

# L'AVANCEE



organise à l'occasion des rendez-vous de l'autisme  
**Questions ouvertes sur l'autisme**

à destination des parents

**le dimanche 18 mai 2008 de 14h à 18h**

salle Fellini 1 (en face du collège SAVARY)

CEC les Heures Claires av Radolfzell

**13800 ISTRES**

Animée par

**Evelyne ARTI**

**Neuropsychologue, Spécialiste de l'autisme**

Prix : 15€ pour les adhérents / 30€ pour les non adhérents

<b>Contacts</b>	Florence CHOISAY 06 64 26 92 29 flochoiz@tiscali.fr	Viviane LINKA 06 22 96 03 84 viviane_linka@yahoo.fr
-----------------	---	---

## 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://avancee.site.voila.fr/index.html>



# INSCRIPTION

## Questions ouvertes sur l'autisme

du dimanche 18 mai 2008 de 14h à 18h  
CEC les Heures Claires av Radolfzell 13800 ISTRES  
salle Fellini 1 (en face du collège SAVARY)

M., Mme \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Téléphones \_\_\_\_\_

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

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

Je suis parent d'une personne autiste ? : OUI – NON

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

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

Autre \_\_\_\_\_

### ◆ LE JOUR MEME, JE DONNE UN COUP DE MAIN POUR INSTALLER ET DESINSTALLER

je serai libre le dimanche à 13h30 pour installer la salle

je serai libre le dimanche de 18 heures à 19 heures pour ranger la salle et le matériel

### ◆ JE PEUX AUSSI

prendre des photos

servir le café

autres, préciser les compétences que vous avez

### CI-JOINT FICHE DE QUESTIONS à remplir pour Evelyne ARTI

Bulletin à envoyer accompagné du questionnaire ci-joint et d'un chèque(\*) établi à l'ordre de L'AVANCÉE  
à adresser à :

Viviane LINKA L'AVANCÉE 18 allée du bois gentil 13800 ISTRES

(\*) 15 € si vous êtes adhérent, 30 € sinon, le tarif adhérent s'applique également aux nouveaux adhérents



# QUESTIONS A EVELYNE ARTI pour

le dimanche 18 mai 2008 de 14h à 18h

Les parents sont tous les bienvenus mais il est nécessaire d'avoir suivi la formation de base pour profiter au mieux des conseils techniques d'Evelyne ARTI. Si vous n'êtes pas encore très au point, reprenez vos notes ou surtout ouvrez grandes vos oreilles sans surcharger le débat et dites-vous que vous serez prêt(e) et au point pour l'année prochaine !!!

Evelyne ne fera pas de miracles ; Elle ne connaît pas personnellement tous les enfants. Dans la mesure du possible, elle vous fera des suggestions ou des propositions ;

Si plusieurs questions concernent le même sujet, elle les regroupera.

**NOM et Prénom de la personne atteinte d'autisme ou avec un TED concernée**

**Son âge**

**Diagnostic posé**            OUI                            NON

**Si oui date et centre de diagnostic**

**Propreté acquise**                            **Propreté non acquise**

**Verbal**    **non-verbal**

**Quel niveau de verbalisation ?**

**Quels types de récompenses utilisez vous ?**

**Utilise un système de communication visuel (échanges d'images, d'objets)**

**Utilise des renforçateurs visuels pour le repérage dans le temps**

**Utilise des renforçateurs visuels pour des séquences**

**avec des objets**

**avec des photos**

**avec des images**

**avec uniquement du texte**

(Vous pouvez amener les outils que vous utilisez si vous voulez))

**STRUCTURE OU ETABLISSEMENT FREQUENTE : école, IME etc**

donner un % en temps ou un nb de ½ journées

**PRISES EN CHARGE EN MATIERE DE SOINS : orthophonie, psychomotricité, psychologue etc.** préciser le nb d'heures hebdomadaires

**CENTRES D'INTERET DE LA PERSONNE AUTISTE OU TED**

**VOTRE QUESTION (écrire bien lisiblement !)**

Donnez tous les éléments que vous jugez utiles pour la compréhension d'Evelyne : par ex pour une situation-problème : le lieu, le cadre, le nombre de fois, les circonstances etc.



# ADHÉSION année 2008

## **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 60% du montant total**  
**Si vous êtes imposable, un don de 50 € vous coûtera finalement 20 € après réduction fiscale**