

# LIVRET AUTISME

RHÔNE-ALPES®



Centre de  
RESSOURCES  
AUTISME

RHÔNE-ALPES

PRÉSENTATION DES STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES EN RHÔNE-ALPES  
ÉLABORÉ EN PARTENARIAT AVEC LE CREAI RHÔNE-ALPES

# IDENTITÉ DE LA STRUCTURE /1

## Nom de la structure :

Type de structure (CAMSP, SESSAD, IME, FAM, MAS, Foyer de vie...) :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Fax :

Email :

Date :

Date d'ouverture de la structure :

Organisme gestionnaire :

Intitulé de l'agrément :

Effectif total du public :

Effectif autorisé :

Effectif réel :

Tranche d'âges : de

à

La structure accueille exclusivement des pers. présentant des TED :

OUI

NON

Nombre total de personnes présentant des TED :

Tranche d'âges :

Nombre de personnes

0 à 5 ans

6 à 10 ans

11 à 15 ans

16 à 20 ans

21 à 50 ans

51 ans et plus

# IDENTITÉ DE LA STRUCTURE /2

Secteur géographique couvert :

Nombre de jours d'ouverture annuel :

|                      | Nombre de jours : | Nombre de places : |
|----------------------|-------------------|--------------------|
| Internat :           |                   |                    |
| Séquentiel :         |                   |                    |
| Externat :           |                   |                    |
| Accueil temporaire : |                   |                    |

Nombre de personnes en attente de réorientation :

Dont "amendement Creton" :

Nombre de personnes avec TED en attente de réorientation :

Dont "amendement Creton" :

# ORGANIGRAMME /1

|                               | Spécialités éventuelles | Nombre | ETP |
|-------------------------------|-------------------------|--------|-----|
| Directeur                     |                         |        |     |
| Chef de service               |                         |        |     |
| Secrétariat                   |                         |        |     |
| Médecin psychiatre            |                         |        |     |
| Médecin                       |                         |        |     |
| Psychologues                  |                         |        |     |
| Assistant(e) Social(e)        |                         |        |     |
| Psychomotricien (ne)          |                         |        |     |
| Kinésithérapeute              |                         |        |     |
| Orthophoniste                 |                         |        |     |
| Ergothérapeute                |                         |        |     |
| Enseignant (e)                |                         |        |     |
| Infirmier (ère)               |                         |        |     |
| Éducateur. (trice) Spécialisé |                         |        |     |
| Moniteur (trice) Educateur    |                         |        |     |
| Educateur (trice) technique   |                         |        |     |
| Educateur de jeunes enfants   |                         |        |     |



# RÉFÉRENCES THÉORIQUES /1

| <b>Programmes d'intervention globaux<br/>à référence comportementale :</b> | Intégré au projet<br>d'établissement | Proposé à l'ensemble<br>des usagers | Proposé à<br>quelques usagers |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Méthode ABA                                                                |                                      |                                     |                               |
| Autre :                                                                    |                                      |                                     |                               |
|                                                                            |                                      |                                     |                               |
|                                                                            |                                      |                                     |                               |

| <b>Programmes d'intervention globaux<br/>à référence développementale :</b> | Intégré au projet<br>d'établissement | Proposé à l'ensemble<br>des usagers | Proposé à<br>quelques usagers |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Programme TEACCH ou éducation structurée                                    |                                      |                                     |                               |
| Autre :                                                                     |                                      |                                     |                               |
|                                                                             |                                      |                                     |                               |
|                                                                             |                                      |                                     |                               |

| <b>Prises en charge institutionnelles<br/>à référence psychanalytique :</b> | Intégré au projet<br>d'établissement | Proposé à l'ensemble<br>des usagers | Proposé à<br>quelques usagers |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Thérapies individuelles                                                     |                                      |                                     |                               |
| Jardin d'enfants thérapeutique                                              |                                      |                                     |                               |
| Psychothérapies institutionnelles                                           |                                      |                                     |                               |
| Autre :                                                                     |                                      |                                     |                               |
|                                                                             |                                      |                                     |                               |
|                                                                             |                                      |                                     |                               |

# RÉFÉRENCES THÉORIQUES /2

| <b>Prises en charge intégratives :</b>           | Intégré au projet d'établissement | Proposé à l'ensemble des usagers | Proposé à quelques usagers |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Prise en charge intégrée ( ex: crèche, école...) |                                   |                                  |                            |
| Thérapie d'échange et de développement           |                                   |                                  |                            |
| Autre :                                          |                                   |                                  |                            |
|                                                  |                                   |                                  |                            |
|                                                  |                                   |                                  |                            |

| <b>Interventions focalisées sur le langage et la communication :</b> | Intégré au projet d'établissement | Proposé à l'ensemble des usagers | Proposé à quelques usagers |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| PECS                                                                 |                                   |                                  |                            |
| MAKATON                                                              |                                   |                                  |                            |
| LSF (Langue des Signes Française)                                    |                                   |                                  |                            |
| Autre :                                                              |                                   |                                  |                            |
|                                                                      |                                   |                                  |                            |
|                                                                      |                                   |                                  |                            |

| <b>Interventions focalisées sur la socialisation :</b> | Intégré au projet d'établissement | Proposé à l'ensemble des usagers | Proposé à quelques usagers |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Le jeu                                                 |                                   |                                  |                            |
| Histoires sociales et scénarii sociaux                 |                                   |                                  |                            |
| Autre :                                                |                                   |                                  |                            |
|                                                        |                                   |                                  |                            |
|                                                        |                                   |                                  |                            |

# RÉFÉRENCES THÉORIQUES /3

| <b>Interventions focalisées sur<br/>la sensori-motricité :</b> | Intégré au projet<br>d'établissement | Proposé à l'ensemble<br>des usagers | Proposé à<br>quelques usagers |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Ergothérapie                                                   |                                      |                                     |                               |
| Snoezelen                                                      |                                      |                                     |                               |
| Activité sportive                                              |                                      |                                     |                               |
| Intervention sensori-motrice (Bullinger)                       |                                      |                                     |                               |
| Autre :                                                        |                                      |                                     |                               |
|                                                                |                                      |                                     |                               |
|                                                                |                                      |                                     |                               |
|                                                                |                                      |                                     |                               |

| <b>Psychothérapies d'inspiration analytique :<br/>Autres interventions :</b> | Intégré au projet<br>d'établissement | Proposé à l'ensemble<br>des usagers | Proposé à<br>quelques usagers |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Thérapie corporelle                                                          |                                      |                                     |                               |
| Enveloppements humides ou Packs                                              |                                      |                                     |                               |
| Musicothérapie                                                               |                                      |                                     |                               |
| Balnéothérapie                                                               |                                      |                                     |                               |
| Le conte                                                                     |                                      |                                     |                               |
| Médiation par les animaux                                                    |                                      |                                     |                               |

# ACCOMPAGNEMENT /1

## ACCOMPAGNEMENT DES USAGERS

| <b>Organisation</b>                                                   |  | Nombre |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--------|
| Nombre de groupes                                                     |  |        |
| Nombre de personnes par groupe                                        |  |        |
| Ratio moyen : nombre de personnes par groupe / personnel accompagnant |  |        |

## ACCOMPAGNEMENT DES USAGERS PRÉSENTANT DES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT

| <b>Projet de vie</b>                                                                              |                 | OUI              | NON              |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------|-----------------|
| Une aide est apportée à l'utilisateur pour qu'il puisse exprimer ses souhaits et ses besoins      |                 |                  |                  |                 |
| Le projet de vie est retranscrit et mis à disposition des professionnels accompagnant la personne |                 |                  |                  |                 |
| <b>Projet personnalisé - spécificité TED</b>                                                      |                 | OUI              | NON              |                 |
| La personne est associée à l'élaboration du projet personnalisé                                   |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est établi avec l'équipe pluridisciplinaire éducative et soignante de l'établissement   |                 |                  |                  |                 |
| Des intervenants extérieurs à l'établissement peuvent être associés à l'élaboration du projet     |                 |                  |                  |                 |
| Un référent de projet est identifié et connu des interlocuteurs                                   |                 |                  |                  |                 |
| Le projet fait l'objet d'un document écrit                                                        |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est annexé au contrat de séjour                                                         |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est établi à partir d'observations cliniques                                            |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est établi à partir de bilans standardisés                                              |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est établi à partir de supports, grilles d'évaluation                                   |                 |                  |                  |                 |
| Le projet est réactualisé régulièrement                                                           | Tous les 6 mois | Tous les 12 mois | Tous les 18 mois | Plus de 18 mois |
|                                                                                                   |                 |                  |                  |                 |

# ACCOMPAGNEMENT /2

## ACCOMPAGNEMENT DES USAGERS PRÉSENTANT DES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT SUITE

### Aide à la communication

| Type d'aide :                                                                 | OUI | NON |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Verbal                                                                        |     |     |
| A l'aide de gestes                                                            |     |     |
| Par imitation                                                                 |     |     |
| Par guidance physique                                                         |     |     |
| Utilisation d'objets                                                          |     |     |
| Utilisation de photographies                                                  |     |     |
| Utilisation de pictogrammes                                                   |     |     |
| Utilisation d'un classeur avec des pictogrammes                               |     |     |
| Utilisation de supports, de schémas, qui séquent et structurent le temps      |     |     |
| Utilisation de supports, de schémas, qui séquent et structurent les activités |     |     |
| Le support visuel est adapté et accessible                                    |     |     |

### Scolarisation

| Dispositif interne à la structure                                                      | OUI | NON |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| Classe encadrée par un professionnel non spécialisé de l'éducation nationale           |     |     |
| Classe encadrée par un professionnel spécialisé de l'éducation nationale               |     |     |
| Nombre de personnes avec autisme bénéficiant de la classe de la structure              |     |     |
| Dispositifs externes à la structure                                                    |     |     |
| Nombre de personnes avec autisme en classe ordinaire                                   |     |     |
| Nombre de personnes avec autisme en ULIS (Unités Localisées pour l'Inclusion Scolaire) |     |     |
| Nombre de personnes avec autisme en CLIS (classe d'intégration scolaire)               |     |     |
| Nombre de personnes avec autisme dans d'autres dispositifs scolaires                   |     |     |
| Lesquels :                                                                             |     |     |

# ACCOMPAGNEMENT /3

## ACCOMPAGNEMENT DES USAGERS PRÉSENTANT DES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT **SUITE**

### Scolarisation

| Modalités de coopération avec les dispositifs externes à la structure | Indiquer le Nb de rencontres formelles par |      |       |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|-------|
|                                                                       | semaine                                    | mois | année |
| Classe ordinaire                                                      |                                            |      |       |
| ULIS                                                                  |                                            |      |       |
| CLIS                                                                  |                                            |      |       |
| Autres dispositifs scolaires. Préciser :                              |                                            |      |       |
|                                                                       |                                            |      |       |
|                                                                       |                                            |      |       |

### Apprentissages Proposés

| Des apprentissages sont proposés sur le plan                                           | OUI | NON |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| De l'habillement                                                                       |     |     |
| De l'hygiène                                                                           |     |     |
| De la vie domestique                                                                   |     |     |
| De la mise en situation de travail                                                     |     |     |
| Des loisirs                                                                            |     |     |
| Des habilités sociales                                                                 |     |     |
| Cognitif (mémoire, langage, intelligence, raisonnement, la perception, l'attention...) |     |     |
| Préscolaire et scolaire                                                                |     |     |
| Sensori-moteur                                                                         |     |     |
| Autre :                                                                                |     |     |
|                                                                                        |     |     |
|                                                                                        |     |     |

# ACCOMPAGNEMENT /4

## ACCOMPAGNEMENT DES USAGERS PRÉSENTANT DES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DÉVELOPPEMENT **SUITE**

### Activités Proposées

|                             | OUI | NON |
|-----------------------------|-----|-----|
| Sportives                   |     |     |
| Expressives                 |     |     |
| Culturelles                 |     |     |
| Loisirs                     |     |     |
| Domestiques                 |     |     |
| Vie sociale                 |     |     |
| Travail dans la structure   |     |     |
| Travail en milieu protégé   |     |     |
| Travail en milieu ordinaire |     |     |
| Autre :                     |     |     |
|                             |     |     |
|                             |     |     |
|                             |     |     |
|                             |     |     |

# DIAGNOSTIC D'AUTISME

|                                                                                                   | OUI                                   | NON                                    |                           |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Le diagnostic est demandé à l'admission                                                           |                                       |                                        |                           |                                  |
| Le diagnostic est recherché                                                                       |                                       |                                        |                           |                                  |
| le diagnostic est posé par le médecin psychiatre de la structure                                  |                                       |                                        |                           |                                  |
| le diagnostic est recherché en faisant appel à des professionnels ou à des organismes spécialisés |                                       |                                        |                           |                                  |
| <b>Avis spécialisé</b>                                                                            |                                       |                                        |                           |                                  |
| <b>La demande d'avis spécialisé à pour objectif</b>                                               | OUI                                   | NON                                    |                           |                                  |
| Un suivi médical                                                                                  |                                       |                                        |                           |                                  |
| La prévention                                                                                     |                                       |                                        |                           |                                  |
| La recherche de pathologie associée                                                               |                                       |                                        |                           |                                  |
| <b>La demande d'avis spécialisés auprès de :</b>                                                  |                                       |                                        |                           |                                  |
|                                                                                                   | Est à l'initiative de l'établissement | Se fait systématiquement à l'admission | Se fait au cours du suivi | Est à l'initiative de la famille |
| Médecin généraliste                                                                               |                                       |                                        |                           |                                  |
| Médecin psychiatre                                                                                |                                       |                                        |                           |                                  |
| Pédiatre                                                                                          |                                       |                                        |                           |                                  |
| Neurologue                                                                                        |                                       |                                        |                           |                                  |
| Psychologue                                                                                       |                                       |                                        |                           |                                  |
| Otorhinolaryngologiste                                                                            |                                       |                                        |                           |                                  |
| Ophtalmologiste                                                                                   |                                       |                                        |                           |                                  |
| Dentiste                                                                                          |                                       |                                        |                           |                                  |
| Gastroentérologue                                                                                 |                                       |                                        |                           |                                  |
| Gynécologue                                                                                       |                                       |                                        |                           |                                  |
| Autre :                                                                                           |                                       |                                        |                           |                                  |
|                                                                                                   |                                       |                                        |                           |                                  |
|                                                                                                   |                                       |                                        |                           |                                  |

# RELATIONS AVEC LA FAMILLE

| Projet Personnalisé pour la personne                                                      |  | OUI | NON |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|
| La famille ou le représentant légal est associé à l'élaboration du projet personnalisé    |  |     |     |
| La famille ou le représentant légal est associé à la mise en œuvre du projet personnalisé |  |     |     |

| Soutien                                                                                 |  | OUI | NON |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|
| L'établissement propose des dispositifs de soutien aux parents, à la famille            |  |     |     |
| L'établissement propose des dispositifs d'aides pratiques aux parents, à la famille     |  |     |     |
| L'établissement propose des dispositifs d'information aux parents, à la famille         |  |     |     |
| L'établissement propose des dispositifs d'aides, d'information, de soutien à la fratrie |  |     |     |

| Communication                                                                               |  | OUI | NON |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|-----|
| Des entretiens formalisés et réguliers sont proposés à la famille ou au représentant légal  |  |     |     |
| La structure et la famille ou le représentant légal utilisent un carnet de correspondance   |  |     |     |
| La structure et les différents intervenants utilisent un carnet de correspondance           |  |     |     |
| Une réunion générale des familles ou représentants légaux est organisée par l'établissement |  |     |     |

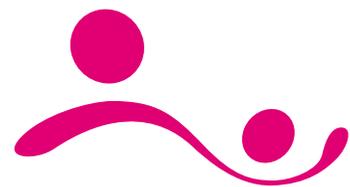
| Contacts entre la famille ou le représentant légal et l'institution |             |              |           |          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-----------|----------|
| Fréquence des contacts                                              | quotidienne | hebdomadaire | mensuelle | annuelle |
|                                                                     |             |              |           |          |





# INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES





Centre de  
RESSOURCES  
AUTISME  
RHÔNE-ALPES



PRÉSENTATION DES STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES EN RHÔNE-ALPES  
ÉLABORÉ EN PARTENARIAT AVEC LE CREAI RHÔNE-ALPES