

## **EVALUATION AUPRES DE JEUNES PATIENTS SOUFFRANT DE TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA) MISE EN APPLICATION DES PROCÉDES DE L'ESDM ET DE L'ABA-VB**

---

### **OBJECTIFS**

- Connaître les troubles du spectre autistique (TSA) chez les jeunes enfants
- Savoir repérer les TSA et les différencier du développement typique du jeune enfant
- Connaître les principales approches recommandées par la HAS
- Procéder à l'évaluation d'un jeune enfant TSA par l'intermédiaire des listes de contrôle ESDM et/ou du VB-MAPP
- Dessiner une ligne de base du patient et rédiger des objectifs adaptés et individualisés
- Pouvoir intégrer les procédures de base de l'ESDM et de l'ABA-VB dans l'intervention orthophonique auprès de jeunes patients TSA

---

### **PROGRAMME**

#### **JOURNEE 1**

---

#### **Matin**

Présentation des participants et du formateur, attentes des participants  
Présentation du programme

#### **Les Troubles du Spectre Autistique (TSA) :**

- Définition
  - Diagnostic
  - Etiologie
  - Rôle de l'intervention précoce
  - Recommandations de la Haute Autorité de Santé (2012-2018)
- **Illustrations vidéo**

#### **L'analyse appliquée du comportement (ABA) :**

- Définition
  - Principes et schéma ABC (Antécédent, comportement, conséquence)
  - Avantages d'une approche comportementale en orthophonie
- **Illustrations vidéo, mise en pratique, quizz**
-

## Après-midi

### **Présentation de l'ESDM (Early Start Denver Model) :**

- Présentation et généralités
- Comment mettre en place l'ESDM
- Les procédés d'enseignement

### **L'évaluation en ESDM :**

- Domaines évalués
  - Modes de cotation
  - Curriculums et Niveaux proposés par l'approche
  - Modalité et matériel
- *Illustrations vidéo, cotation de passation et mise en pratique*

---

## **PROGRAMME**

### **JOURNEE 2**

---

## Matin

### **L'analyse du comportement verbal :**

- L'approche du comportement verbal
- Définition des opérants verbaux
  - Opérants verbaux purs
  - Opérants verbaux mixtes

→ *Illustrations vidéo, quizz, ateliers recherche et pratique*

### **L'évaluation en ABA-VB – Le VB-MAPP (Sundberg, 2008) :**

- Evaluation des jalons
- Evaluation des obstacles
- Evaluation de l'orientation
- Analyse de tâches et compétences de soutien
- Guide du PEI (Projet éducatif individualisé) et des objectifs

→ *Illustrations vidéo, cotation de passation et mise en pratique*

## Après-midi

### **Rédiger des objectifs – Protocole de l'ESDM et lien avec le VB-MAPP :**

- Construction des objectifs
- Caractéristiques des objectifs
- Observer les progrès de l'enfant
- Suivre les progrès de l'enfant

→ *Mise en pratique, rédactions d'objectifs*

Echanges, questions, pistes d'approfondissement

*Ce programme est susceptible d'être modifié en fonction de l'avancée de la formation et des questions des stagiaires*

---

---

## MOYENS PEDAGOGIQUES

- ✚ Exposés avec présentation PowerPoint
- ✚ Vidéos et supports visuels (illustrations, cotations de films)
- ✚ Présentations théoriques, ateliers pratiques, cotations, études de cas, quizz, etc.

<b>INFOS</b>	
<b>Formateur</b>	<b>M. Valentin BEAUJEARD,</b> Orthophoniste
<b>Dates</b>	15 et 16 octobre 2020
<b>Durée (Nombre d'heures par jour)</b>	14 heures en 2 jours de 9h30 – 12h30 / 14h – 17h30 Nombre maximum de participant(e)s : 20 participant(e)s
<b>Public</b>	Orthophoniste
<b>Nom et adresse du lieu de formation</b>	ALISTER 26 Rue du Dr Léon MANGENEY - 68100 MULHOUSE Tél. : 03 89 54 94 34 <a href="http://www.alister.org">www.alister.org</a> <a href="mailto:info@alister.org">info@alister.org</a>

**EVALUATION AUPRES DE JEUNES PATIENTS SOUFFRANT DE TROUBLES DU SPECTRE DE L'AUTISME (TSA)  
 MISE EN APPLICATION DES PROCÉDES DE L'ESDM ET DE L'ABA-VB  
 LES 15 ET 16/10/2020**

**PARTICIPANT**

Titre Mme  M.

Nom : ..... Nom martial.....

Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Profession /Fonction : .....

RAISON SOCIALE : .....

SIRET : ..... APE : .....

Type Ets :  Public  Privé  Libéral  Autre

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Email : .....

Etablissement : .....

Nom du Responsable (signataire) : .....

Fonction : .....

**Tarifs :**

**450 € professionnel      430 € profession libéral**  
**(Le prix comprend les pauses ainsi que le déjeuner)**

**Observation :**

\*A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCA pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.

