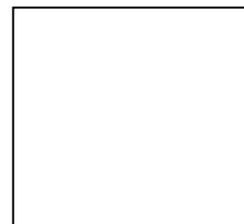


Accompagner les personnes avec des troubles du spectre de l'autisme

DOSSIER DE CANDIDATURE – SESSION 2023 Certificat National Intervention en Autisme CNIA 1^{ER} et 2^{ème} degré

Ecole Régionale du Travail Social (ERTS)
2032 Rue du Général de Gaulle
45166 OLIVET Cedex
02 38 69 17 45
www.erts.org

Photographie :



Préambule :

Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer par courrier **ou** par voie électronique pour **le 30 janvier 2023** à :

Par courrier :

ERTS
Service Formations Continues
2032 Rue du Général de Gaulle
45166 OLIVET

Par mail :

fcdeveloppement@erts-olivet.org

N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que de besoin.

Les renseignements donnés sur chaque question sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation.

Ces informations permettront, ensuite, de renseigner chaque intervenant/formateur des attentes et besoins qui sont les vôtres sur la formation.

Si certaines informations vous paraissent confidentielles et non diffusables au-delà de l'analyse de votre candidature, merci de nous en faire-part et de les mentionner en tant que telles dans le texte.

- Identification

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : Age :

Adresse personnelle :

Code Postal et ville :

Tél : Portable:

E-mail :

- Candidature pour (cochez la case selon votre souhait et niveau de diplôme) :

- Certificat National Intervention en Autisme (CNIA) 1^{er} degré (140H 00)**

Public concerné :

- Professionnels du secteur social et médico-social ayant un titre professionnel de niveau 3 à 4 (infra bac et bac) tels que : assistant familial, assistant maternel, auxiliaire de puériculture, accompagnant éducatif et social, technicien en intervention sociale et familiale, aide-soignant, moniteur-éducateur...

- Les professionnels d'autres secteurs ayant un titre professionnel de niveau 3 à 4 et pouvant être amenés à accompagner des personnes avec autisme : personnels de la petite enfance (CAP), animateur périscolaires, AESH de l'Education Nationale, professionnels de l'insertion, ...

- Les bénévoles d'association, proches aidants

- Certificat National Intervention en Autisme (CNIA) 2^{ème} degré (175H00)**

Public concerné :

- Professionnels du secteur social et médico-social ayant un titre professionnel de niveau 5 à 8 (bac+2 à doctorat) tels que : assistant des services sociaux, éducateur spécialisé, éducateur technique spécialisé, éducateur de jeunes enfants, puéricultrice, chef de service, psychologue, orthophoniste, infirmiers, conseiller en insertion professionnel ...

- Les professionnels d'autres secteurs ayant un titre professionnel de niveau 5 à 8 pouvant être amenés à accompagner des personnes présentant des Troubles du Spectre de l'Autisme

- Diplômes obtenus

Intitulé du diplôme	Année	Niveau		Commentaires/ précisions

- Formations déjà suivies sur l'autisme

Intitulé de la formation	Dates	Volume horaire	organisme	Contenus abordés

- Expériences professionnelles ou autres auprès de personnes avec autisme :

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonctions exercées/ Postes occupés (rémunérés ou bénévoles)

- Identification de la structure employeur/ de la structure d'exercice du bénévolat (le cas échéant)

Dénomination sociale :

Poste occupé dans la structure :

Adresse :
.....

Code postal et ville :

Tél : Fax :

E-mail :

- Les attentes par rapport à la formation

Quelles sont les principales motivations qui vous amènent à vouloir suivre cette formation ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont les problématiques que vous souhaitez aborder au cours de cette formation ?

.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont les compétences que vous pensez avoir à développer ?

.....
.....
.....
.....
.....

- Votre projet de formation

Le cas échéant, pour les salariés, votre projet de formation est-il connu et porté par votre employeur ?

- OUI NON

- Financement prévisionnel de la formation

**MERCI DE REMPLIR L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE
DES FRAIS DE FORMATION EN FIN DE DOSSIER**

- Vous-même
 CPF (Compte Personnel de Formation)
 Employeur
 Pôle Emploi
 Autres (précisez) :

- Le stage

Un stage de 140 heures est obligatoire. Il peut se réaliser totalement ou partiellement chez l'employeur si ce dernier accompagne des personnes avec TSA.

Le stage se réalise de manière préférentielle entre le 2ème et le 7ème mois de formation et en tout état de cause pendant la formation hors des jours de regroupement en centre de formation. Il peut être scindé en plusieurs périodes. La convention de stage précise le calendrier pour chaque stagiaire

Commande de stage

Durée du stage :

20 jours ouvrés (140h)

Dates de stage :

Le stage se réalise de manière préférentielle entre le 2ème et le 7ème mois de formation et en tout état de cause pendant la formation hors des jours de regroupement en centre de formation. Il peut être scindé en plusieurs périodes

Lieu :

Les lieux de stage pourront être tous terrains permettant d'observer de de participer à l'accompagnement d'une personne avec TSA

Référent de stage :

Le référent de stage :

- Sera désigné dans la convention de stage dont il sera co-signataire
- aura des connaissances théoriques et pratiques sur les TSA
- sera en capacité d'accorder au stagiaire du temps pour guider sa réflexion, sa pratique et participer aux réunions proposées par le centre de formation
- évaluera le stagiaire à l'aide d'une grille d'évaluation et rédigera une appréciation de stage

Objectifs du stage :

Compétences attendues :

- Contribuer à l'évaluation des fonctionnements d'une personne avec autisme selon son champ d'intervention.
- Mobiliser des modalités de communication alternative ou augmentative pour adapter sa communication aux particularités d'une personne avec autisme et en évaluer l'impact Repérer les besoins spécifiques de la personne dans l'objectif d'un aménagement de son environnement humain et matériel.

- Mettre en œuvre avec la personne des actions adaptées et des outils de progrès pour favoriser les interactions sociales.
- Repérer dans le quotidien de la personne les éléments qui pourraient générer des “comportements-problèmes”.
- Formuler des propositions d'intervention avec des objectifs de mise en œuvre conformes aux souhaits, capacités et particularités de la personne avec autisme.
- Repérer les signes spécifiques d'un problème de santé somatique et d'expression de la douleur de la personne avec autisme, afin de l'orienter vers une personne ressource.
- Mettre en œuvre des approches éducatives comportementales et développementales conformes aux recommandations de bonnes pratiques professionnelles, pour l'intervention auprès des personnes avec autisme.
- Identifier les ressources et les lieux pertinents d'information sur son territoire.
- Animer un réseau d'intervenants et de partenaires identifiés en les mobilisant dans le cadre du projet individualisé pour assurer la continuité du parcours de la personne.
- Mettre en œuvre des méthodes visant à soutenir la participation de la personne avec autisme à l'élaboration et au suivi de son parcours.

Contenu

Afin de nourrir l'articulation pratique/théorie (mises en situations exploitées dans le cadre de la formation et de la certification) le stage comprendra :

- des temps d'observation et de pratique des enjeux et objectifs d'un accompagnement d'une personne avec TSA
- l'identification d'une situation réelle en accord avec la personne concernée, support de la rédaction d'un dossier de pratique professionnelle
- la mise en œuvre du projet co-construit et son évaluation
- une action de partenariat et/ou de réseau en lien avec la situation réelle
- une démarche de veille réglementaire, législative et opérationnelle

Evaluation de stage :

L'évaluation sera réalisée à la fin de la formation pratique à partir d'une grille d'appréciation en présence du référent du stage et d'un cadre de l'établissement ou du service

ATTESTATION EMPLOYEUR - Pour les candidats salariés

Je soussigné(e) (Nom prénom).....

Directeur, Directrice de l'établissement

Autorise : Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Poste occupé durant la formation :

à suivre la formation « Accompagner les personnes avec des troubles du spectre de l'autisme » :
et financer la formation à hauteur de :

Certificat National d'Intervention en Autisme (CNIA)

- **CNIA 1er degré** **2940 euros**
- **CNIA 2ème degré** **3675 euros**

- Financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel :
- Budget de l'établissement
- Abondement CPF
- Autre (préciser) :

Fait à

Le

Cachet de l'établissement

Signature : La Directrice, le Directeur,

ATTESTATION DE FINANCEMENT Pour les candidats non-salariés

Je soussigné(e), (Nom Prénom)

Atteste financer la formation « Accompagner les personnes avec des troubles du spectre de l'autisme » à hauteur de :

Certificat National d'Intervention en Autisme (CNIA)

- **CNIA 1er degré** **2940 euros**
- **CNIA 2ème degré** **3675 euros**

- Financement personnel
- CPF
- Autre (préciser) :

Fait à

Le

Signature :