

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



TND ET TSA

N° 572

**LES PARTICULARITÉS SENSORIELLES ET LES
TROUBLES SENSORI-MOTEURS DANS LES TSA :
ADAPTER LA PRISE EN CHARGE**

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°572 LES PARTICULARITÉS SENSORIELLES ET LES TROUBLES SENSORI-MOTEURS
DANS LES TSA : ADAPTER LA PRISE EN CHARGE**

N° du stage 572 1 2027 INTER	Lieu de stage 46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage 4 jours	Dates du 22/03/2027 au 25/03/2027
Prix 1 450,00 €	

PUBLIC CONCERNÉ

- Éducateurs, infirmiers, AMP, aides-soignants, psychomotriciens, psychologues, orthophonistes, ergothérapeutes intervenant auprès d'enfants, d'adolescents ou d'adultes présentant des troubles du spectre autistique (TSA).

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Une psychomotricienne.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Connaître les particularités sensorielles et sensori-motrices chez les personnes présentant des TSA.
- Comprendre l'impact de ces particularités dans les domaines de développement de la personne présentant des TSA.
- Acquérir les outils pour évaluer les particularités sensorielles chez les personnes avec TSA.
- Ajuster et adapter l'environnement aux particularités sensorielles chez les personnes avec TSA.
- Expérimenter les médiations corporelles et sensorielles adaptées.
- Se questionner sur le positionnement professionnel.
- Penser la fonction contenante institutionnelle pour les personnes avec TSA.

PROGRAMME

1. Les différents niveaux de sensibilité et le développement sensori-moteur dans les TSA.

2. L'apport des neurosciences dans la compréhension de ces particularités.
3. La construction de l'image du corps et les impacts sur le développement psychomoteur, sur le fonctionnement du développement psycho-affectif et cognitif.
4. L'observation des particularités sensorielles et du fonctionnement sensori-moteur au quotidien.
5. Les outils de repérage et d'évaluation des particularités sensorielles et relationnelles et leur répercussion sur le quotidien.
6. L'amélioration de l'environnement sensoriel dans le quotidien et les activités des personnes autistes pour diminuer l'angoisse.
7. Les médiations thérapeutiques et éducatives pour une meilleure intégration sensorielle et un mieux-être corporel et relationnel.
8. La prise en charge complémentaire à l'approche corporelle et sensorielle.
9. Expérimentation des médiations corporelles via des ateliers pratiques : atelier sensoriel, activités de cirque adaptées, percussions corporelles, enveloppements secs.
10. Le positionnement, le questionnement professionnel et la communication.
11. Le cadre institutionnel pour mieux gérer les états de désorganisation.

N°572 LES PARTICULARITÉS SENSORIELLES ET LES TROUBLES SENSORI-MOTEURS DANS LES TSA : ADAPTER LA PRISE EN CHARGE

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°572 LES PARTICULARITÉS SENSORIELLES ET LES TROUBLES SENSORI-MOTEURS
DANS LES TSA : ADAPTER LA PRISE EN CHARGE**

N° du stage	572 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	4 jours	Dates	du 22/03/2027 au 25/03/2027
Prix	1 450,00 €		

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