Photo
d'identité

Certificat UNAFORIS "Intervenir auprès des personnes avec troubles du spectre de l'autisme"

— DOSSIER D'INSCRIPTION —

NOM :

Prénom :

État civil

Nom d'usage : .....

Nom de naissance : .....

Prénoms :.....

Né(e) le : ...../ ...../..... à .....Département : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. Portable : ..... E-mail :

Situation personnelle

En situation de handicap Oui ☐ Non ☐

Bénéficie d'une RQTH Oui ☐ Non ☐

A des besoins d'aménagement du parcours de formation Oui ☐ Non ☐

Situation professionnelle

1. En situation d'emploi : Oui ☐ Non ☐

Si oui, Coordonnées de l'employeur : NOM et Adresse

.....

.....

Tél. : ..... E-mail :

Emploi occupé : .....

Date de l'embauche : ...../ ...../.....

Coordonnées professionnelles (*si différentes de celle de l'employeur*) : NOM et Adresse

……

……

Tél. : …… E-mail :

Si non, Préciser la situation : ……

Parcours commun obligatoire

- ✓ **Bilan de positionnement**

- ✓ **Forfait « Accompagnement individuel et collectif » de 16.5H**

Toute heure d'accompagnement complémentaire sera soumise à facturation

- ✓ **Module 1 :** Etat des connaissances (14 heures)

Ce module de formation permet l'actualisation des connaissances du candidat dans le champ des TSA au regard des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la HAS.

Parcours personnalisé : modules souhaités

- ❑ Module 2 Fonctionnement cognitif, interactions sociales et inclusion sociale (21 heures)
- ❑ Module 3 Communication (14 heures)
- ❑ Module 4 Aspects sensoriels, sensori-moteurs et santé au quotidien (28 heures)
- ❑ Module 5 Anticipation et gestion des comportements-problèmes (14 heures)
- ❑ Module 6 Approches et interventions recommandées : fondements et principales stratégies (14 heures)
- ❑ Module 7 Projet personnalisé d'intervention et accompagnement au quotidien (21 heures)
- ❑ Module 8 Evaluation et fonctionnement global de la personne (21 heures)
- ❑ Module 9 Formation pratique en stage (0. 70 ou 140 heures)

Les possibilités d'allègement ou de dispense de module(s) sont étudiées lors du bilan de positionnement. En cas de non-possibilité d'allègement ou de dispense au regard du parcours antérieur du candidat, celui-ci réalise le parcours complet. Il est à noter que toute personne ne justifiant pas d'une expérience significative

en autisme, sera dans l'obligation de réaliser un stage de 140 heures. Tout souhait ou complément de formation sera validé en commission de positionnement à la suite du bilan de positionnement.

Diplômes et qualifications / Formations spécifiques Autisme et TSA

Date	Diplômes obtenus/ Formations suivies	Délivré par

Trajectoire professionnelle

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

Prise en charge de la formation

- ❑ Employeur (sur fonds propres) :
  - Montant ……..€

- ❑ Compte Personnel de Formation (CPF) :
  - Montant ……..€

- ❑ Fonds de formation

  Préciser :

  - Le nom du fond de formation concerné : ……
  - La date prévisionnelle de passage en commission :……
  - L'antériorité de la demande : ……

- ❑ Financement personnel du candidat
  - Montant ……..€

- ❑ Autre mode de financement

Préciser : ……

  - Montant ……..€

Dans tous les cas merci d'indiquer l'adresse de la facturation :

……

……

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- ❑ Une photo d'identité *(à coller sur le dossier d'inscription)*
- ❑ Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité
- ❑ Une attestation de responsabilité civile
- ❑ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant les formations initiales et continues
- ❑ Une photocopie de tous les diplômes obtenus
- ❑ Une photocopie des attestations de formation Autisme et TSA
- ❑ Un certificat de travail de l'employeur
- ❑ Une lettre de motivation d'une page maximum exprimant votre projet de formation
- ❑ Une attestation de prise en charge des coûts de formation

ET / OU

- ❑ Une attestation sur l'honneur de financement personnel
- ❑ Une photocopie des attestations de formation Autisme et TSA
- ❑ Un chèque de règlement des droits d'inscription d'un montant de 172,00 € libellé à l'ordre de :

IRTS Champagne-Ardenne

<u>Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste d'attente</u>

Le dossier complété est à renvoyer à l'adresse suivante :
I.R.T.S. de Champagne-Ardenne
Secrétariat Autisme et TSA
À l'attention d'
Aurore THOUVENOT
8, rue Joliot-Curie - 51100 REIMS

DATE LIMITE DE DÉPÔT
17 décembre 2025