



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

## Agressivité et conduites à risque à l'adolescence

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.



## De la compréhension aux stratégies d'intervention

Pour les professionnels travaillant avec des adolescents, ces dernières années ont été caractérisées par une évolution radicale des pratiques de prise en charge. S'il y a quelque temps encore, il était évident d'orienter un adolescent vers le milieu éducatif ou vers le milieu sanitaire en fonction de l'évaluation de ses difficultés, nous sommes actuellement devant de nombreux jeunes à la frontière de ces deux champs. Face à des adolescents qui mettent en acte leur angoisse de manière hétéroagressive ou autoagressive, peut-on différencier ce qui relève des variations à la normale de ce qui est le reflet d'une pathologie psychique, compte tenu de la particularité de cette période de vie ? L'étude du développement normal de l'enfant et de l'adolescent permettra de mettre en lumière la clinique de ces adolescents qui agissent. Nous nous intéresserons également à des champs qui imprègnent maintenant systématiquement nos pratiques : l'impact des écrans sur le développement psychique, l'incestualité, l'importance des mesures éducatives et judiciaires et leur articulation avec les prises en charge, l'absentéisme scolaire allant jusqu'à une déscolarisation concomitante ou pas à une crise suicidaire. Un regard historique et sociologique sera également porté à la compréhension de ces différents thèmes.

**Animé par Stéphane Laudrin, psychologue clinicien. Participation d'intervenants spécialisés.**

### Thèmes

Le développement normal de l'adolescent. — Repères des zones de fragilité, voire des éléments pathologiques. — Conséquences de l'évolution de la société et des pratiques éducatives sur la construction actuelle de l'adolescence. — Sentiment d'impuissance et vécu d'isolement des professionnels confrontés à des situations où la violence met en échec les stratégies d'intervention. — Les écrans et leur utilisation. — Le soutien à la parentalité.

### Objectifs

Élaborer une réflexion clinique afin de distinguer ce qui est pathologique de ce qui peut être compris comme un écart à la normale développementale. — Réagir face aux manifestations comportementales causées par des frustrations. — Adopter une vision globale des prises en charge. — Faire le lien entre violence institutionnelle et prise en charge des adolescents. — Identifier les aspects des prises en charge des adolescents susceptibles de déclencher des violences institutionnelles.

### Public et prérequis

Tous les professionnels en relation avec les adolescents : Aide sociale à l'enfance (milieu ouvert et foyers), secteur associatif, pédopsychiatrie, Éducation nationale, PJJ, médecins.

### Méthodes de travail

2 x 2 jours. — Exposés théoriques et cliniques suivis d'échanges avec les intervenants. — Analyse des expériences et des pratiques.

#### Stage

SM25-50

#### Tarif

1 080 €

#### Lieu

Paris

#### Dates

6-7 oct., 24-25 nov. 2025 (soit 28 h sur 4 jours)

## Premier module

### LUNDI 6 OCTOBRE 2025

---

Présentation du stage et des participants. — Objectifs de la formation. — De l'enfance à l'adolescence : histoire d'un bouleversement. .... 9 h 30 à 13 h

**Laudrin Stéphane, psychologue clinicien ; psychothérapeute, fondation Vallée de Gentilly (94).**

Le soutien à la parentalité défaillante. — Mesures éducatives, administratives et judiciaires. —

La place du juge des enfants. .... 14 h à 17 h 30

**Khangelidian Lilitt, vice-Procureur, tribunal de Créteil, Val-de-Marne.**

**Laudrin Stéphane**

### MARDI 7 OCTOBRE 2025

---

Le développement normal de l'adolescence. — De l'adolescence banale à l'adolescent difficile. .... 9 h 30 à 13 h

**Laudrin Stéphane**

Adolescents violents en institution et violence institutionnelle. Éduquer, punir,

soigner ? — Articulation entre projet thérapeutique et projet éducatif pour les adolescents

difficiles. .... 14 h à 17 h 30

**Laudrin Stéphane**

## Second module

### LUNDI 24 NOVEMBRE 2025

---

Prises en charge éducatives et travail en réseau. .... 9 h 30 à 13 h

**Laudrin Stéphane**

**Ludier Patrick, responsable de l'accueil familial départemental du Val de Marne.**

Adolescents violents hors les murs de l'institution. — Travail partenarial pluridisciplinaire

autour des situations de violence. .... 14 h à 17 h 30

**Fourcade Lola, pédopsychiatre.**

**Laudrin Stéphane**

### MARDI 25 NOVEMBRE 2025

---

La confrontation des prises en charges d'adolescents avec les « nouvelles technologies », rôle de l'écran, du virtuel et de l'intime. .... 9 h 30 à 13 h

**Gillet Guillaume, psychologue clinicien ; psychothérapeute ;**

**psychopathologue ; praticien de thérapies virtuelles-numériques.**

**Laudrin Stéphane**

Discussion de groupe. — Évaluation de stage. .... 14 h à 17 h 30

**Laudrin Stéphane**

the 1990s, the number of people with diabetes has increased in all industrialized countries. In the Netherlands, the prevalence of diabetes is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

Diabetes is a chronic disease with a high prevalence and a high mortality. The most common complications of diabetes are cardiovascular disease, nephropathy, retinopathy, and neuropathy. The prevalence of these complications is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of diabetes is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is cardiovascular disease. The prevalence of cardiovascular disease is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of cardiovascular disease is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is nephropathy. The prevalence of nephropathy is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of nephropathy is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is retinopathy. The prevalence of retinopathy is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of retinopathy is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is neuropathy. The prevalence of neuropathy is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of neuropathy is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is cardiovascular disease. The prevalence of cardiovascular disease is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of cardiovascular disease is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is nephropathy. The prevalence of nephropathy is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of nephropathy is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).

The most common complication of diabetes is retinopathy. The prevalence of retinopathy is high, and the mortality is high. In the Netherlands, the mortality of retinopathy is estimated to be 10% in 2000, with a projected increase to 15% by 2020 (1).