychomotriciens, orthophonistes, sages-femmes, puéricultrices, enseignants...), garants de la prévention précoce et de la santé globale de l'enfant, de l'adolescent et de la famille.

Les stages et les formations sur site proposés par le Copes explorent les domaines de l'enfance à l'adolescence, les problématiques familiales, sociales et culturelles et les questions institutionnelles.



La France est le pays qui a le système juridique et administratif d'adoption tardive le plus lent et le plus compliqué au monde. Cela explique en partie le faible nombre d'adoptions réalisées chaque année. L'adoption tardive concerne les enfants devenus pupilles de l'État, hors accouchement secret, suite au délaissement ou à la violence continue de leurs parents. La moyenne d'âge est de 7 à 8 ans et chaque année entre 200 et 240 enfants grands sont adoptés en France. Avec la création des CESSEC, au fil des ans, une augmentation sensible des admissions pupilles « d'enfants grands » a été constatée. Par contre, les différentes lois (notamment sur la protection de l'enfance en 2016 et 2022) n'ont eu aucun effet sur le nombre d'adoptions tardives réalisées chaque année. Basée entre autres, sur des références Anglo-saxonnes et Québécoises, la formation a pour but d'apporter les bases théoriques et pratiques pour maîtriser la mise en œuvre des projets d'adoption tardive dans ses différentes étapes.

Animée par Nadine Muszynski, assistante de service social et Philippe Liebert, psychologue clinicien.

Thèmes

Les besoins fondamentaux de l'enfant et la notion de projet de vie. — La double appartenance familiale et les 5 « caregivers ». — La temporalité de l'enfant. — La nécessité du retrait total de l'autorité parentale. — Préparation et accompagnement « des familles suffisamment bonnes ». — Les 3 rapports prévus par la loi et les prérequis psychologiques à l'adoption. — L'adoptabilité institutionnelle. — Les facteurs de risque chez l'enfant. — La méthodologie de projet (choix des familles, apparemment et accompagnement). — Le « post adoption » : devenir et évolution de l'enfant adopté.

Objectifs

Rédiger/compléter les projets d'adoption tardive. — Appliquer la méthodologie de projet d'adoption dans ses différents aspects.

Public et prérequis

Travailleurs sociaux, psychologues, médecins, cadres administratifs ASE, membres de conseil de famille des pupilles ou d'association en lien avec l'adoption.

Méthodes de travail

3 jours. — Exposés théoriques et de situations concrètes. — Présentation d'outils (récit de vie, livret des habitudes, album de vie de l'enfant, dessin de famille, etc.). — Échanges d'expériences.

Stage

SM24-37

Tarif

810 €

Lieu

Paris

Dates

14-15-16 mai 2024 (soit 21 h sur 3 jours)

MARDI 14 MAI 2024

De la notion de placement long à celle de projet de vie, les différentes formes de dysparentalités irréversibles, la notion de double appartenance familiale, pourquoi développer l'adoption tardive 9 h à 13 h

Liebert Philippe, psychologue clinicien ; responsable du service adoption, Département du Pas-de-Calais.

Muszynski Nadine, assistante de service social ; service départemental adoption et accès aux origines ; Pilote de projet mission pilotage et accompagnement des projets de vie, Pas-de-Calais.

Les 3 modalités principales d'admission pupille pour les enfants grands, mode d'emploi, caractéristiques et conséquences pour l'enfant.

Étude de situations 14 h à 17 h

Liebert Philippe et Muszynski Nadine

MERCREDI 15 MAI 2024

La méthodologie de projet d'adoption tardive, comment évaluer l'adoptabilité de l'enfant.

Étude de situations 9 h à 13 h

Liebert Philippe et Muszynski Nadine

Les principes fondamentaux du dispositif d'apparentement, les différents choix possibles.

Aller au rythme et selon les besoins de l'enfant 14 h à 17 h

Liebert Philippe et Muszynski Nadine

JEUDI 16 MAI 2024

La préparation « dans l'idéal » des familles candidates à l'adoption.

Quelles sont les compétences à rechercher ?

L'adoptabilité institutionnelle 9 h à 13 h

Liebert Philippe et Muszynski Nadine

Faut-il développer l'adoption simple ?

Les risques spécifiques des adoptions de fratrie, les adoptions par la famille d'accueil.

Réussites et échec en adoption tardive, les différents constats possibles 14 h à 17 h

Liebert Philippe et Muszynski Nadine

of the health care system, and the role of the state in financing and providing health care.

As a result of the 2008 election, the political landscape has changed. The

Democratic Party has a strong chance of regaining the White House, and

the political climate is more favorable to the expansion of the role of the state

in health care. The political climate is also more favorable to the expansion of

the role of the state in health care. The political climate is also more favorable to

the expansion of the role of the state in health care. The political climate is also

more favorable to the expansion of the role of the state in health care. The

political climate is also more favorable to the expansion of the role of the state

in health care. The political climate is also more favorable to the expansion of

the role of the state in health care. The political climate is also more favorable

to the expansion of the role of the state in health care. The political climate is

also more favorable to the expansion of the role of the state in health care.

The political climate is also more favorable to the expansion of the role of the

state in health care. The political climate is also more favorable to the

expansion of the role of the state in health care. The political climate is also

more favorable to the expansion of the role of the state in health care. The

political climate is also more favorable to the expansion of the role of the state

in health care. The political climate is also more favorable to the expansion of

the role of the state in health care. The political climate is also more favorable

to the expansion of the role of the state in health care. The political climate is

also more favorable to the expansion of the role of the state in health care.

The political climate is also more favorable to the expansion of the role of the

state in health care. The political climate is also more favorable to the

expansion of the role of the state in health care. The political climate is also

more favorable to the expansion of the role of the state in health care. The

political climate is also more favorable to the expansion of the role of the state

in health care. The political climate is also more favorable to the expansion of

the role of the state in health care. The political climate is also more favorable

to the expansion of the role of the state in health care. The political climate is

also more favorable to the expansion of the role of the state in health care.

The political climate is also more favorable to the expansion of the role of the

state in health care. The political climate is also more favorable to the

expansion of the role of the state in health care. The political climate is also

more favorable to the expansion of the role of the state in health care. The