

PROGRAMME DE FORMATION

« La fin de la scolarité et l'insertion professionnelle pour les personnes autistes »

Présence obligatoire aux 3 journées de formation

Public :

Parents d'ados/adultes dans la tranche d'âge concernée diagnostiqués avec un Trouble du spectre de l'autisme (TSA). 16 pers. max. (2 places possibles/famille)

Date et Horaires :

Mardi 22 octobre 2019
Mercredi 23 octobre 2019,
Mercredi 24 octobre 2019
9h30-12h30 / 14h-17h30

Lieu : A Toulouse (*Lieu communiqué ultérieurement*)

Coût : Financement de l'Agence Régionale de Santé Occitanie (ARS Occitanie). Coûts pédagogiques et de restauration pris en charge sans avance de frais. Possibilité de remboursement des frais de transport sur demande.

Formateurs : Julien Davadant, consultant handicap et coach Asperger
Vanessa Lecomte, psychologue

Présentation de la formation : Les adolescents et adultes d'aujourd'hui qui mènent des études, font des choix pour s'orienter et s'intégrer dans le monde du travail. Comment prendre en compte leurs spécificités, leurs besoins et leurs compétences pour les accompagner sur le chemin de l'insertion professionnelle ? Ce cycle de formation abordera 3 étapes clés : l'orientation, le recrutement et l'inclusion dans l'entreprise.

Objectifs de la formation : Donner les moyens aux pairs-aidants de connaître les ressources existantes et/ou appréhender les éléments de job coaching pour un accompagnement personnalisé aux besoins spécifiques des personnes avec TSA dans leurs choix de vie socio-professionnelle.

Journée 1 : Mardi 22 octobre 2019

Accompagner une personne autiste pour l'aider à définir son projet professionnel : Identifier ses compétences et ses aspirations, les différents parcours formatifs, harmoniser vie personnelle et vie professionnelle

Journée 2 : Mercredi 23 octobre 2019

Accompagner une personne autiste dans les étapes de recrutement et de recherche d'emploi : Préparer la personne autiste à convaincre un employeur

Journée 3 : Jeudi 24 octobre 2019

Accompagner une personne autiste dans l'insertion en entreprise : Connaître les adaptations à mettre en œuvre dans l'emploi en termes de communication et fonctionnement

INSCRIPTION AVANT LE 1^{er} SEPTEMBRE 2019

Par mail : formation@cra-mp.info

Par courrier : CRA Midi-Pyrénées – Hôpital La Grave
Place Lange – TSA 60033 – 31059 Toulouse Cedex 9

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

« La fin de la scolarité et l'insertion professionnelle pour les personnes autistes »

Présence obligatoire aux 3 journées de formation

PARTICIPANTS

- **MERE ou PARTICIPANT 1** (Lien avec l'enfant : _____)

Nom / / / / / / / / / / / / / / / /

Prénom / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

- **PERE ou PARTICIPANT 2** (Lien avec l'enfant : _____)

Nom / / / / / / / / / / / / / / / /

Prénom / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

A PROPOS DE VOTRE ENFANT

Nom / / / / / / / / / / / / / / / /

Prénom / / / / / / / / / / / / / / / /

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Age de l'enfant : ____ ans ____ mois

DIAGNOSTIC

Quel diagnostic précis, votre enfant a-t-il eu ? _____

Date du diagnostic : ____/____/____

Où a-t-il été réalisé : _____

Par qui : _____

SCOLARISATION

Est-il scolarisé ? OUI NON

Si non, a-t-il déjà été scolarisé ? _____

Niveau d'étude/Classe : _____ Nombre d'heures : _____/semaine

Bénéficie-t-il d'une aide (AVS...) ? OUI NON

Votre enfant a-t-il déjà effectué des stages professionnels ? OUI NON

Si oui, lesquels ? _____

INSERTION PROFESSIONNELLE

Votre enfant a-t-il un projet professionnel défini/précis et si oui, lequel ? _____

Est-il accompagné par un chargé d'insertion professionnelle ? OUI NON

Si oui, par qui ? (Par exemple : cap emploi, mission locale etc.) _____

Votre enfant a-t-il déjà exercé professionnellement : _____

Si oui, dans quelle(s) entreprise(s) ? _____

Métier exercé : _____

Selon vous, de quels aménagements votre enfant aurait-il besoin dans le domaine professionnel ?



AUTRES ÉLÉMENTS DE CONNAISSANCES CONCERNANT VOTRE ENFANT/PROCHE

<p>Quels sont les moyens de communication que votre enfant utilise ?</p> <p>Quelles sont les difficultés rencontrées ?</p>	
<p>Quel est son niveau d'autonomie :</p> <p>- dans sa vie quotidienne ?</p> <p>- dans ses déplacements ?</p> <p>Quelles sont les difficultés rencontrées ?</p>	
<p>Votre enfant vit-il à votre domicile ou a-t-il pris son indépendance ? (avec/sans accompagnement)</p>	
<p>Qu'aime-t-il faire ? Quels sont ses centres d'intérêts ?</p>	
<p>Votre enfant a-t-il des particularités de fonctionnement dont vous souhaitez nous faire part ?</p>	
<p>A-t-il un traitement médicamenteux ? Si oui, lequel et pourquoi ?</p>	
<p>Votre enfant a-t-il le permis de conduire ? Est-ce en projet ?</p>	

DISPOSITIF D'ACCOMPAGNEMENT

A ce jour, de quels accompagnements bénéficie-t-il (Libéral, CMP, SESSAD etc.) :

Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

Hôpital la grave – Place Lange – TSA 60033 – 31059 Toulouse CEDEX 9

Tél : 05.61.32.50.15 – Fax : 05.61.32.50.20 – Mail : accueil@cra-mp.info – Site internet : www.cra-mp.info

Groupement d'Intérêt Public - Membre du Groupement National des CRA (GNCRA)

Numéro de déclaration d'activité de formation auprès du Préfet de la région Midi-Pyrénées : 73 31 05331 31



