

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



TND ET TSA

N° 62

**ARTICULATION DES APPROCHES ÉDUCATIVES,
SCOLAIRES, THÉRAPEUTIQUES ET LUDIQUES AVEC
DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS AUTISTES**

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°62 ARTICULATION DES APPROCHES ÉDUCATIVES, SCOLAIRES, THÉRAPEUTIQUES ET LUDIQUES AVEC DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS AUTISTES

N° du stage	62 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 10/05/2027 au 14/05/2027
Prix	1 800,00 €		

PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmiers, éducateurs, psychologues, psychomotriciens intervenant auprès d'enfants ou d'adolescents présentant des troubles du spectre autistique.

PRÉ-REQUIS

- Pas de pré-requis.

INTERVENANTS

- Un pédopsychiatre ou un neuropsychologue ou un psychomotricien ou un orthophoniste ou un éducateur.
- Un parent d'enfant TSA.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- Revoir le cadre légal et les recommandations.
- Mettre à jour ses connaissances sur le fonctionnement autistique.
- Connaître les outils d'évaluation diagnostique.
- Connaître les outils d'évaluation fonctionnelle.
- Apprendre à observer, évaluer et orienter.
- Explorer différentes méthodes d'accompagnement.
- S'initier à la communication alternative et augmentée (CAA).
- Tenir compte du vécu parental.
- Collaborer avec les parents.
- Répondre aux demandes de la famille.
- Favoriser le développement de la personne TSA.
- Élaborer un projet.

PROGRAMME

1. Le cadre légal et les recommandations de bonnes pratiques.

2. Les apports de la recherche. Discussion éthique et débats actuels.
3. Présentation de différents outils d'évaluation.
4. Les différents axes d'évaluation fonctionnelle.
5. Exercices pratiques d'observation, d'évaluation et d'orientation.
6. Les approches sensorielles ou sensori-motrices. Les approches cognitives et comportementales.
7. Les programmes d'habiletés parentales et les groupes d'habiletés sociales.
8. La communication alternative et augmentée (CAA) et les soutiens à la communication.
9. La parentalité face à l'autisme.
10. La collaboration parents-enfants.
11. Les aides, outils et accompagnements pour la vie quotidienne.
12. Les adaptations pour favoriser les apprentissages.
13. L'exploration d'ateliers à médiation adaptés.
14. Travail sur l'élaboration d'un projet personnalisé.

VALEUR AJOUTÉE

- Les participants sont amenés à élaborer et rédiger des projets d'actions adaptées à leur public et aux objectifs recherchés. Ces projets sont présentés et discutés avec le groupe et l'intervenant dans un but d'amélioration.

N°62 ARTICULATION DES APPROCHES ÉDUCATIVES, SCOLAIRES, THÉRAPEUTIQUES ET LUDIQUES AVEC DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS AUTISTES

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°62 ARTICULATION DES APPROCHES ÉDUCATIVES, SCOLAIRES, THÉRAPEUTIQUES ET LUDIQUES AVEC DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS AUTISTES

N° du stage	62 1 2027 INTER	Lieu de stage	46 rue Amelot 75011 PARIS
Durée du stage	5 jours	Dates	du 10/05/2027 au 14/05/2027
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