

# L'AVANCEE



Organise deux formations

**COMMUNICATION VISUALISEE ALTERNATIVE**

**Pour une meilleure compréhension  
de son environnement**

**LES 14 ET 15 MAI 2015**

**Mise en place d'outils de  
communication expressive visualisée**

**LES 16 ET 17 MAI 2015**

**13800 ISTRES**

Horaires : de 8h45 à 17h30

par **EVELYNE ARTI**

**NEUROPSYCHOLOGUE spécialisée  
Autisme et TED, PSYCHOLOGUE TCC**

<b>Contacts :</b>	<u>Tarif 1 module</u>	<u>Tarif 2 modules</u>
<a href="mailto:l.avancee.ted@gmail.com">l.avancee.ted@gmail.com</a>	120 €	200 €
<b>Valérie Arnaud : 06.17.71.10.68</b>	<i>L'adhésion est obligatoire</i>	
<b>Florence Choisy : 06.64.26.92.29</b>	<a href="#">encaissement après la formation</a>	
	<a href="#">Etablissements : nous consulter</a>	

Bulletin d'inscription, Adhésion & chèque à l'ordre de L'AVANCÉE à adresser à :

L'AVANCÉE - Maison de Quartier de Trigance - 1 rue de la Futaie - 13800 ISTRES

# INSCRIPTION

M., Mme \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Etablissement \_\_\_\_\_

Etes-vous parent d'une personne autiste ? : OUI – NON de quel âge ? : \_\_\_\_\_

Je suis parent d'une personne présentant un autre handicap ? : OUI – NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Autres participants pour les familles ou établissement (nom prénom email téléphone )


Merci de cocher le(s) modules souhaités et de remplir

	Adhésion 2015 obligatoire 1 par famille 20€ 1 par professionnel (30€ )	14& 15mai	15& 16mai	1seul module	Les 2 modules	Total Module+ adhésion
FAMILLE	20			120 x _____	200 x _____	
PROFESSIONNEL	_____ X 30			120 x _____	200 x _____	

Le chèque est à libeller à l'ordre de : L'AVANCEE

Chèque et bulletins à adresser à :L'AVANCÉE

Maison de Quartier de Trigance - 1 rue de la Futaie - 13800 ISTRES

Renseignements : [l.avancee.ted@gmail.com](mailto:l.avancee.ted@gmail.com) (merci de signaler votre inscription par email)

Valérie Arnaud : 06.17.71.10.68

Florence Choisy : 06.64.26.92.29

## Formation Théorico-pratique

### « AUTISME & COMMUNICATION VISUALISÉE ALTERNATIVE »

#### Module 1 :

#### « Pour une meilleure compréhension de son environnement »

Formation proposée par l'Association L'AVANCEE

Animée par Evelyne ARTI, neuropsychologue & psychologue T.C.C.

Les 14 & 15 mai 2015 **HORAIRES : 8h45 – 17h30**

### PROGRAMME DE FORMATION

v• **Sur 2 Jours** : si le 1<sup>er</sup> jour s'oriente vers un apport de notions plus théorico-pratiques, le 2<sup>nd</sup> jour se consacre essentiellement à la mise en place, l'utilisation des outils de communication, avec l'opportunité de présenter des problématiques personnelles, pour offrir des réflexions et des pistes pratiques

#### Définition de la communication

**Les spécificités de la communication réceptive dans l'autisme**

**Les différents niveaux de communication alternative visualisée**

§• **Objets**

§• **Photos – Images – pictos**

§• **La gestuelle et la place des signes (LSF)**

**Mise en place d'une communication alternative réceptive : quoi ?**

**Où ? Comment ? Qui ? et Pour qui ?...**

**La structuration spatiale : organisation de l'environnement**

**La structuration temporelle**

v• **Mise en place des emplois du temps**

**Que peut-on visualiser d'autre ?**

v• **Consignes, règles, interdits...**

**Quels apprentissages cognitifs parallèles ?**

**Visualisation & gain d'Autonomie (schémas)**

**Clarifier les aspects sociaux : l'utilisation du scénario social**

**Comment s'y prend-on pour débiter ?**

**Echange avec les stagiaires : mise en commun d'exemples,**

**réponses aux questionnements**

### OBJECTIFS DE LA FORMATION

Avoir une meilleure compréhension des troubles de la communication dans les T.S.A. (Autisme)

Comprendre la nécessité des outils de communication visualisée

Développer une approche de base pour la pratique quotidienne de ces outils

Pouvoir de ce fait, repartir avec la possibilité de commencer à mettre en place au quotidien ces stratégies

### CONTENU FORMATIF

Exposé des notions théoriques sous forme de Power Point

Support papier de l'ensemble de la présentation, distribué aux stagiaires

Présentation d'exemples d'outils

Mise en situation pour en comprendre l'utilisation

Echange avec les stagiaires pour apporter un éclairage à des situations spécifiques

### PUBLIC CONCERNE

Parents d'enfants, ados, adultes avec Autisme ou troubles apparentés de la communication

Professionnels en libéral /Professionnels d'établissement, inscrits à titre personnel\*

## Formation Théorico-pratique

« AUTISME & COMMUNICATION VISUALISÉE ALTERNATIVE »

Module 2 :

« Mise en place d'outils de communication expressive visualisée »

Formation proposée par l'Association L'AVANCEE

Animée par Evelyne ARTI, neuropsychologue & psychologue T.C.C.

Les 16 & 17 mai 2015 **HORAIRES : 8h45 – 17h30**

### **Attention**

**1- L'inscription s'effectue obligatoirement pour les 2 jours au sein d'un même module**

**2- Les inscriptions aux 2 modules sont indépendantes (vous pouvez vous inscrire à un seul module ou aux 2)**

### **PROGRAMME DE FORMATION**

v• **Sur 2 Jours** : si le 1<sup>er</sup> jour s'oriente vers un apport de notions plus théorico-pratiques, le 2<sup>nd</sup> jour se consacre essentiellement à l'utilisation des outils de communication, dans le but de découvrir les gestes de base & d'éviter les erreurs les plus fréquentes du démarrage ; avec l'opportunité de présenter des problématiques personnelles, pour offrir des réflexions et des pistes pratiques

#### **Définition de la communication**

**Les spécificités de la communication expressive dans l'autisme**

**Quelques aspects développementaux de la communication**

v• chez l'enfant « neuro-typique »

v• chez l'enfant avec autisme

**Les différentes fonctions de la communication (Curriculum de la Communication du Programme TEACCH)**

**Les 5 dimensions de la communication (C. LORD, TEACCH)**

**Les apprentissages cognitifs parallèles**

**Les différents outils de communication alternative visualisée**

§• **Objets**

§• **Photos – Images – pictos**

§• **La gestuelle et les signes (LSF)**

**Développement d'une communication alternative expressive**

**Mise en place d'une communication alternative réceptive : quoi ?**

**Où ? Comment ? Qui ? et Pour qui ?...**

**Le rôle de la motivation**

**Comment s'y prend-on pour débiter ?**

**Mise en application pour apprendre les bonnes stratégies de base & éviter les erreurs les plus fréquentes**

**Echange avec les stagiaires : mise en commun d'exemples, réponses aux questionnements**

### **OBJECTIFS DE LA FORMATION**

Avoir quelques notions théoriques sur la communication et sur ses divers aspects

Avoir une meilleure compréhension des troubles de la communication dans les T.S.A. (Autisme)

Comprendre la nécessité des outils de communication visualisée

Développer une approche de base pour la pratique quotidienne de ces outils

Pouvoir de ce fait, repartir avec la possibilité de commencer à mettre en place au quotidien ces stratégies

### **CONTENU FORMATIF**

Exposé des notions théoriques sous forme de Power Point

Support papier de l'ensemble de la présentation, distribué aux stagiaires

Mise en situation des stagiaires pour comprendre l'utilisation des outils

Echange avec les stagiaires pour apporter un éclairage à des situations spécifiques

**PUBLIC CONCERNE**

Parents d'enfants, ados, adultes avec Autisme ou troubles apparentés de la communication

Professionnels en libéral

Professionnels d'établissement, inscrits à titre personnel



# ADHÉSION année 2015

## ADHÉRENT

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Si vous êtes nouvel adhérent, comment avez-vous connu l'association ?  
\_\_\_\_\_

### Votre adhésion se fait au titre de :

**Membre Actif (parent)  20 €**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté : école, IME, ...  
\_\_\_\_\_SOINS : orthophonie, psychomotricité, psychologue, éducateur ...  
\_\_\_\_\_

Je suis intéressé par (donner une note entre 0 et 5) :

les formations \_\_\_\_ les loisirs \_\_\_\_ le soutien éducatif à Istres \_\_\_\_

Si vous avez d'autres remarques vous pouvez les indiquer au verso

**Membre bienfaiteur  30 €**Si vous êtes professionnel, dans quel  
établissement ?  
\_\_\_\_\_Si vous avez des suggestions pour aider  
l'association, veuillez les indiquer au versoJe sollicite mon adhésion à l'Association  ou Je renouvelle mon adhésion 

et verse une cotisation de \_\_\_\_\_ € à laquelle je joins un don facultatif de \_\_\_\_\_ €

Chèque à libeller à l'ordre de  
**L'AVANCÉE****Montant total :**

Chèque et bulletin à envoyer au siège :

Maison de quartier de Trigance  
1 rue de la Futaie  
13800 Istres

Signature

Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI  NON **Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse****Le reçu fiscal vous permettra de réduire vos impôts de 66% du montant total  
Si vous êtes imposable, un don de 60 € vous coûtera finalement 20 € après réduction fiscale**