

**Formation Comprendre et accompagner les personnes
avec Troubles du Spectre de l'Autisme**

Site de formation :

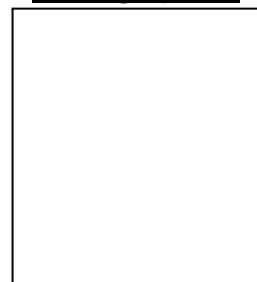
ARIFTS

6 Rue Georges Morel – 49 ANGERS

formation-autisme@arifts.fr

☎ 02 41 48 96 35 - www.arifts.fr

Photographie :



Préambule :

Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer pour **le 31 mai 2023** à :

ARIFTS - Céline HUBERT – 6 Rue Georges Morel – 49045 ANGERS CEDEX 01.

N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que de besoin.

Les renseignements donnés sur chaque question, sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation.

Ces informations permettront ensuite de renseigner chaque intervenant/formateur des attentes et besoins qui sont les vôtres sur la formation.

Si certaines informations vous paraissent confidentielles et non diffusables au-delà de l'analyse de votre candidature, merci de nous en faire-part et de les mentionner en tant que telles dans le texte.

● Identification

NOM:

Prénom:

Nom de jeune fille :

Date et Lieu de naissance :

Age :

Adresse personnelle :

Code Postal et ville :

Tél :

Portable:

E-mail :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Situation de handicap (Reconnaissance acquise ou dossier MDPH en cours ou limitation /
déficience susceptible de nécessiter l'engagement d'une demande) oui non

Bénéficiaire d'un aménagement scolaire dans les cursus antérieurs oui non

*Ces informations permettront de recenser les personnes susceptibles d'être accompagnées
dans des demandes et/ou aménagements dès le début de la formation.*

Expériences professionnelles et engagements dans le secteur social, médico-social, sanitaire

JOINDRE UN CV

● Expériences professionnelles liées à la thématique de formation

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonctions exercées/ Postes occupés (rémunérés ou bénévoles)

● Identification de la structure employeur

Dénomination sociale :

Poste occupé dans la structure :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

SIRET (obligatoire) :

● Vos missions liées à l'autisme

Intitulé du poste ou de la mission confiée :

Décrivez les missions et tâches qui vous sont confiées :

Durée de l'expérience liée à la thématique :

👉 **Vous devez apporter la preuve de cette expérience à travers, une attestation de stage, certificat de travail ou de bénévolat etc...**

Association Régionale pour l'Institut de Formation en Travail Social

SIRET : 509 618 500 00011 N° Déclaration d'activités 52490254749 auprès du Préfet des Pays de la Loire
Site angevin – 6, rue Georges Morel – 49045 ANGERS CEDEX - 02 40 48 20 22 accueil.sitenangevin@arifts.fr
Site nantais –10, rue Marion Cahour – 44400 REZE - 02 40 75 69 94 accueil.sitenantais@arifts.fr– www.arifts.fr

Vos attentes par rapport à la formation

NOM :

Prénom :

Quelles sont les principales motivations qui vous amènent à vouloir suivre cette formation ?

Quelles sont les problématiques relatives à vos missions en lien avec des personnes avec TSA que vous souhaitez aborder au cours de cette formation ?

Quelles sont les compétences que vous pensez avoir à développer pour exercer ces missions ?

● Votre projet de formation

Votre projet de formation est-il connu et porté par votre employeur ?

OUI

NON

Comment votre projet de formation s'inscrit-il dans le projet de votre établissement, services, dispositif ?

● Le stage :

La formation est composée de 140 heures de stage.

Le stage peut se dérouler chez l'employeur à condition que le ou la salarié(e) exerce des missions en lien/contact avec des personnes TSA ou que l'employeur envisage de lui attribuer (cf commande de stage). En cas de doute, nous contacter sur l'adresse formation-autisme@arifts.fr

Dans le cas contraire, les lieux de stage peuvent être :

- Soit dans un dispositif spécialisé autisme (Maison de l'Autisme, Sessad autisme, ULIS TSA, SEHA Europe, Centre Ressources autisme...),
- Soit auprès d'une personne autiste incluse dans un dispositif non spécialisé (Ecole, IME...).

Envisagez-vous de réaliser le stage chez votre employeur ? Oui Non

Le stage, réalisé chez l'employeur, fait l'objet d'une convention

👉 Pour les autres candidats, l'entrée en formation sera conditionnée par l'obtention d'un stage. Nous vous conseillons de démarrer la recherche dès maintenant, en vous aidant de la commande de stage jointe.

● Financement prévisionnel de la formation

MERCI DE JOINDRE L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES FRAIS DE FORMATION

Vous-même :

Votre employeur :

Pôle emploi :

Compte Personnel de Formation

Autre (précisez)

Si vous êtes inscrit à Pôle Emploi

- Identifiant :
- Région de rattachement :

● Éléments administratifs en vue d'une convention de formation

Ces éléments sont demandés à titre prévisionnel et ne seront utilisés qu'en cas d'engagement dans la formation.

Service administratif sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

NOM DE LA STRUCTURE :

SIRET :

ADRESSE POSTALE :

Nom et Prénom interlocuteur administratif :

Adresse mail :

Téléphone :

Service facturation sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

Nom et Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

Signataire de la convention de formation :

Nom :

Prénom :

Fonction :

● Pièces à joindre au dossier

- Un CV
- Une lettre de motivation manuscrite
- 1 photos d'identité avec votre nom et prénom inscrits au dos
- Certificats de travail
- Copie des diplômes
- Attestation de prise en charge de l'employeur/personnel
- Un engagement d'entrée en stage

● Comment avez-vous connu l'Arifts et cette formation ?

- Site internet de l'ARIFTS
- Famille
- Portes ouvertes de l'ARIFTS
- Anciens étudiants / stagiaires
- Site CPF (moncompteformation.gouv.fr)
- Presse écrite, précisez
- Autre, précisez

Association Régionale pour l'Institut de Formation en Travail Social

SIRET : 509 618 500 00011 N° Déclaration d'activités 52490254749 auprès du Préfet des Pays de la Loire
Site angevin – 6, rue Georges Morel – 49045 ANGERS CEDEX - 02 40 48 20 22 accueil.sitenangevin@arifts.fr
Site nantais – 10, rue Marion Cahour – 44400 REZE - 02 40 75 69 94 accueil.sitenantais@arifts.fr – www.arifts.fr

● Contacts

Corinne GUYOMAR DIT LEDAN - Responsable de formation

Céline HUBERT - Assistante de formation – formation-autisme@arifts.fr

02 41 48 96 35

● Demande d'inscription

Je, soussigné(e),

demande à m'inscrire à la formation « Comprendre et accompagner les personnes avec Troubles du Spectre de l'Autisme » ayant lieu à l'ARIFTS.

Fait à

le

Signature :