

Fiche d'inscription

FORMATION AIDE AUX AIDANTS BRETAGNE 2016

L'aidant familial

Nom :

Prénom :

Age :

Adresse / Ville :

Téléphone :

Courriel :

Statut par rapport au proche aidé

☐ Parent ☐ Grand-parent ☐ Frère / soeur ☐ Autre entourage familial ☐ Aidant bénévole

Situation sociale de l'aidant familial

* Adhérent à une association de famille : ☐ Oui ☐ Non

Si oui laquelle :

* Rencontre avec des parents ou des personnes TSA/TED ☐ Oui ☐ Non

* Aidé par la famille (grands parents, fratries...) ☐ Oui ☐ Non

* Soutenu par des aidants ☐ Oui ☐ Non

Si oui : ☐ Salariés ☐ Bénévoles ☐ Ponctuels ☐ Réguliers

Formation de l'aidant familial

* A suivi des formations ☐ Oui ☐ Non

* A assisté a des journées de sensibilisation, congrès... ☐ Oui ☐ Non

* Consulte le web ☐ Oui ☐ Non

* Se documente par d'autres sources ☐ Oui ☐ Non

Difficultés rencontrées par les aidants familiaux

☐ Intégration scolaire

☐ Guidance parentale

☐ Intégration sociale

☐ Accès aux formations

☐ Intégration professionnelle

☐ Isolement géographique

☐ Gestion des troubles du comportement

☐ Isolement social

☐ Mise en place de moyens de communication

☐ Violence

☐ Sexualité et puberté

☐ Troubles obsessionnels compulsifs

☐ Accès aux loisirs

☐ Difficultés sensorielles

☐ Accès aux informations sur les TSA/TED

☐ Difficultés familiales : conjugales, fratrie, famille au sens large

☐ Difficultés pour s'informer et connaître les ressources de la région

☐ Difficultés d'accès aux soins

☐ Développement à l'autonomie

☐ Troubles personnels psychiques - physiques : dépression, épuisement, insomnies, altération de la santé...

Décrivez si vous le souhaitez :

Autres difficultés et attentes :

La personne avec troubles du spectre de l'autisme

Prénom :

Diagnostic :

☐ Autisme typique ☐ Autisme atypique ☐ Syndrome d'Asperger

☐ Diagnostic en attente de confirmation

☐ Troubles envahissants du développement non spécifiés

☐ Autre :

Âge : Année du diagnostic :

Accompagnement

☐ En libéral (préciser les professions) :

☐ Hôpital de jour ☐ CMP ☐ CMPP ☐ CAMSP

☐ IME ☐ Amendement Creton (maintien en IME au-delà de 20 ans)

☐ FAM ☐ MAS ☐ FO / FV

☐ Classe ordinaire (temps plein ou partiel ? :)

☐ CLIS spécialisée ☐ CLIS généraliste ☐ ULIS spécialisée ☐ ULIS généraliste

☐ Enseignement à distance ☐ Intervenant à domicile ☐ Enseignement par un des parents

☐ ESAT ☐ Travail en milieu ordinaire ☐ En apprentissage

La fratrie

Avez-vous d'autres enfants à charge, combien ? :

Quels âges ont-ils ? :

Inscription à la formation

Nombre de personnes inscrites à la formation :

Avez-vous déjà assisté à cette formation en 2015 ? ☐ Oui ☐ Non

Enfants à accueillir sur le lieu de formation (pour chaque enfant, précisez l'âge et s'il est concerné par l'autisme) :

Accessibilité de la formation : aurez-vous des difficultés à vous rendre par vos propres moyens sur le lieu de formation ? (pas de permis de conduire / de voiture / d'accès par transports en commun...)

☐ Oui ☐ Non

Si oui, détailler :

Public : Parents, fratries, grands parents et personnes qui s'occupent régulièrement de la personne avec TSA/TED.

Modalités d'inscription

Fiche d'inscription à compléter et renvoyer à l'équipe organisatrice de votre département (par courrier **papier** ou **fax** ; pour les envois par **courriel**, utiliser la version **électronique** de ce document).

Confirmation de l'inscription après étude de la demande. Places limitées et gratuites.

Contact

Côtes d'Armor

Centre Ressources Autisme
Formation Aidants Côtes d'Armor
ZA Prat Pip Sud - 125 rue Jean Monnet
29490 GUIPAVAS

Téléphone :
02.98.89.47.70

Finistère

Centre Ressources Autisme
Formation Aidants Finistère
ZA Prat Pip Sud - 125 rue Jean Monnet
29490 GUIPAVAS

Téléphone :
02.98.89.47.70

Ille et Vilaine

Espace Autisme
Formation Aide aux aidants
11 rue André Meynier
35000 RENNES

Téléphone :
02.99.68.29.63

Fax :
02.99.30.43.58

Morbihan

Centre de Ressources Autisme
Formation Aide aux aidants
CPEA de Menimur
4 avenue Edgar Degas
56000 VANNES

Téléphone :
06.46.90.38.05