

**La sensibilisation développement d’un réseau relai des priorités nationales et des bonnes pratiques**

**Pour quoi ?**

Les actions de sensibilisation du CRA Nord Pas de Calais ont pour objectif d’informer sur les Troubles du Spectre de l’Autisme et/ou les Troubles Neuro-Développementaux.

**Comment ?**

Cette action est adaptée à vos besoins en accord avec les priorités nationales issues de la Stratégie Nationale pour l’autisme au sein des TND. Les informations proposées lors des sensibilisations traitent des thématiques spécifiques et sont personnalisées selon les publics. Parmi elles en autres on retrouve :

* Les recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la HAS ;
* Le repérage des premiers signes et l’adressage
* La scolarité
* Les soins somatiques, primaires ou spécifiques
* L’insertion professionnelle

**A noter :**

**Dans le cadre d’une demande de sensibilisation à l’une des thématiques proposées ci-dessous, le CRA préconise au bénéficiaire, au préalable, d’avoir suivi une sensibilisation abordant les généralités du TSA. Ces sensibilisations peuvent être dispensées par des acteurs du territoire.**

**Vous pouvez contacter le CRA pour obtenir les coordonnées des acteurs disponibles. Si votre territoire n’est pas couvert, le CRA se chargera alors de la sensibilisation aux généralités.**

**Pour qui ?**

Les professionnels rencontrant des problématiques particulières dans leurs pratiques d’accompagnement d’enfants, d’adolescents ou d’adultes autistes. Notamment ceux agissant :

* En 1ère ligne - en particulier les acteurs de la petite enfance
* Dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux ou structures sanitaires - en lien avec le repérage des adultes TSA
* Au sein de la Maison Départementale des Personnes Handicapées

**Infos pratiques :**

Durée : 2 à 3 heures

Coût : Intervention gratuite.

Lieu : Sur site ou en distanciel

Conditions : La demande doit être formulée au moins 3 mois avant le début de l’intervention et doit être émise par la direction de l’établissement. Sous réserve d’intervenants professionnels disponibles.

**Formulaire de demande à remplir et à nous retourner par mail à :** [**cra@cra-npdc.fr**](mailto:cra@cra-npdc.fr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demandeur** | Nom de l’établissement :  Adresse de l’établissement :  Nom prénom et fonction de la personne à contacter :  Téléphone :  Portable :  Email : | |
| **Public ciblé** | Grand public :   * Pers. avec TSA * Proches aidants * Etudiants * Autre ….. | Professionnels :   * + Hospitalier : enft./Ado.   + Hospitalier : adul.   + Sanitaire/Libéraux   + Médico-Social : enft./ado   + Médico-Social : adul.   + MDPH Instances régionales   + Education Nationale   + Services sociaux   + Petite enfance   + Structures de loisirs   + Insertion professionnelle   + Organisme de formation   + Autre…. |
| **Nombre approximatif de personnes** |  | |
| **Thématique**  **(2 au choix maximum)** | * ABA * Education Structurée * Vie affective et sexuelle * Outils numériques * Apprentissage des Gestes Médicaux * ESDM * Loisirs * Communication * Comportements problèmes | * Fonctionnement cognitif * Outils et méthodes recommandés * Insertion professionnelle * Premiers signes et adressage * Particularités sensorielles * Camarade de classe * TSA sans déficience intellectuelle * Habiletés sociales * Autre : …………………………… |
| **Lieu et créneaux souhaités** |  | |
| **Matériel disponible sur le lieu** | * Vidéoprojecteur * Rétroprojecteur | * Ordinateur * Autre : ……………… |
| **Partenaires éventuellement mobilisés et/ou impliqués** |  | |
| **Cette demande est-elle en lien avec des situations individuelles ?** |  | |
| **Remarques ou demandes particulières** |  | |