

## PROGRAMME & MODALITÉS DE LA FORMATION

**« Autisme : syndrome d'asperger / Haut niveau »  
12, 13 et 14 juin 2019**

Formation Gratuite - Nombre de place limité

Formation organisée en partenariat avec le Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

### **Mercredi 12 juin 2019**

Définition de l'autisme avec présentation de l'autisme de haut niveau, Asperger : ses caractéristiques, utilité du diagnostic et de l'accompagnement, l'acceptation du handicap, la relation avec la fratrie... Dr Cécile Mari du CRA MP.

### **Jeudi 13 juin 2019**

Autonomie personnelle, familiale et communautaire. Béatrice Verney, psycholinguiste.

### **Vendredi 14 juin 2019**

L'autisme de haut niveau/Asperger à l'école : relations avec les pairs, les enseignants, adaptation des règles sociales, problème de harcèlement, mise en place de l'accompagnement pédagogique (outils, supports...) Mme Chabert Laetitia, enseignante parent d'un enfant autiste.

**Public** : parents concernés, professionnels.

**Lieu** : **Figeac** (des précisions sur le lieu exact vous seront données en temps nécessaire)

Le nombre de places est limité : 20 personnes maximum dont 5 à 6 places pour des professionnels.

Toute personne ayant envoyé son inscription sera informée de la disponibilité ou non de places. Une convocation avec heures et lieu sera adressée à chacun des participants inscrits.

**Les demandes d'inscription ainsi que les questionnaires anonymes à destination des intervenants (pages 2 & 3) devront être adressés par mail avant le 31 mai 2019 :**

[cri46@wanadoo.fr](mailto:cri46@wanadoo.fr)





# QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES INTERVENANTS

« Autisme : syndrome d'asperger / Haut niveau »  
12, 13 et 14 juin 2019



Formation Gratuite - Nombre de place limité  
Formation organisée en partenariat avec le Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

Bulletin d'inscription et questionnaire anonyme à destination des intervenants (page 2 & 3) à retourner par mail : [cri46@wanadoo.fr](mailto:cri46@wanadoo.fr)

Pour aider les professionnels qui interviennent dans la mise en place d'un contenu de leur formation au plus près de vos attentes, **merci de remplir le questionnaire ci-joint (il sera transmis de manière anonyme).**

Age de l'enfant/ado/adulte concerné :

Sexe :

Diagnostic posé ? OUI NON

Si oui, lequel ?

Il/elle est scolarisé/e ?

Si oui, quelle classe ?

Nombre d'heures : \_\_\_\_\_/semaine

Bénéficie-t-il d'une aide (AVS...) ?  OUI  NON Nombre d'heures : \_\_\_\_\_/semaine

S'il n'y a pas de scolarisation, que fait-il/elle (précisez) ?

Formation(s) déjà réalisée(s) sur la thématique de l'autisme : \_\_\_\_\_

Vos attentes sur cette formation, point principaux, difficultés rencontrés au quotidien, à l'école, questionnements : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

