

Intimité, vie affective et sexualité. Adolescence et TSA

OBJECTIFS

- Repenser la question de l'adolescence à partir des spécificités de l'autisme.
- Discuter la notion d'intimité comme préalable à toute sexualité.
- Accompagner un adolescent TSA dans un processus de maturation affective et sexuelle

CONTENU

- Rappel des spécificités de l'autisme.
- La puberté chez un adolescent TSA.
- La vie affective et sexuelle d'une personne autiste, à partir d'un support vidéo.
- Echange et analyse de situations rencontrées

PUBLIC

Tout public concerné par l'accueil et l'accompagnement d'adolescents porteurs de TSA

Prérequis : Les spécificités de l'autisme

CALENDRIER & MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Date : 20 février 2023 de 9 heures à 17 heures

Durée de la formation : 1 jour

Nombre de participants : 16 participants maximum

Lieu : CHU de Saint-Etienne (salle précisée sur convocation)

Modalité d'inscription et délai d'accès : Pour demander sa préinscription le candidat doit envoyer une demande de formulaire de préinscription de préférence par mail au secrétariat.

Une confirmation d'inscription définitive sera envoyée par mail sous 1 mois

Modalités pédagogiques : Apports théoriques - échanges d'expérience et analyse de situations rencontrées par les participants- supports numériques- manipulation d'outils d'évaluation - évaluation des compétences acquises par le stagiaire à l'issue de la formation.

Formateur : Médecin

Méthode d'évaluation :

- Durant la formation : évaluations ou questionnaires permettront de mesurer la progression pédagogique des stagiaires.
- A l'issue de la formation : les stagiaires seront invités à évaluer l'atteinte des objectifs de la formation par un questionnaire de satisfaction

Coût de cette formation :

- 190 € par professionnel,
- 150 € par professionnel exerçant dans un établissement appartenant au GHT Loire,
- 1 250 € pour une formation collective dans votre établissement

Conditions d'accès : En amont de la contractualisation, un questionnaire préalable sera envoyé afin d'analyser les besoins et d'ajuster le contenu aux profils et situations des stagiaires.

CONTACT

Equipe Relais Formation

04 77 82 94 44

relaisformationautisme@chu-st-etienne.fr

En cas de situation de handicap, contactez-nous pour connaître l'accessibilité à la formation



Bulletin d'inscription

VOTRE STRUCTURE :

ETABLISSEMENT

04 77 82 94 44

Comment vous inscrire à une formation ? Complétez ce bulletin et envoyez-le par mail à l'adresse suivante : relaisformationautisme@chu-st-etienne.fr

..... ☐ Public ☐ Privé

ADRESSE

TELEPHONE

MAIL

SIRET OBLIGATOIRE (POUR LA FACTURATION)

LE / LA STAGIAIRE :

NOM

PRENOM

FONCTION / GRADE

TELEPHONE PERSONNEL

ADRESSE MAIL PERSONNELLE

LA FORMATION

INTITULE DE LA FORMATION :

DATE

COUT

Une convention sera retournée à l'établissement signataire du stagiaire. La convocation sera envoyée par mail au stagiaire directement.

☐ **Le stagiaire s'engage à avoir pris connaissance des pré-requis demandés et les avoir validés.**

Fait à.....,
le.....

Fait à.....,
le.....

Signature du stagiaire

Signature et cachet de la structure signataire
de la convention