



Association Loi 1901

ASSOCIATION autisme savoie

Adresse postale: 16, rue des Grands Champs
73460 Frontenex
Fax: 04 79 69 61 52 mel: ted73@voila.fr

28 Août 2007

L'Association autisme savoie a le plaisir de vous inviter à participer à une formation sur deux jours qu'elle organise:

DATES: Vendredi 19 et Samedi 20 Octobre 2007 de 9h à 17h, avec une pause repas de 12h à 14h.

LIEU: Maison communale du Parc, 790 rue du Commandant Dubois, 73200 ALBERTVILLE

INTITULE : **Autisme et troubles du développement apparentés :
communication verbale et visualisée, des outils d'aide au quotidien.**

FORMATEUR : Nelly Coroir, psychologue. Organisme de formation n° 82 38 03517 38

PUBLIC : Maximum 25 participants (Parents, équipe éducative, médicale et paramédicale)

CONTENU :

1^{er} jour

Autisme et troubles apparentés. Rappels :
Définition, difficultés de communication et de socialisation
Les outils d'aide à la communication visualisée :
Communication expressive et réceptive

2^{ième} jour

Suite : communication réceptive, la structuration de l'environnement et du temps.
Le développement de la communication verbale : pré-requis et méthodologies.

La formation sera illustrée par des films vidéo et ateliers de mise en pratique.

COÛT : 85 € (25 € pour les parents adhérents de l'Association Autisme Savoie)

Pour informations et inscriptions :

Association Autisme Savoie, 10 Impasse de Chantemerle, 73100 Aix-les-Bains. Tél. 04 79 61 60 04

Fiche d'inscription, à renvoyer avec votre chèque à l'adresse suivante:

Autisme-Savoie, 10 Impasse de Chantemerle, 73100 AIX-LES-BAINS.

✂ -----

Nom..... Professionnel Parent

Adresse.....

.....

Tél.:.....Fax.....Mel.....

Mode de règlement: Chèque de 85 € (25 € parent adhérent)

- pour les professionnels dans le cadre d'un plan de formation pris en charge par l'employeur, à l'ordre de Mme Nelly COROIR
- autres: à l'ordre de **Autisme Savoie**

§ § § § §

Fiche d'inscription, à renvoyer avec votre chèque à l'adresse suivante:

Autisme-Savoie, 10 Impasse de Chantemerle, 73100 AIX-LES-BAINS.

✂ -----

Nom..... Professionnel Parent

Adresse.....

.....

Tél.:.....Fax.....Mel.....

Mode de règlement: Chèque de 85 € (25 € parent adhérent)

- pour les professionnels dans le cadre d'un plan de formation pris en charge par l'employeur, à l'ordre de Mme Nelly COROIR
- autres: à l'ordre de **Autisme Savoie**