

Formation des Proches Aidants (FPA)

Bulletin d'inscription à renvoyer



2027

QUELLE FORMATION SOUHAITEZ VOUS SUIVRE ?

Formation de 6 jours

Par groupe de 20 personnes, avec un programme adapté pour les proches aidants d'enfants (-11 ans), d'adolescents (12-17 ans) ou d'adultes (+ 18 ans).

La priorité sera donnée aux aidants bénéficiant d'un diagnostic récent (- 2 ans).

J1 : L'autisme : de quoi parle-t-on ?

J2 : Le fonctionnement sensoriel et cognitif de la personne avec TSA

J3 : La communication et ses particularités chez la personne avec TSA

J4 : Les comportements et ses particularités chez la personne avec TSA

J5 : Les besoins en santé de la personne avec TSA

Le parcours scolaire de l'enfant avec TSA ou la vie affective, sexuelle et relationnelle de la personne avec TSA

J6 : L'accès aux droits de la personne avec TSA et des aidants ; le répit des aidants

Pour les départements du 47, 24 et 33 à Bordeaux.

ENFANTS #1

15 + 16 janvier
05 + 06 février
05 + 06 mars

ENFANTS#2

01 + 02 octobre
12 + 13 novembre
03 + 04 décembre

ADOS

12 + 13 mars
02 + 03 avril
21 + 22 mai

ADULTES

09 + 10 avril
14 + 15 mai
11 + 12 juin

**Pour tous les départements
Formation à
Bordeaux.**

TSA avec TDI* 7 ans et +
24 + 25 septembre
05 + 06 novembre
10+ 11 décembre

**TDI : trouble du développement de l'intelligence*

**Pour les départements du 64 et 40
à Saint Lon les Mines.**

ENFANTS

05 + 06 mars
02 + 03 avril
14 + 15 mai

ADOS/ADULTES

17 + 18 sept.
08 + 09 octobre
26 + 27 novembre

*Numérotez vos choix de 1 à 6, du + au – prioritaire.
2 modules au maximum seront retenus*

Le diagnostic est posé, et maintenant ? Le 29/01/27

Vie affective et sexualité. Le 20/03/27

Passage à la vie adulte. Le 04/01/27

Scolarité et adolescence (jeunes âgés de + de 11 ans) Le 18/09/27

Le diagnostic est posé, et maintenant ? Le 19/11/27

Atelier de création d'outils visuels (Pré-requis : avoir suivi la formation de 6 jours) Le 27/11/27

Formation des Proches Aidants (FPA) Bulletin d'inscription à renvoyer

DATE DE LA DEMANDE



Par email ou par courrier :

- **Par email** : prochesaidants-cra@ch-perrens.fr
- **Par courrier** : CRA Aquitaine - Formation des Proches Aidants, CH Charles Perrens
121 rue de la béchade- CS 81285, 33076 Bordeaux Cedex

VOUS :

NOM et prénom :			
Adresse (n° de rue, lieu-dit)			
Code postal		Ville	
Téléphone (obligatoire)		Email	
Lien avec le proche			

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE PROCHE AVEC UN TSA :

NOM et Prénom :

Sa date de naissance : Âge :

Informations concernant le diagnostic de votre proche

Diagnostic en cours : ☐ oui ☐ non Année du diagnostic :

Par quel médecin ?

Intitulé du diagnostic posé :

Avec trouble du développement intellectuel (TDI) ? ☐ oui ☐ non

Avec trouble déficitaire de l'attention et hyperactivité (TDAH) ? ☐ oui ☐ non

Avec troubles DYS ? ☐ oui ☐ non Précisez :

Autres comorbidités ? ☐ oui ☐ non Précisez :

Modalités d'accueil et/ou d'accompagnement de votre proche :

Est accompagné par ☐ SESSAD ☐ PCPE ☐ SAVS ☐ SAMSAH

autre (précisez)

Est accueilli en ☐ logement autonome ☐ Famille ☐ Famille d'accueil ☐ F H

☐ FO ☐ FAM ☐ MAS autre (précisez)

Est scolarisé en ☐ établissement scolaire : ☐ ULIS ☐ UEMA ☐ UEEA ☐ DAR

☐ établissement spécialisé : ☐ ITEP ☐ IME

☐ IEF (instruction en famille)

Travaille en ☐ ESAT ☐ Milieu ordinaire ☐ Ne peut pas travailler