

# L'AVANCEE



**organise une formation**

## **Analyse Fonctionnelle des Troubles du Comportement dans l'Autisme**

**le samedi 4 avril 2009**

salle Animation (Maison pour Tous)

CEC les Heures Claires av Radolfzell

**13800 ISTRES**

**de 8h45 à 12h30 et 14h à 17h30**

**Animée par**

**Evelyne ARTI Neuropsychologue**

**Prix :** avant le 15/03/09 → 30 €

après le 15/03/09 → 50 €

**Adhésion 2009 obligatoire**

**Contacts**

**Florence CHOISAY**

**Viviane LINKA**

**06 64 26 92 29**

**06 22 96 03 84**

[l.avancee@laposte.net](mailto:l.avancee@laposte.net)

**Réservation**

Bulletin d'inscription & chèque à l'ordre de L'AVANCÉE à adresser à :  
Viviane LINKA L'AVANCÉE 18 allée du bois gentil 13800 ISTRES

<http://l.avancee.over-blog.com/>

# **Analyse Fonctionnelle**

## **des Troubles du Comportement dans l'Autisme**

*par Evelyne ARTI, Neuropsychologue*

*Formatrice & consultante*

- ✚ Définition
- ✚ Les circonstances d'apparition
- ✚ Les manifestations
- ✚ Théorie de l'apprentissage
- ✚ Grille d'analyse fonctionnelle du comportement
- ✚ La prévention
- ✚ Persistance des troubles
- ✚ Les techniques d'intervention directe
- ✚ Principes de base



# INSCRIPTION

## Analyse Fonctionnelle des Troubles du Comportement dans l'Autisme

du samedi 4 avril 2009 de 8h45 à 12h30 et de 14h à 17h30  
Centre Educatif et Culturel (CEC les Heures Claires) av Radolfzell 13800 ISTRES  
salle Animation (Maison pour Tous)

Date d'inscription \_\_\_\_\_

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Je suis parent d'une personne autiste ? : OUI – NON de quel âge ? \_\_\_\_\_

Je suis parent d'une personne présentant un autre handicap ? : OUI – NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

Chèque à libeller à l'ordre de  
**L'AVANCÉE**

Chèque(\*) et bulletin à adresser à :  
Viviane LINKA  
L'AVANCÉE  
18 allée du bois gentil  
13800 ISTRES

Montant du chèque :

(\*)avant le 15/03/09 : 30 € après le 15/03/09 : 50 €

*Adhésion 2009 obligatoire*



# ADHÉSION année 2009

## **ADHÉRENT**

M., Mme, Mlle \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphones \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Si vous êtes nouvel adhérent, comment avez-vous connu l'association ?

\_\_\_\_\_

### **Votre adhésion se fait au titre de :**

**Membre Actif (parent)  20 €**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Etablissement fréquenté : école, IME, ...

SOINS : orthophonie, psychomotricité, psychologue, éducateur ...

Je suis intéressé par (donner une note entre 0 et 5) :

les formations \_\_\_\_ les loisirs \_\_\_\_ le soutien éducatif à Istres \_\_\_\_

Si vous avez d'autres remarques vous pouvez les indiquer au verso

**Membre bienfaiteur  30 €**

Si vous êtes professionnel, dans quel établissement ?

Si vous avez des suggestions pour aider l'association, veuillez les indiquer au verso

Je sollicite mon adhésion à l'Association  ou Je renouvelle mon adhésion

et verse une cotisation de \_\_\_\_\_ € à laquelle je joins un don facultatif de \_\_\_\_\_ €

Chèque à libeller à l'ordre de  
**L'AVANCÉE**

**Montant total :**

Chèque et bulletin à envoyer au siège :

**L'AVANCÉE**  
Résidence l'ORIEL  
30 Bd Frédéric Mistral  
13800 ISTRES

**Signature**

Je désire recevoir un récépissé fiscal : OUI  NON   
**Dans l'affirmative, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse**

*Le reçu fiscal vous permettra de réduire vos impôts de 66% du montant total  
Si vous êtes imposable, un don de 60 € vous coûtera finalement 20 € après réduction fiscale*