

FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION AUX AIDANTS FAMILIAUX

Les comportements problèmes chez les personnes TED/TSA : comment les analyser et les gérer avec l'Analyse Appliquée du Comportement (ABA)

Les 20 Mars, 31 Mars et 14 Avril 2017

L'aidant familial

Nom :

Prénom :

Âge :

Adresse :

Tel :

@ :

Situation familiale et professionnelle:

En couple

Séparé

Parent isolé

Un parent actif

Deux parents actifs

Aucun parent actif

Avez-vous d'autres enfants à charge, combien ? :

Quels âges ont-ils ? :

Avez-vous d'autres enfants avec un TSA/TED ? :

Situation sociale de l'aidant familial:

* Adhérent à une association de famille

Oui Non

Si oui laquelle :

- | | | | | |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| * Rencontre avec des parents ou des personnes TSA/TED | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * Aidé par la famille (grands parents, fratries...) | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * Fréquente les lieux publics, les lieux de loisir et culturels | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * Soutenu par des aidants | | | | |

Si oui :

- Salariés Bénévoles Ponctuels Réguliers

Moyens de déplacement habituel:

- Voiture Transports en commun Taxi

Formation de l'aidant familial :

- | | | | | |
|---|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| * A assisté a des journées de sensibilisation, congrès... | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * A suivi des formations | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * Consulte le web | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| * Se documente | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |

Problématiques rencontrées par les aidants familiaux :

- L'intégration scolaire
- L'intégration sociale
- L'intégration professionnelle
- La gestion des troubles du comportement
- La mise en place de moyens de communication
- La sexualité et la puberté
- L'accès aux loisirs
- Difficultés pour s'informer et connaître les ressources de la région
- Le développement à l'autonomie
- La guidance parentale
- L'accès aux informations sur les TSA/TED
- L'accès aux formations
- L'isolement géographique
- L'isolement social

- La Violence
- Les Troubles obsessionnels compulsifs
- Les difficultés sensorielles
- Les problématiques familiales : conjugales, fratrie, famille au sens large
- Les difficultés d'accès aux soins
- Les troubles personnels psychiques- physiques : dépression, épuisement, insomnies, altération de la santé... Décrivez si vous le souhaitez

Autres problématiques :

La Personne avec Troubles du Spectre de l'Autisme

Âge:

Année du diagnostic :

Pour les personnes majeures ou adultes

Milieu de vie et d'activité professionnelle :

FAM MAS FO ESAT

Milieu ordinaire au sein de sa famille

Amendement Creton (maintien en IME au-delà de 20 ans)

Pour tous

Modes d'accompagnements thérapeutiques, éducatifs et pédagogiques, précisez le temps dédiés par semaine ou par mois

En libéral Hôpital de jour CMP CMPP CAMSP

IME Enseignement (détailler plus loin)

Précisez le temps :

Autres , précisez :

Types d'interventions dans ces cadres

- Orthophonique Psychologique Psychomotrice
 Educative Comportementale Enseignement

Autres:

- Soutien scolaire Soutien aux loisirs Groupe de parole
 Habilités sociales Sport Activités culturelles

Scolarisation :

- Personne scolarisée : Oui Non
- En classe ordinaire : Temps plein Mi-temps Temps partiel
- Avec AVS : Oui Non
- En CLIS : Spécialisée Généraliste
- En ULIS : Spécialisée Généraliste
- Enseignement à distance : Intervenant à domicile Un des parents

Activité professionnelle :

- Personne en activité professionnelle : Oui Non
- Temps plein Mi- temps Temps partiel

- En apprentissage :** Oui Non
- Temps plein Mi- temps Temps partiel

Personne à la maison

Combien de temps,

Sur l'année :

Sur la journée :

Dans le mois :

Le contenu de ce document restera confidentiel et sera traité conformément aux procédures définies par la Commission Nationale Informatique et Liberté

Public : Parents, fratries, grands parents et personnes qui s'occupent régulièrement de la personne avec TSA/TED.

Modalités d'inscription : Fiche d'inscription à compléter et renvoyer au CRA PACA, confirmation de l'inscription après étude de la demande, places limitées et gratuites.

Contact : Mme Bartolini Girardot Anne-Marie : 04 91 74 54 64 / annemarie.bartolini@ap-hm.fr
Mme Bernette Bacou Christine : 04 91 74 46 81 / christine.bernette@ap-hm.fr



Centre de Ressources Autisme
Provence-Alpes-Côte d'Azur