



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**

**Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste d'attente**

***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**  
**12 mars 2026**