

INTITULÉ DE LA FORMATION

Utilisation de la B.E.C.S. Batterie d'Évaluation Cognitive et Sociale pour l'enfant avec Trouble du Spectre de l'Autisme et autres Troubles du NeuroDéveloppement

Handicap intellectuel (syndromes génétiques, Trisomie 21, X Fragile...)

NATURE DE L'ACTION DE FORMATION

Les psychologues en exercice auprès d'enfants qui ont un trouble du spectre de l'autisme (TSA) ou un risque de présenter un TSA et dont les niveaux de développement sont inférieurs à 2 ans doivent maîtriser le test de développement, la BECS, qui permet d'évaluer précisément et de façon validée un grand nombre de domaines qui se développent durant les 2 premières années de vie et qui sont connus pour être affectés chez les enfants avec TSA. L'examen de l'enfant avec TSA à l'aide de la BECS permet d'élaborer, en lien avec les professionnels et la famille, un programme écologique de développement personnalisé.

OBJECTIFS DE LA FORMATION :

Pour les psychologues :

- 1 / Comprendre et maîtriser les modèles théoriques de l'autisme et de la BECS issus de la psychologie et de la psychopathologie du développement.
- 2/ Mettre en pratique la BECS pour les enfants avec troubles du neurodéveloppement (TSA, déficience intellectuelle, trouble du langage et de la communication, syndromes génétiques) et conduire une évaluation fine, adaptée et rigoureuse du développement de ces enfants.
- 3/ Elaborer le bilan psychologique BECS et le programme personnalisé de développement cognitif et socio-émotionnel de l'enfant.

Pour les autres professionnels :

- 1 / Connaître les principes, la finalité et les contenus de la BECS
- 2 / Pouvoir comprendre le compte-rendu du bilan psychologique effectué à l'aide de la BECS afin d'utiliser et d'appliquer pour l'enfant et son entourage les orientations et les recommandations qui en sont issues.

MODALITES DE SUIVI DE LA FORMATION : Emargement par demi-journée ; Evaluation des acquisitions avant et à la fin de la formation ; Questionnaire de satisfaction à l'issue de la formation ; Réclamations.

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION : 17 heures, Soit en jours : 2 jours et demi

DATES DE FORMATION : 15, 16 et 17 juin 2020

LIEUX DE DÉROULEMENT DE LA FORMATION : Cabinet de Psychologie, 3, rue Victoire-Américaine 33000 Bordeaux

PRÉ-REQUIS : Diplôme de psychologue ; et pour les étudiants, inscription en Master 2 de Psychologie

FORMATEURS : Jean-Louis ADRIEN, *Psychologue clinicien et auteur de la BECS. Professeur Emérite à l'Institut de Psychologie de l'université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité* et Maria Pilar GATTEGNO, *Psychologue clinicienne, Docteur en psychologie de l'Université Paris Descartes, Experte dans le bilan psychologique développemental et fonctionnel, l'intervention et le suivi psycho-éducatif de l'enfant avec TSA ou troubles apparentés. Cabinet de Psychologie ESPAS-IDDEES, Bordeaux.*

TARIFS : Etablissements : 500€ - Individuels : 450€ - Etudiants de Master 2 de psychologie (sur justificatifs) : 350€

DÉROULEMENT DE LA FORMATION

Séquence de Formation	Thème et Objectif	Contenu	Outils et Méthodes pédagogiques	Intervenant Formateur
1 ^{ère} demi-journée	Comprendre et maîtriser les modèles théoriques de la BECS	Présentation des modèles du développement atypique dans l'autisme	Documents power point présentés sur écran, vidéos d'un jeune enfant avec autisme ; documents papier du cours ; articles scientifiques	Jean-Louis ADRIEN
2 ^{ème} jour	Mettre en pratique l'utilisation de la BECS pour les enfants avec troubles du développement	Présentation du test, du protocole, des modalités de passation des activités et de cotation des items	Documents power point présentés sur écran, cotations de protocoles BECS d'après une vidéo d'un jeune enfant avec autisme ayant eu 2 bilans BECS ; documents papier du cours ; représentation graphique du profil de développement	Maria Pilar GATTEGNO
3 ^{ème} jour	Du bilan BECS à l'élaboration du projet psycho-éducatif de l'enfant Cas cliniques vidéo de suivi. Analyse des changements et des évolutions des capacités cognitives et socio-émotionnelles (niveaux, profils, indices d'hétérogénéité) au regard du projet d'intervention globale	Elaboration du compte-rendu psychologique et transmissions à la famille et aux professionnels. Exemples de comptes-rendus de la BECS et projet Construction du projet psycho-éducatif personnalisé Applications concrètes sur les lieux de vie de l'enfant.	Documents power point présentés sur écran, Exemple papier et sur power point de compte-tenu des bilans de l'enfant, Elaboration du projet de développement personnel Vidéos comparatives et mise en évidence de l'évolution de l'enfant : identifier les actions qui se sont améliorées (langage, jeu...)	Maria Pilar GATTEGNO

Bulletin d'Inscription à la Formation

Utilisation de la B.E.C.S. Batterie d'Evaluation Cognitive et Sociale pour l'enfant avec Trouble du Spectre de l'Autisme et autres Troubles du NeuroDéveloppement

Handicap intellectuel (syndromes génétiques, Trisomie 21, X Fragile...)

Lieu de Formation

Cabinet de Psychologie ESPAS-IDDEES - 3 rue Victoire-Américaine - 33000 BORDEAUX

A adresser par courrier postal ou par mail :

Jean-Louis ADRIEN - 20, rue de la Verrerie - 33000 Bordeaux - E-mail : jeanlouisdornat@gmail.com - Tél : 06 62 62 36 70

Formation susceptible d'être prise en charge par le FIF PL

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

Nom :	Prénom :
Adresse : CP : Ville :	Date d'obtention du Diplôme de psychologie (DESS ou Master : <u>Ou</u> Année universitaire de Master 2 de Psychologie : Spécialité du Master de psychologie : Université : Numéro ADELI :
Téléphone : E-mail personnel : _____ @ _____	Lieu d'exercice professionnel : _____ E-mail professionnel : _____ @ _____

SESSION DE FORMATION SELECTIONNEE

Dates des sessions de formation	Cochez la case correspondant à votre choix
20, 21 et 22 janvier 2020	<input type="checkbox"/>
15, 16 et 17 juin 2020	<input type="checkbox"/>
12, 13, 14 octobre 2020	<input type="checkbox"/>

Groupe de 15 personnes au maximum par session

FRAIS DE FORMATION	Cochez la case correspondant à votre situation
Etablissements	500 € <input type="checkbox"/>
Individuels	450 € <input type="checkbox"/>
Etudiants de Master 2 de Psychologie (sur justificatifs)	350 € <input type="checkbox"/>

Pris en charge par vous-même, à titre individuel

Pris en charge par un employeur ; dans ce cas, indiquer ci-dessous :

Nom établissement : _____

Service : _____

Nom du responsable signataire de la convention : _____

Nom du chargé de suivi de votre dossier : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse de facturation :

Identique à l'adresse sur la convention

Autre : _____

Téléphone : _____

E-Mail du chargé de suivi de votre dossier : _____ @ _____

Règlement par chèque à l'ordre de	Jean-Louis Adrien : 20, rue de la Verrerie 33000 Bordeaux			
Règlement par virement	Code Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
	10907	00327	36019622118	48
IBAN = FR76 1090 7003 2736 0196 2211 848				
Adresse SWIFT-Code International Banque (BIC) : CCBPFRPPBDX				