

Repérer, diagnostiquer et traiter les troubles du spectre autistique chez le sujet déficient visuel



Déroulé / contenu de la formation :

Diagnostic différentiel des troubles du spectre autistique chez le sujet déficient visuel

- Définition et classification des troubles du spectre autistique
- Différenciation des troubles associés chez l'enfant déficient visuel
- Les tests de diagnostic

Evaluation du module : pratique d'un test à partir d'un cas

Dépistage de l'émergence précoce des troubles du spectre autistique chez le jeune déficient visuel

- Les signes précurseurs
- L'influence du milieu socio-éducatif et familial
- Les parcours de vie

Evaluation du module : analyse d'un parcours de vie

Programmes de prise en charge des troubles du spectre autistique chez le jeune déficient visuel

- Programmes d'approche dynamique et intégrative
- Méthodes cognitivo-comportementales
- Incidences sur la prise en charge pluridisciplinaire
- Programmes de prises en charge et leur évaluation

Evaluation du module : étude d'un cas clinique et des prises en charge envisagées

Public visé :

Professionnels travaillant auprès de personnes déficientes visuelles

Objectifs :

- Savoir repérer et différencier les troubles du spectre autistique propres au sujet déficient visuel
- Avoir connaissance des tests les plus récents pour le diagnostic des troubles du spectre autistique
- Apprendre à repérer et reconnaître l'émergence de ces troubles durant le parcours de vie de la personne déficiente visuelle
- Connaître et discuter des principaux programmes de prise en charge adaptés à la déficience visuelle

Prérequis : Accompagner des personnes ayant un TSA

Durée : 1 jour, soit 7h

Evaluation de la formation :

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- Evaluation à chaud de la satisfaction

Tarif : sur devis

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par un professeur des universités en psychologie du développement, neuropsychologue, psychologue clinicien, psychothérapeute et enseignant chercheur.

DATES : 13 janvier 2025

LIEU : Paris

MATERIEL NECESSAIRE :

Un ordinateur muni d'une connexion internet, d'un micro et d'une webcam

TARIFS POUR 3 DEMI-JOURNÉES DE FORMATION

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	300 €	350 €

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits : - 10 %

REGLEMENT

Par virement bancaire à réception de la facture en fin de formation.

BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :

j.legeay@fisaf.asso.fr

Date, cachet et signature de la Direction

Nos formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à nous contacter pour toutes demandes d'adaptation.

Vous pouvez contacter Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail : j.legeay@fisaf.asso.fr

ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

Numéro SIRET :

Nom du Directeur :

Mail du Directeur :

Nom du référent formation :

Mail du référent formation :

INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.

Stagiaire 1

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : OUI NON »

Stagiaire 2

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : OUI NON »

Date limite d'inscription : 3 semaines avant le début de la formation.

Sous réserve du nombre d'inscrits.
Une convention de formation vous sera transmise pour contractualiser votre inscription.

PARTIE A COMPLETER

Nombre de places limités à 12 participants

QUESTIONNAIRE PREALABLE

Formation :

«
..... »

Module : « »

Vous souhaitez participer à l'action de formation ci-dessus référencée. Afin d'adapter au mieux la formation et de vérifier que vos attentes correspondent aux contenus et objectifs du stage, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.

Les questionnaires qui ne seront pas intégralement complétés ne seront pas traités.

Rappel : Les objectifs de cette formation ne sont pas d'identifier ou de valider le projet professionnel qui doit être clairement et préalablement défini.

1. Mieux vous connaître

NOM – Prénom :

E-mail :

Fonction ou métier exercé :

Formation :

Vous êtes sur votre poste depuis :

Moins d'un an 1 à 5 ans 5 à 10 ans plus de 10 ans

2. Préparez votre formation

Quels sont les thèmes du programme qui vous intéressent le plus ?

.....
.....
.....

Avez-vous des questions à propos des thèmes abordés par la formation ?

.....
.....
.....

Quelle est votre expérience par rapport au sujet de la formation ?

.....
.....
.....

Quelles sont vos principales attentes par rapport à cette formation ?

.....
.....

Avez-vous des informations que vous souhaitez communiquer au formateur ?

.....
.....

Remarque : Stage complémentaire « »

A retourner 6 semaines avant le début du stage à j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY