

## PARTICIPANT(S)

Âge de la personne avec TSA : ..... ans

1<sup>ère</sup> participation à l'une de nos formations ? ☐ oui ☐ non

**Participant 1 :** Nom - Prénom : .....

- ☐ Parent ☐ Grand-parent ☐ Frère/ soeur  
☐ Autre entourage familial ☐ Aidant bénévole ☐ Autre

**Participant 2 :** Nom - Prénom : .....

- ☐ Parent ☐ Grand-parent ☐ Frère/ soeur  
☐ Autre entourage familial ☐ Aidant bénévole ☐ Autre

Mail (pour recevoir la confirmation d'inscription avec les dates, lieux et horaires des formations) :

.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

## MODULE DE BASE CONSEILLÉ

- ☐ Comprendre l'autisme de mon enfant (session 1) - Anzin ☐ Comprendre l'autisme de mon enfant (session 2) - Douai ou Naves

## MODULES AU CHOIX

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Le diagnostic et après : parcours et orientation                            | <input type="radio"/> L'alimentation des personnes avec TSA                   |
| <input type="radio"/> Je joue, tu joues, nous jouons  | <input type="radio"/> La fratrie  |
| <input type="radio"/> Accompagner « le pouvoir d'agir »   | <input type="radio"/> La communication chez la personne avec un TSA           |
| <input type="radio"/> La scolarisation  | <input type="radio"/> La santé de mon enfant                                  |
| <input type="radio"/> Outils et méthodes  | <input type="radio"/> Prévention et accompagnement des comportements-problème |
| <input type="radio"/> Atelier MDPH : adultes  | <input type="radio"/> Corps, vie affective et sexualité                       |
| <input type="radio"/> Préparer et accompagner la vie d'adulte d'une personne avec un TSA sans TDI | <input type="radio"/> Les compétences sociales de mon enfant                  |

**Les bulletins d'inscription doivent être retournés au plus tard 1 mois avant le début de chaque formation.**

Quelles sont vos attentes : .....  
.....  
.....

# MODALITÉS D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS PROCHES AIDANTS

## MODULE

Les formations sont gratuites. Elles sont limitées à 2 personnes par famille pour un groupe de 15 personnes.

Les bulletins sont à retourner au plus tard 1 mois avant le début de chaque formation.

**Merci de bien vouloir nous informer en amont de toute annulation.**

**Les formations n'ayant pas atteint un minimum de 10 inscrits seront annulées.**

**Vous pouvez vous inscrire à tous les modules avec un minimum de 1 journée (7h).**

## WEEK-END

Si vous avez déjà participé au module conseillé « **Comprendre l'autisme de mon enfant** » ou au week-end « **Comprendre et accompagner** », vous pouvez accéder directement à l'ensemble des actions ou au week-end d'approfondissement « **Pour aller plus loin** ».



### Nous contacter :

centre ressources autisme  
Nord-Pas de Calais  
255 Rue Nelson Mandela  
59120 LOOS  
Tél. : 03 20 60 62 59  
[formations@cra-npdc.fr](mailto:formations@cra-npdc.fr)  
[www.cra-npdc.fr](http://www.cra-npdc.fr)

