

### Aidant 1 :

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

### Aidant 2 :

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

Date de naissance de votre proche avec un TSA (autisme) : ...../...../.....

Age : .....

Intitulé du diagnostic posé : .....

Année du diagnostic : .....

ou cocher si diagnostic en cours

Par quel médecin ? .....

Modalités d'accompagnement actuel de votre enfant (structure d'accueil, interventions à domicile, scolarité,...)  
.....  
.....  
.....  
.....

## FORMATION DES PROCHES AIDANTS



# 2024

*Vous accompagnez un proche ayant un Trouble du Spectre de l'Autisme*

*Formez-vous gratuitement avec le CRA Aquitaine !*



- 6 jours de formation en groupe (maximum 20 aidants) : 3 sessions de 2 jours chacune
- Programmes adaptés pour les proches d'enfants, adolescents ou adultes

Modules	Dates	Lieu
Enfants Nord #1 (0 à 12 ans)	12 et 13 janvier 2024 09 et 10 février 2024 08 et 09 mars 2024	Bordeaux-CRA
Adolescents/ jeunes adultes Nord (12 à 17 ans)	05 et 06 avril 2024 03 et 04 mai 2024 07 et 08 juin 2024	Bordeaux-CRA
Adultes Nord (+ 18 ans)	20 et 21 septembre 2024 18 et 19 octobre 2024 22 et 23 novembre 2024	Bordeaux-CRA
Enfants Nord #2 (0 à 12 ans)	04 et 05 octobre 2024 08 et 09 novembre 2024 06 et 07 décembre 2024	Bordeaux-CRA
<b>ENFANTS Sud</b> (- 12 ans)	08 et 09 mars 2024 05 et 06 avril 2024 03 et 04 mai 2024	Saint Lon les Mines (40)
<b>Adolescents et Adultes Sud</b> (+12 ans)	27 et 28 septembre 2024 18 et 19 octobre 2024 29 et 30 novembre 2024	Saint Lon les Mines (40)

Date de la demande :

## BULLETIN D'INSCRIPTION A RENVoyer

Merci de compléter ce bulletin et de le renvoyer par courrier postal à l'adresse suivante :

**CRA Aquitaine**  
**Formation des proches aidants**  
**CH Charles Perrens**  
**121 rue de la béchade - CS 81285**  
**33076 Bordeaux Cedex**

ou par email à l'adresse suivante :  
**prochesaidants-cra@ch-perrens.fr**

Après réception de ce bulletin, nous vous recontacterons pour vous confirmer ou non votre inscription.

## CHOISISSEZ VOTRE FORMATION (cochez) :

Enfants Nord #1  
(0 à 12 ans)

Adolescents/ jeunes adultes  
(12 à 17 ans)

Adultes Nord  
(+ 18ans)

Enfants Nord #2  
(0 à 12 ans)

**Enfants Sud**  
**(- 12 ans)**

**Adolescents et Adultes Sud**  
**(+ 12 ans)**

Les formations proposées par le CRA Aquitaine sont animées par des professionnels du CRA en partenariat avec des professionnels et des familles de la région.

*En vous inscrivant, vous vous engagez à suivre l'intégralité des journées proposées.*

Pour plus d'informations consultez le site du CRA :

<https://cra.ch-perrens.fr/se-former/vous-etes-un-proche-aidant>

CONTACT :

[prochesaidants-cra@ch-perrens.fr](mailto:prochesaidants-cra@ch-perrens.fr)

