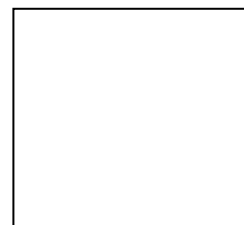


# Accompagner les personnes avec des troubles du spectre de l'autisme

## DOSSIER DE CANDIDATURE – SESSION 2023 Certification UNAFORIS - “Intervenir auprès des personnes avec troubles du spectre de l'autisme”

**Ecole Régionale du Travail Social (ERTS)**  
2032 Rue du Général de Gaulle  
45166 OLIVET Cedex  
02 38 69 17 45  
[www.erts.org](http://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](mailto: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 : .....

- 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 : .....

- Votre (vos) expérience(s) d'accompagnement en tant que professionnel, bénévole ou aidant

Décrivez les actions mises en œuvre au quotidien et votre rôle :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Formations déjà suivies sur l'autisme

Intitulé de la formation	Dates	Volume horaire	organisme	Contenus abordés

- 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

- Le stage

Pour les personnes qui n'ont pas d'expérience récente (entre le 31 mai 2021 et l'entrée en formation), ni professionnelle, ni en tant qu'aidant ou bénévole, un stage d'une durée de 210 heures devra être réalisé.

L'entrée en formation sera conditionnée par l'obtention d'un courrier d'engagement d'entrée en stage de la part de la structure d'accueil (**à joindre à ce dossier**)

- Demande de parcours allégé

La certification portera bien sur l'ensemble des 10 compétences mais si vous estimez maîtriser suffisamment une ou plusieurs d'entre elles, en raison de votre expérience ou de formations déjà suivies, **vous pouvez demander à effectuer un parcours de formation allégé**. La commission d'admission étudiera votre demande **au regard des attestations d'expériences et de formations fournies dans ce dossier**.

Je souhaite effectuer un parcours de formation allégé : **OUI** **NON**

**Si oui, je coche, dans la liste le ou les modules souhaité(s)**

<b>Module 1</b> - Connaissance des fonctionnements autistiques et évaluation fonctionnelle de la personne avec autisme (14h00)	252 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 2</b> - Communication adaptée (10,5 H)	189 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 3</b> - Aménagement et structuration de l'environnement (10,5 H)	189 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 4</b> - Interactions sociales et habiletés sociales (10,5 H)	189 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 5</b> - Les comportements problèmes ; compréhension, prévention et réponses adaptées (7 H)	126 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 6</b> - Le projet d'intervention en collaboration avec les parties prenantes (7 H)	126 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 7</b> - Santé somatique, douleur et accès aux soins ; spécificité dans l'accompagnement des personnes avec TSA (7H).	126 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 8</b> - Approches éducatives comportementales et développementales recommandées (10,5 H)	189 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 9</b> - Informations scientifiques, cadre législatif, recommandation de bonnes pratiques : actualisation et veille.(7H)	126 euros	<input type="checkbox"/>
<b>Module 10</b> : Parcours de vie et accompagnement : cohérence et continuité (7H)	126 euros	<input type="checkbox"/>
Modules Préparation à la certification (MTA et MTB- 21H) + Certification	1018 euros	<input type="checkbox"/>

- 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
- Financement OPCO
- Pôle Emploi
- Autres (précisez) : .....

- Éléments administratifs en vue d'une convention de formation (pour les salariés)

*Ces éléments sont demandés à titre prévisionnel et ne seront utilisés qu'en cas d'engagement dans la formation.*

Service administratif sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

Nom et Prénom : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Service facturation sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

Nom et Prénom : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Signataire de la convention de formation :

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

- Pièces à joindre au dossier

- Un CV
- Une lettre de motivation
- Courrier d'engagement en stage de la structure d'accueil le cas échéant
- les attestations d'expériences professionnelles et/ou d'expériences en tant qu'aidant ou bénévole
- les attestations de formation sur l'autisme (le cas échéant)
- 1 photo d'identité

- **Contacts**

Valérie LARMIGNAT, Responsable de formation ([v.larmignat@erts-olivet.org](mailto:v.larmignat@erts-olivet.org))

Stéphanie BEAUCHAINE, Assistante de formation ([fcdeveloppement@erts-olivet.org](mailto:fcdeveloppement@erts-olivet.org)) 02 38 76 22 32

- **Demande d'inscription**

Je, soussigné(e), .....  
demande à m'inscrire à la formation « Accompagner les personnes avec des troubles du spectre de l'autisme »  
ayant lieu à l'ERTS.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :



## Commande de stage

### Durée du stage :

---

30 jours ouvrés (245h)

L'alternance est obligatoire (CPC du 11 juillet 2016)

### Dates de stage :

---

Calendrier de stage au choix du stagiaire en dehors des jours de formation en centre de formation - en accord avec son employeur le cas échéant - entre le premier et le dernier jour de la formation.

### Lieu :

---

1/ Le stage peut se dérouler chez l'employeur à conditions que le ou la salarié (e) exerce des missions d'accompagnement de personnes avec autisme,

2/ les lieux de stage pourront être tous terrains professionnels ou bénévoles permettant l'exercice d'un accompagnement de personnes avec TSA.

### Référent de stage :

---

Le référent de stage :

- aura des connaissances théoriques et pratiques sur les missions d'accompagnement de personnes avec des troubles du spectre de l'autisme
- 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 :

- Évaluer le fonctionnement cognitif, somatique, sensoriel et social de la personne avec autisme, pour adapter l'intervention.
- Communiquer de manière adaptée avec la personne avec autisme en exploitant les différentes dimensions de la communication
- Aménager l'environnement humain et matériel de la personne avec autisme, pour son bien être, en prenant en compte ses particularités sensorielles
- Créer les conditions pour favoriser les interactions sociales de la personne avec autisme, en s'appuyant sur les capacités cognitives, sensorielles et relationnelles de celle-ci.
- Apporter des réponses adaptées lors de manifestations de "comportements problèmes" de la personne avec autisme, dans un cadre individuel ou social



- Co- construire avec la personne avec autisme un projet personnalisé d'intervention, adapté à ses souhaits, capacités et particularités en associant les différentes parties-prenantes (famille, proche-aidants, professionnels notamment)
- 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
- Mobiliser les différentes approches éducatives, comportementales et développementales adaptées, pour apporter des réponses aux besoins de la personne avec autisme
- Réaliser une veille concernant les ressources, les informations scientifiques et les évolutions du cadre législatif, afin d'ajuster sa posture auprès de la personne avec autisme, dans l'accompagnement au quotidien
- Mettre en œuvre une action coordonnée avec les différents intervenants afin d'assurer la cohérence et la continuité du parcours de la personne avec autisme

## 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 de la mission d'accompagnement auprès de personnes 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 »  
Certification UNAFORIS « Intervenir auprès des personnes avec troubles du spectre de l'autisme »

et financer la formation à hauteur de :

- |   |   |            |                          |
|---|---|------------|--------------------------|
| • | Parcours complet formation et certification                         | 2656 euros | <input type="checkbox"/> |
| • | Modules Préparation à la certification (MTA et MTB) + Certification | 1018 euros | <input type="checkbox"/> |
| • | Parcours individualisé allégé (voir liste des modules)              | .....      | <input type="checkbox"/> |

Montant total de : .....

- 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 :

Certification UNAFORIS « Intervenir auprès des personnes avec troubles du spectre de l'autisme »

- **Parcours complet formation et certification** **2656 euros**
- **Modules Préparation à la certification (MTA et MTB) + Certification** **1018 euros**
- **Parcours individualisé allégé (voir liste des modules)** .....

Financement personnel

CPF

Autre (préciser) :

Fait à

Le

Signature