



# Formation

## L'Association Autisme 69

*Aujourd'hui pour demain : Agir, éduquer, représenter.*



En partenariat avec le Centre Ressources Autisme Rhône Alpes

Organise une formation

**Mercredi 20 Janvier - Mardi 26 Janvier - Mercredi 3 Février 2021  
De 13h30 à 16h30**

**« Soins somatiques, Douleur et particularités sensorielles »**

**LIEU : Centre Hospitalier Le Vinatier – 95 Boulevard Pinel – 69 BRON.**

### INTERVENANTS

**Docteur Arnaud SOURTY** : Praticien Hospitalier et Médecin Algologue à l'Equipe Mobile Autisme du Rhône et au Pôle ADIS

**Docteur Alice POISSON** : Neuro généticienne

**Docteur Linda PONS** : Pédiatre généticienne

**Marie GOLBERY** Psychomotricienne spécialisée TSA

### A QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION ?

Notre formation est conçue pour répondre aux questionnements des personnes concernées par l'autisme et ses troubles associés.

Les participants seront invités à être actifs et les échanges et questions seront privilégiés

**Cette formation est ouverte aux professionnel-le-s et aux familles ayant déjà une formation de base sur l'autisme.**

**Elle est limitée à 25/30 personnes.**

### VALIDATION

Attestation de présence délivrée à chaque stagiaire à l'issue de la formation

## PROGRAMME

Mercredi 20 Janvier - Mardi 26 Janvier - Mercredi 3 Février  
13h30 à 16h30

LIEU : Centre Hospitalier Le Vinatier – 95 Boulevard Pinel – 69 BRON.

**Pour des raisons sanitaires le Centre Hospitalier n'est plus accessible en voiture.  
A69 enverra à chaque participant une convocation nominative qu'il présentera à son arrivée.**

Bus: [34](#), [C13](#), [C17](#), [C26](#), [C8](#) Métro: [D](#) Tram: [T2](#) [T5](#)

Chaque participant s'inscrit pour les 3 sessions.



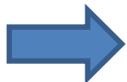
**Mercredi 20 Janvier** salle 7 ; bât 415-416

➤ **Intervenants**

**Dr Alice Poisson**, Neuro généticienne, **Dr. Linda Pons**, Pédiatre généticienne  
**Dr Arnaud Sourty**, Médecin algologue

Dans le parcours de soins des personnes TSA, quelle place pour :

- La recherche de pathologies somatiques, des plus courantes aux plus spécialisées ou aux plus rares,
- L'évaluation de la douleur
- La génétique dans le domaine neurologique et dans celui de la pédiatrie.

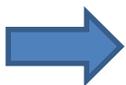


**Mardi 26 Janvier** salle 6 ; bât 415-416

➤ **Intervenants**

**Marie Golbery**, Psychomotricienne spécialisée TSA, **Dr Arnaud Sourty**, Médecin Algologue

Les personnes TSA ayant un fonctionnement spécifique dans lequel leurs particularités sensorielles ont une place fondamentale, nous parlerons des bases de l'exploration sensorielle afin de comprendre ce que sont la régulation sensorielle, l'hypo et l'hyperstimulation  
Nous aborderons également ce que représente l'expression de la douleur dans les perturbations sensorielles de cette population.



**Mercredi 3 Février** salle 5 ; bât 415-416

➤ **Intervenants**

**Dr Arnaud Sourty**, Médecin Algologue

Reprise et approfondissement des thèmes abordés – Echanges, questions/réponses

**Sur ces sujets, les difficultés des adultes autant que des enfants seront abordées.  
Les participants auront une bonne connaissance de l'autisme, la formation sera interactive et les échanges et questions favorisés.**



**Bulletin d'inscription  
Formation  
3 sessions 2021**

**Important** : L'inscription doit être faite avec le bulletin ci-dessous à adresser par courrier avec le règlement par chèque au plus tard 7 jours avant le premier jour de la formation.

**Nom, Prénom** : .....

**Adresse** : .....

.....

**Téléphone** : .....

**Adresse mail** : .....

*Si prise en charge par l'employeur, remplir également la partie concernée page suivante.*

**Tarif pour les 3 sessions**

- Professionnels : **60 euros**
- Parents adhérents à Autisme 69 : **30 euros**
- Parents non adhérents : **50 euros**

*(Cochez la réponse concernée)*

**Montant réglé** : .....

**Par chèque à l'ordre** : « **Autisme 69** »

**A renvoyer à** : Régine Cutrone - 8 bis rue des abattoirs- 69220 Belleville

**Renseignements** : 06 62 04 19 79 [regine.cutrone@free.fr](mailto:regine.cutrone@free.fr)

\* tarif préférentiel pour les adhérents A69 à jour de cotisation à la date d'inscription.



**PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR (à remplir)**

**A 69 se réserve le droit d'annuler la formation si le nombre de participants était insuffisant.**

**En cas de financement de la formation par un organisme de formation (Agefos...), merci de nous le signaler lors de l'inscription.**

La direction :

.....

Etablissement

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**SIGNATURE :**

Fait à ..... Le : .....

***(Cachet de l'établissement et signature du Directeur obligatoire si inscription employeur)***

*Association Loi 1901 enregistrée le 09/07/2012 – Siret 78881324400019 NAF 9499Z  
Déclaration d'activité 82691245869 [cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat]  
Les informations contenues dans le bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi n°78-17 du 6/01/78 dite « informatique et libertés » vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.*