

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



TND ET TSA

N° 307

**TSA CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT :
REPÉRAGE PRÉCOCE, OUTILS DE COMPRÉHENSION
ET ACCOMPAGNEMENT**



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°307 TSA CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT : REPÉRAGE PRÉCOCE, OUTILS DE COMPRÉHENSION ET ACCOMPAGNEMENT

N° du stage	307 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 13/09/2027 au 17/09/2027
Prix	1 800,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Educateurs, infirmiers, AMP, aides-soignants, psychomotriciens, psychologues, orthophonistes, ergothérapeutes exerçant au quotidien auprès de personnes autistes.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Un pédopsychiatre ou un psychiatre ou un psychologue.
- Un parent d'enfant autiste.
- Un éducateur ou un psychomotricien ou un orthophoniste.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Définir l'autisme dans une perspective historique et éthique.
- Aborder l'autisme dans une perspective scientifique : repérer les signes d'alerte et comprendre la symptomatologie grâce aux apports de la recherche.
- Mettre à jour ses connaissances sur la législation, les recommandations et les différentes méthodes de prise en charge.
- Créer une relation de confiance avec la personne autiste et sa famille.
- Mettre en place un projet personnalisé avec la personne autiste et sa famille.
- Connaître les outils de prise en charge dans les différents aspects de la vie quotidienne.
- Favoriser la socialisation des enfants, adolescents et adultes autistes.

PROGRAMME

1. Historique et évolution du concept d'autisme, classification.
2. La recherche clinique. La recherche en neuro-imagerie. La recherche en génétique.
3. Le cadre légal et les recommandations de la HAS et de l'Anesm.
4. Les différentes méthodes de prise en charge.
5. Les domaines à évaluer. Les degrés de sévérité.
6. L'élaboration d'un PPI.
7. La famille partenaire dans le soin.
8. L'éthique dans le travail avec les personnes autistes.
9. La communication, le repérage spatio-temporel, l'aillementation, les troubles du sommeil.
10. Le comportement, les situations de crise. L'autonomisation.
11. Les différentes modalités de groupes de socialisation.

VALEUR AJOUTÉE

- Les participants sont amenés à élaborer et rédiger un projet d'accompagnement individuel ou un projet de groupe ciblé qu'ils pourront mettre en place après la formation. Ce projet détaillé est présenté et des propositions d'amélioration sont faites par les autres participants ainsi que par l'intervenant.

**N°307 TSA CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT : REPÉRAGE PRÉCOCE, OUTILS DE
COMPRÉHENSION ET ACCOMPAGNEMENT**

www.afar.fr

N°307 TSA CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT : REPÉRAGE PRÉCOCE, OUTILS DE COMPRÉHENSION ET ACCOMPAGNEMENT

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 assujéti à la TVA). Le prix (non assujéti 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

www.afar.fr

N°307 TSA CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT : REPÉRAGE PRÉCOCE, OUTILS DE COMPRÉHENSION ET ACCOMPAGNEMENT

N° du stage	307 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 13/09/2027 au 17/09/2027
Prix	1 800,00 €		

BULLETIN D'INSCRIPTION

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 :

PARTICIPANT

M. Mme Mlle NOM : PRÉNOM :

FONCTION :

EMAIL :

SERVICE : TÉL :

LIEU DE TRAVAIL :

RUE :

CODE POSTAL : VILLE :

Le participant est une personne en situation de handicap nécessitant un accueil spécifique

FAIT À :

LE : / /

SIGNATURE DU RESPONSABLE DE FORMATION

www.afar.fr