



PRINCIPES ET MODALITES DE L'INTERVENTION EDUCATIVE PRECOCE EN AUTISME



2 JOURS

14h

OBJECTIF PROFESSIONNEL

- Accompagner des jeunes enfants autistes et leur famille.

OBJECTIFS OPERATIONNELS

- Identifier les enjeux de l'intervention précoce.
- Définir les modèles d'accompagnement recommandés.
- Appliquer leurs principes de base pour intervenir efficacement auprès des jeunes enfants et de leur famille.



PUBLIC

Professionnels intervenant auprès de très jeunes enfants avec TSA.

CONTENU

- Relation entre développement de l'enfant et prise en charge précoce.
- Implication des parents et caractéristiques d'une intervention précoce efficace.
- Approches et modalités d'intervention éducative précoce, recommandées par la HAS.
- Evaluation du jeune enfant avec autisme et élaboration d'un programme d'intervention.
- Mise en œuvre de techniques opérantes pour enseigner de nouveaux comportements.

TARIF

1 200 € NET de taxe par jour pour 20 participants maximum.

Exonération de TVA conformément à l'article 261-4-4° du code général des impôts.

CONDITIONS D'ACCES

En amont de la contractualisation, un entretien téléphonique permettra :

- d'analyser les besoins et d'ajuster le contenu aux profils et situations des stagiaires
- de vérifier les pré-requis.
- d'identifier les situations de handicap nécessitant des adaptations.

Les dates et horaires seront déterminés d'un commun accord entre le Client et le prestataire.

PREREQUIS PEDAGOGIQUES

Avoir participé à une action de formation sur les particularités de fonctionnement des enfants avec TSA.



MODALITE PEDAGOGIQUE

Formation en présentiel.



PROFIL DU FORMATEUR

Psychologue comportementale ou Orthophoniste certifié(e) en ESDM, exper(e) de l'intervention précoce en autisme.



DELAI D'ACCES

Maximalement 4 mois après la première prise de contact

METHODE D'EVALUATION

En amont de la formation : un QCM permettra d'évaluer les acquis des stagiaires.

Durant la formation : plusieurs évaluations, réalisées sous forme d'ateliers ou de questionnaires, permettront ensuite de mesurer la progression pédagogique des stagiaires.

A l'issue de la formation : les stagiaires seront enfin invités à évaluer l'atteinte des objectifs de la formation par un QCM et à renseigner un questionnaire de satisfaction (une synthèse des questionnaires sera transmise au donneur d'ordre).

MOYENS PEDAGOGIQUES FAVORISANT L'IMPLICATION DES STAGIAIRES

La méthode pédagogique interactive s'appuie sur des contenus théoriques par PPT, des vidéos, des analyses de cas, des ateliers pratiques, des jeux de rôles et des discussions.

Sur le plan matériel, est requise : une salle spacieuse adaptée à la formation, et si possible disposée en U, équipée d'un vidéo-projecteur et d'un paperboard.

ACCESSIBILITE AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Conformément à la réglementation (loi du 11 Février 2005 et Articles D.5211-1 et suivants du code du travail), FORMAVISION s'engage à répondre aux besoins particuliers des stagiaires en situation de handicap en proposant des aménagements en termes de durée, rythme, méthodes et supports pédagogiques...). Le cas échéant, l'organisme de formation pourra mobiliser des compétences externes (Centre de Ressources Formation Handicap, P.A.S AGEFIPH-FIPHFP) et les ressources AD-HOC (ACCEA, EPATECH,..) pour la recherche de solutions permettant l'accès aux formations.

INDICATEUR DE RESULTATS

Nombre de stagiaires sur l'année 2019 : 115.

Suite à l'ensemble des questionnaires de satisfaction à chaud pour l'année 2019

Objectifs énoncés atteints : 97 % de stagiaires satisfaits sur 115 répondants.

Animation pédagogique : 96 % de stagiaires satisfaits sur 115 répondants.

CONTACTS

Contact pédagogique : Florence Bouy - Directrice clinique Formavision - directionclinique-formavision@gmail.com / 06 12 32 19 87.

Contact administratif : Mégane Pinson - Assistante opérationnelle - secretariat@formavision-autisme.com / 09 53 94 35 52.

Contact handicap : Janick Coquet - Assistante opérationnelle - secretariat@formavision-autisme.com / 09 53 94 35 52.

JOUR 1 – 7 heures

Développement précoce de l'enfant et apprentissage

Chez l'enfant neurotypique.
Ce qui est différent chez l'enfant TSA.
En quoi la prise en charge précoce est importante.

Accompagnement en ABA

Présentation de la démarche.
Différents courants de l'ABA et modèles d'intervention : focus sur l'ABA-VB et l'ESDM.
Caractéristiques d'une bonne intervention : implication des parents, précision de l'évaluation et du suivi, cohérence, focalisation positive, supervision.

Relation entre comportements et environnements

ABC comme grille de lecture : observation objective du comportement dans son contexte.
Définition du comportement et de ses caractéristiques.
Définition de l'environnement : antécédents, conséquences et rôles.

Augmentation des comportements souhaités

Renforcement positif/Renforcement négatif.
Evaluation des préférences et utilisation des renforçateurs.

Emergence de nouveaux comportements

Incitations, hiérarchie, bonne utilisation et estompage.
Chaînage : enseignement de comportements complexes.
Façonnement : enseignement par approximations successives.

JOUR 2 – 7 heures

Diminution des comportements non souhaités

Evaluation fonctionnelle des comportements.
Prévention en antécédents.
Stratégies réactives : renforcement différentiel.
ABA et éthique.

Déroulement d'une prise en charge : de l'évaluation au maintien des acquis

Création d'un environnement de travail propice.
Début d'une prise en charge : pairing.
Evaluation : dégager des objectifs comportementaux concrets à partir de la Check list de Denver et/ou de la VB-MAPP.

Enseignement d'un objectif

Etapes, cotation, critères de maîtrise.

Généralisation et maintien des acquis

Guidance parentale.
Présentation d'un programme d'entraînement aux habiletés parentales.

Enseignement en environnement naturel

Compétences. Variables d'enseignement.
Intérêts et limites.

Enseignement de compétences plus formelles (à table)

Compétences. Variables d'enseignement.
Intérêts et limites.