



Sainte Anne Form@tion

GRUPE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE PARIS  
PSYCHIATRIE & NEUROSCIENCES

Catalogue 2020

# LE NOURRISSON À RISQUE D'AUTISME ET SA PRISE EN CHARGE

MARDI 31 MARS 2020  
9H00 - 12H30

# LE NOURISSON À RISQUE D'AUTISME ET SA PRISE EN CHARGE

Mardi 31 Mars 2020 - 9h00 - 12h30

**A l'Amphithéâtre Morel - Site Sainte Anne**  
**1, rue Cabanis 75014 PARIS**

Organisé par Sainte Anne Form@tion

Le pôle 75103 du GHU et

Par Mme LAZNIK Marie-Christine

## PROGRAMME

« A partir des films de séances de psychothérapie, de sensori-motricité (du bilan sensori-moteur) et du travail filmé de l'ostéopathe, un traitement précocissime d'un bébé âgée de 2 mois dit à haut risque d'autisme est présenté.

Des facteurs génétiques (avec une incidence de 20% dans les fratries), combinés aux complications périnatales et à la douleur, peuvent entraver les capacités relationnelles d'un nourrisson.

Des publications scientifiques très récentes (OLLIAC 2018) indiquent qu'un repérage de risque d'autisme à 4 mois est possible.

Chaque intervention sera présentée en alternance suivant la chronologie du développement du bébé et des avatars rencontrés au cours de sa prise en charge.

Ce bébé âgé de 2 mois née avec l'aide de forceps présente des difficultés périnatales importantes propices à l'installation d'un autisme. Une triple prise en charge pluri professionnelle est présentée.

Cette formation a pour but non seulement de détecter les facteurs de risque chez le nourrisson mais aussi de reconnaître les outils à disposition pour empêcher l'autisme de s'installer.

## MODALITES D'INSCRIPTION

Les participants doivent remplir le formulaire d'inscription

|   |             |
|---|-------------|
| Inscription auprès du service de formation continue pour <b>les professionnels du GHU</b> | <b>25 €</b> |
| Inscription auprès de Sainte Anne Formation pour <b>les professionnels hors GHU</b>       | <b>50 €</b> |

Date limite des inscriptions le 16 Mars 2020

Attention places limitées

## OUVERTURE ET CLOTURE DU SEMINAIRE

- ◆ **Docteur Laure GONTARD**, pédopsychiatre, chef de pôle I03

## INTERVENANTS

- ◆ **Marie-Christine LAZNIK**, psychologue psychanalyste
- ◆ **Annik BEAULIEU**, psychologue psychanalyste et ostéopathe
- ◆ **Laurence LAUNAY-PIETTE**, psychomotricienne pôle I03
- ◆ **Nathalie DE TIMMERMAN**, psychologue pôle I03

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Les professionnels du GHU PARIS Psychiatrie & Neurosciences** doivent impérativement s'inscrire auprès du service de formation continue au 6 ave du professeur Lemierre, 75020 PARIS en utilisant L'imprimé de demande individuelle de formation personnel non médical ou médical

**Les professionnels Hors GHU** doivent retourner le bulletin complété à :  
GHU PARIS Psychiatrie & Neurosciences, Sainte Anne Form@tion, Pavillon D,  
1 rue Cabanis, 75014 Paris

Laura TONTO-USO Tél : 01.45.65.71.64 - [l.tonto-uso@ghu-paris.fr](mailto:l.tonto-uso@ghu-paris.fr)

«Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11755842775 auprès du préfet région d'Île-de-France»

N° SIREN: 200 082 105 - N° SIRET : 200 082 105 00012 - N° APE : 8610Z – DataDock : 0072360

### → PARTICIPANT

|                             |                              |                                      |                                  |                                |                                |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> M. | <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> Hospitalier | <input type="checkbox"/> Libéral | <input type="checkbox"/> Mixte | <input type="checkbox"/> Autre |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

NOM DE NAISSANCE : ..... NOM D'USAGE (d'épouse) : .....

PRENOM : .....

PROFESSION : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE :

TEL DOMICILE : ..... TEL PORTABLE :

SERVICE : ..... TEL SERVICE :

E-MAIL : .....

### → ETABLISSEMENT PRENANT EN CHARGE LA FORMATION

NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....

NOM DU RESPONSABLE FORMATION : .....

ADRESSE POSTALE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE :

TEL SERVICE FORMATION : ..... E-MAIL :

|  |   |
|--|---|
| Intitulé de la Formation   | Séminaire : Le nourrisson à risque d'Autisme et sa prise en charge                |
| Date de la formation   | Mardi 31 Mars 2020 – 9h00 à 12h30   |
| Lieu de la Formation   | Au GHU Paris Site Sainte-Anne à l'amphithéâtre Morel - 1 rue Cabanis, 75014 Paris |
| <input type="checkbox"/> Coût de la formation : 25 € pour le personnel GHU.      |   |
| <input type="checkbox"/> Coût de la formation : 50 € pour le personnel Hors GHU. |   |
| Inscription individuelle   | Oui <input type="checkbox"/>  |

→ **CONDITIONS D'ANNULATION** : Pour toute inscription annulée moins de quinze jours avant le début du stage, Sainte Anne Form@tion du GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences facturera au Contractant 25% du montant de la formation. Pour toute inscription annulée moins de deux jours ouvrables avant le début du stage et en cas d'absence du participant le premier jour du stage ou les jours suivants, Sainte Anne Form@tion facturera au Contractant le montant total de la formation. **Date :**

|                          |  |                        |  |                           |
|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|
| Signature du participant |  | Signature du Directeur |  | Cachet de l'établissement |
|--------------------------|--|------------------------|--|---------------------------|