



Formulaire d'inscription à l'atelier avancé ESDM / Advanced Workshop in ESDM

Formulaire à compléter et à renvoyer à : association@otism.ch

Merci de votre intérêt pour l'atelier avancé ESDM proposé par Early Start Canada.

Les dates de l'atelier ont lieu les :

(horaires à déterminer : 6 rendez-vous de 3,5 heures en visioconférence)

- 25 septembre 2026
- 2 octobre 2026
- 9 octobre 2026
- 16 octobre 2026
- 23 octobre 2026
- 30 octobre 2026

Pour participer à l'atelier avancé ESDM, les conditions suivantes doivent être remplies :

1. Travailler régulièrement avec des enfants âgés de 12 à 60 mois présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA)
2. Détenir un diplôme reconnu et une autorisation d'exercer permettant une pratique autonome avec les enfants et leurs familles (diplôme ou licence d'études supérieures, au-delà d'une maturité ou d'un baccalauréat)
3. Avoir complété l'atelier d'introduction à l'ESDM (online ESDM Introductory Workshop) au cours des 3 dernières années.
4. Travailler au sein d'une équipe interdisciplinaire (éducation spécialisée, psychologie, logopédie, ergothérapie, ABA...)
5. Être en mesure de dispenser des suivis en ESDM à des enfants, définir les objectifs et assurer le suivi des progrès
6. Avoir accès à Internet et à du matériel vidéo pour les enregistrements requis dans le cadre de la certification
7. Posséder et avoir lu
 - le livre « Early Start Denver Model for Young Children with Autism, Promoting Language, Learning, and Engagement »
[Version anglaise](#) (English) 2^{ème} édition
[Version Française](#) (French) /!\ la 2^{ème} édition n'a pas encore été traduite

- le Curriculum Checklist du modèle ESDM
8. Posséder un exemplaire de
- « An Early Start for your Child with Autism: Using Everyday Activities to Help Children Connect, Communicate, and Learn »
[Version anglaise](#) (English)
[Version française](#) (French)

Pour plus d'informations sur le processus de certification ESDM : Cliquez [ici](#)

*** Réponses obligatoires**

1. Avez-vous complété le cours d'introduction à l'ESDM ? *

- ☐ Oui
☐ Non

2. Si oui, merci d'envoyer l'attestation de formation à : association@otism.ch

3. Nom et prénom *

4. Adresse e-mail *

5. Adresse postale *

6. Numéro de téléphone *

7. Profession *

8. Langues parlées

9. Décrivez votre expérience de travail auprès d'enfants ayant un TSA. *

10. Pourquoi souhaitez-vous participer à cet atelier ? *

11. Avez-vous des questions ou commentaires ?

Merci pour votre inscription. Nous vous contacterons sous peu.

Date, lieu

Signature