

Sensibilisation à l'utilisation du COMVOOR – Outil d'évaluation des précurseurs de la communication

Si vous êtes intéressés

Contactez nous par téléphone ou mail en exposant votre demande :

04 77 82 94 44 ou relaisformationautisme@chu-st-etienne.fr

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



OBJECTIFS



Mieux évaluer les compétences de communication réceptive des personnes présentant un TSA



Être autonome dans la passation de l'outil COMVOOR



Mettre en place des recommandations dans les suites de la passation du test



CONTENU



Les difficultés de communication



Cadre théorique du COMVOOR



Passation



Interprétation des résultats et formulation des recommandations



Mise en pratique à partir de vidéos



PUBLIC



Orthophonistes, Psychologues, Éducateurs et Infirmiers ayant une pratique quotidienne auprès des enfants TSA et utilisant des outils de communication (PECS, tablette de communication...)

Prérequis :



Avoir déjà bénéficié d'une formation abordant les spécificités de l'autisme



Avoir accès au COMVOOR sur son lieu de travail ou en cours d'acquisition

 Dates de sessions	Vendredi 9 octobre 2026
 Durée	1 jour de 9 heures à 17 heures
 Participants	12 participants maximum
 Lieu	CHU de Saint-Étienne (salle précisée sur convocation)

Modalités 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

Orthophoniste

Méthode d'évaluation

- ☒ Durant la formation : évaluations ou questionnaires permettant de mesurer la progression pédagogique des stagiaires.
- ☒ À 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

215 € par professionnel

175 € par professionnel exerçant dans un établissement appartenant au GHT Loire

1415 € 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.

Bulletin d'inscription

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

04 77 82 94 44

Pour les agents du CHU de Saint-Étienne, une validation de votre cadre (N+1) et du cadre supérieur de votre pôle est indispensable. Ce bulletin est à envoyer au service formation qui nous le fera parvenir par la suite.

INTITULE DE LA FORMATION

.....

DATE(S): _____

COÛT: _____

VOTRE STRUCTURE / SERVICE : _____

ETABLISSEMENT : _____ ☐ Public ☐ Privé

ADRESSE :

TÉLÉPHONE DE L'ÉTABLISSEMENT : |__|_|_| |__|_|_| |__|_|_| |__|_|_| |__|_|_|

MAIL DU RESPONSABLE : _____

SIRET OBLIGATOIRE (POUR LA FACTURATION) : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

LE / LA STAGIAIRE :

NOM:

PRÉNOM : _____

FONCTION / GRADE :

[illegible]

MAIL PERSONNEL : _____

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.....

Signature du stagiaire

Fait à.....,
le.....

Signature et cachet de la structure signataire de la convention

Pour le CHU de Saint-Étienne :

Nom et prénom du cadre supérieur :

Fait à.....,
le.....

Signature du cadre supérieur