

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



TND ET TSA

N° 1234

APPROCHES THÉORIQUES DES TROUBLES DU
SPECTRE AUTISTIQUE (TSA)



www.afar.fr

46 rue Amelot CS 90005 75536 Paris Cedex 11 | Tél. : 01 53 36 80 50 | formation@afar.fr
N° de déclaration d'activité : 11 75 04 139 75 | SIRET : 410 079 339 00017 | NAF : 8559A



N°1234 APPROCHES THÉORIQUES DES TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE (TSA)

N° du stage	1234 1 2024 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	3 jours	Dates	du 20/03/2024 au 22/03/2024
Prix	1 130,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Educateurs, infirmiers, AMP, aides-soignants, psychomotriciens, psychologues, orthophonistes, ergothérapeutes exerçant auprès de personnes présentant des troubles du spectre autistique.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Un psychologue clinicien.
- Un pédopsychiatre.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Connaître l'évolution du concept de l'autisme et les liens avec les modifications des classifications.
- Actualiser ses connaissances sur l'autisme à partir de l'apport des recherches médicales, génétiques en neurosciences cognitives.
- Connaître les facteurs de risque et les signes d'alerte.
- Mieux comprendre les symptômes autistiques avec l'éclairage de ces différentes recherches.
- Développer des évaluations cliniques en fonction des apports de la recherche.
- Développer des prises en charge en fonction des apports de la recherche.

CONTENU

1. L'évolution du concept de l'autisme.
2. L'évolution des données épidémiologiques. La notion de facteurs de risque.
3. Les caractéristiques communes des troubles du spectre autistique. La dyade autistique.

4. Notions de facteurs de risque, pathologies et troubles associés.
5. Les anomalies génétiques mises en évidence chez des enfants avec TSA. Les apports de l'épigénétique.
6. Les modèles théoriques cliniques : A. Bullinger, J. Nadel, L. Mottron, M. Zilbovicius, C. Trevarthen, J. Peters et M.Taquet.
7. Les spécificités de l'autisme : les particularités cognitives. Les particularités sensorielles. L'intersubjectivité. La communication verbale et non verbale. L'autisme avec ou sans déficit intellectuel.
8. Le croisement des axes cognitif et psychodynamique.
9. Les conclusions de la recherche Préaut.
10. Les évaluations cliniques : les signes d'alerte, les outils de repérage, les outils d'évaluation diagnostique.
11. Les prises en charge en fonction des apports de la recherche : Teacch, Denver, Aba, Pecs, Makaton. Le travail en co-modalité sensorielle, le travail de la socialisation.

ORIENTATION(S) DPC CORRESPONDANTE(S)

- **Tout professionnel concerné par le DPC** : Orientation n°21 : Repérage, diagnostic et grands principes d'accompagnement du Trouble du Syndrome de l'Autisme (TSA) et des Troubles du Neuro Développement (TND) chez les adultes et chez l'enfant

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

Site internet : www.afar.fr

N°1234 APPROCHES THÉORIQUES DES TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE (TSA)

N° du stage	1234 1 2024 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	3 jours	Dates	du 20/03/2024 au 22/03/2024
Prix	1 130,00 €		

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