



# « Accompagner les jeunes avec TSA - Mouvement, régulation et comportements »

## *Approches cliniques, posturales et éducatives*

Formation e-learning avec *Carolynne MAINVILLE, Léa MEYER et Flora SEISSER*

### PRÉ-REQUIS :

#### Apprenants :

- Être professionnel de santé diplômé, conformément au Code de la santé publique.
- Exercer ou avoir exercé auprès d'enfants et/ou d'adolescents, ou être amené à intervenir auprès de ce public dans le cadre de son activité professionnelle.
- Disposer d'un accès à un ordinateur ou tablette avec connexion internet (formation e-learning asynchrone).

### INTERVENANTS :

Carolynne Mainville, ergothérapeute, experte de l'accompagnement des enfants et adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA).

Léa Meyer, masseur-kinésithérapeute, spécialisée en pédiatrie, titulaire d'un Master 2 en sciences de l'éducation (RISO) et d'un DIU Posture, Équilibre et Locomotion.

Flora Seisser, orthophoniste et professeure des écoles, spécialisée dans l'articulation entre soins, langage et milieu scolaire.

### PUBLIC CONCERNÉ :

Professionnels de santé (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthophonistes, ...) intervenant ou souhaitant intervenir auprès d'enfants et d'adolescents présentant un trouble du spectre de l'autisme (TSA), dans le cadre de leur exercice professionnel.

### OBJECTIFS DE LA FORMATION :

À la fin de la formation, l'apprenant sera en capacité de :

- Comprendre les spécificités cliniques du TSA et la diversité des profils rencontrés.
- Interpréter les comportements comme des indicateurs fonctionnels de régulation.
- Identifier les facteurs de désorganisation sensoriels, émotionnels et environnementaux.
- Mettre en place des stratégies de prévention et de régulation adaptées.
- Utiliser le mouvement et la posture comme leviers thérapeutiques.
- Adapter son accompagnement et sa posture professionnelle dans une démarche sécurisée et préventive.
- Favoriser la continuité des stratégies de régulation entre le domicile, les soins et le milieu scolaire.

Les particularités sensori-motrices observées chez certaines populations cliniques, notamment dans le cadre des troubles du neurodéveloppement, sont abordées afin d'adapter l'observation du mouvement et le raisonnement clinique.

### DURÉE ET HORAIRES :

La formation représente un volume total de 21 heures, dispensées entièrement à distance, en modalité asynchrone (FOAD).

Elle est organisée en modules pédagogiques, correspondant à des durées estimées de travail, incluant les contenus de formation, les activités d'apprentissage et les évaluations.

Les participants organisent librement leur temps de formation sur la période d'accès à la plateforme, dans le respect du parcours pédagogique structuré.

### LIEU :

E-learning



## CALENDRIER :

La formation est ouverte aux pré-inscriptions à compter du 25/01/2026.

L'ouverture des accès à la plateforme de formation est fixée au **1er novembre 2026**.

À compter de l'ouverture, les stagiaires disposent d'un accès individuel à la plateforme pendant une durée de 12 mois, leur permettant de suivre l'intégralité du parcours de formation asynchrone et de réaliser les activités pédagogiques prévues.

## TARIFS :

**900 euros**

Le tarif indiqué correspond au coût de la formation.

Conformément à l'article 261-4-4° du CGI, l'organisme n'est pas assujetti à la TVA.

## MODALITES PÉDAGOGIQUES - FORMATION A DISTANCE (FOAD)

Lieux : e-learning

Supports : supports pédagogiques multimédias intégrés à la plateforme (vidéos pédagogiques structurées, documents de travail, études de cas, quiz)

La formation est dispensée entièrement à distance, selon une modalité asynchrone (FOAD), via une plateforme de formation en ligne sécurisée accessible sur ordinateur, tablette et smartphone.

Le parcours de formation est structuré en modules pédagogiques progressifs, comprenant des contenus théoriques, des supports multimédias, des études de cas et des activités d'apprentissage, permettant une appropriation progressive des compétences visées.

La plateforme de formation permet la traçabilité individuelle de l'assiduité et de la progression des participants, notamment par l'enregistrement :

- Des temps de connexion,
- De l'avancement dans les modules,
- Des résultats aux activités et évaluations proposées.

Un accompagnement pédagogique est assuré tout au long du parcours de formation. Les participants peuvent solliciter l'équipe formatrice par messagerie électronique, avec un délai de réponse compris entre 48 et 72 heures ouvrées.

Une assistance technique est également mise à disposition afin de garantir l'accès et l'utilisation optimale de la plateforme de formation.

## MÉTHODES MOBILISÉES :

Sens'Taure développe ses activités avec une attention particulière portée à l'accessibilité et l'échange. Pour chaque formation, le cadre de fonctionnement s'appuie sur le respect et la bienveillance.

Les méthodes mobilisées comprennent notamment :

- Des apports théoriques structurés, en lien avec les recommandations professionnelles et les données scientifiques actuelles ;
- Des études de cas cliniques issues de situations professionnelles rencontrées dans l'accompagnement de jeunes présentant un TSA ;
- Des analyses de pratiques professionnelles guidées ;
- Des travaux réflexifs individuels, favorisant l'ajustement de la posture professionnelle ;
- Des quiz et QCM permettant la vérification progressive des acquis ;
- Des supports pédagogiques multimédias facilitant la compréhension et l'appropriation des contenus.

Ces méthodes visent à développer les compétences des participants en matière d'observation, d'analyse, d'adaptation et de prévention dans

## CONTENU :

### Module 1 - Comprendre le TSA, les comportements et la régulation (7,5 heures)

*Intervenante : Carolyne Mainville*

#### Module 1a - Compréhension globale du TSA (4,5 heures)

- Définition du TSA et diversité des profils cliniques.
- Différences entre profils avec peu de comorbidités et profils avec comorbidités associées (déficience intellectuelle, troubles du langage, troubles moteurs).
- Les deux grands domaines de difficultés :
  - Communication et interactions sociales
  - Comportements, intérêts restreints et répétitifs
- Comportements répétitifs et gestes non fonctionnels : fonctions, sens et intérêts cliniques
- Lire le comportement comme un indicateur fonctionnel et non comme un problème isolé



### Module 1b - TSA et comportements (3,5 heures)

- Facteurs favorisant l'émergence des comportements dits *difficiles* :
  - Particularités sensorielles
  - Manque de prévisibilité
  - Incompréhensions communicationnelles
  - Besoins intéroceptifs non identifiés
  - Anxiété

Changement de regard : du contrôle du comportement à la compréhension du fonctionnement

### Module 1c - Prévention et stabilité (3,5 heures)

- Intérêt de la prévention par rapport à la gestion de crise.
- Principes clés :
  - Prévisibilité et structuration du cadre
  - Prise en compte des besoins de base (intéroception)
  - Adaptation de l'environnement sensoriel
  - Rendre l'implicite explicite (attentes, transitions, temps d'attente)
- Analyse fonctionnelle des comportements répétitifs et utilisation comme leviers de régulation

### Module 2 - Régulation, coregulation et accompagnement en situation (3 heures)

Intervenante : Carolynne Mainville

- Notions de régulation et de corégulation dans la relation thérapeutique.
- Reconnaître les signaux de désorganisation et de surcharge.
- Ajuster rythme, intensité et interactions professionnelles.
- S'appuyer sur les ressources déjà présentes chez l'enfant (gestes, habitudes, stratégies spontanées).
- Utilisation d'outils visuels pour soutenir compréhension et régulation.
- Stratégies sensorielles et intéroceptives favorisant la disponibilité au soin.

### Module 3 - Mouvement, posture et équilibre (4 heures)

Intervenante : Léa Meyer

- Liens entre posture, équilibre et régulation tonique.
- Observation des compensations posturales chez l'enfant avec TSA.
- Mouvement comme levier de régulation sensorielle et émotionnelle.
- Ajustement du mouvement pour favoriser disponibilité corporelle et attentionnelle.

Intégration du mouvement dans une démarche thérapeutique sécurisée.

### Module 4 - Scolarité, posture professionnelle et éducation à la santé (6,5 heures)

Intervenantes : Léa Meyer et Flora Seisser

- Enjeux de la scolarité pour les enfants et adolescents avec TSA.
- Articulation entre soins, milieu scolaire et environnement familial.
- Éducation à la santé :
  - Rendre l'enfant acteur
  - Impliquer l'entourage
  - Favoriser la continuité des stratégies
- Posture professionnelle :
  - Sécurité
  - Prévention
  - Respect des limites du cadre de soins
- Travail en lien avec les autres professionnels et partenaires de l'enfant.

## MODALITÉS D'ÉVALUATION :

### Évaluation des acquis :

Évaluation tout au long du processus de formation sous forme de QCM de fin de module. Elle a pour objet de vérifier si l'apprenant progresse vers les objectifs pédagogiques définis et sinon, de découvrir où et en quoi il éprouve des difficultés.

La délivrance de l'attestation de formation est conditionnée au suivi de l'intégralité des modules et à la réalisation des évaluations prévues.

### Recueil de satisfaction :

En fin de la formation, un temps d'évaluation est proposé et prend la forme d'un questionnaire détaillé.

Dans les 6 mois suivants la fin de la formation, un nouveau questionnaire est envoyé aux participants afin de les interroger sur l'application concrète des contenus de formation.

## INDICATEURS :

Les indicateurs de taux de réussite et de satisfaction seront renseignés à l'issue de la première cohorte, dans le cadre d'un dispositif d'évaluation systématique comprenant :

- Un questionnaire de satisfaction en fin de formation ;
- Une évaluation des acquis ;
- Une analyse des retours qualitatifs des participants.

Les résultats seront intégrés aux bilans annuels de l'action de formation.

## REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). (2017). Interventions targeting sensory challenges in children with autism spectrum disorder – An update (No. 186). Rockville, MD: AHRQ. [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448053/pdf/Bookshelf\\_NBK448053.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448053/pdf/Bookshelf_NBK448053.pdf)

Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ). (2017). Medical therapies for children with autism spectrum disorder – An update (No. 189). Rockville, MD: AHRQ. [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448262/pdf/Bookshelf\\_NBK448262.pdf](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK448262/pdf/Bookshelf_NBK448262.pdf)

American Academy of Pediatrics. Hyman, S. L., Levy, S. E., & Myers, S. M. (2020). Identification, evaluation, and management of children with autism spectrum disorder. *Pediatrics*, 145(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-3447>

American Psychiatric Association. (2023). DSM-5-TR. Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux, texte révisé (5 éd.). Paris : Elsevier Masson.

Ardoino, J. (2000). Les postures professionnelles : agent, acteur, auteur. Paris : L'Harmattan.

Ayres, A. J. (2005). *Sensory Integration and the Child: Understanding Hidden Sensory Challenges*. Los Angeles, CA: Western Psychological Services (WPS).

Beaumont, L., Bouric, A., & Delplanque, P. (2023). *L'éducation thérapeutique du patient : une compétence à développer chez les professionnels de santé*. Paris : Elsevier Masson.

Berbaum, J. (1998). *Les modèles d'apprentissage*. Paris : PUF.

Bergeron, T. (2022). Près de 170 000 enfants et adolescents handicapés accompagnés dans des structures dédiées fin 2018. *Études et Résultats*.

Borel, L., Honoré, J., Bachelard-Serra, M., Lavieille, J.-P., & Saj, A. (2021). Representation of body orientation in vestibular-defective patients before and after unilateral vestibular loss. *Frontiers in Systems Neuroscience*, 15, 733684. <https://doi.org/10.3389/fnsys.2021.733684>

Bujold, M., David, I., Tessier, A., & Toupin, I. (2021). Évaluation des interventions de réadaptation pour les enfants âgés de 0-12 ans présentant un trouble du spectre de l'autisme : état des connaissances. Québec : INESSS. <https://www.inesss.qc.ca/publications/repertoire-des-publications/publication/evaluation-des-interventions-de-readaptation-pour-les-enfants-ages-de-0-12-ans-presentant-un-trouble-du-spectre-de-lautisme.html>

Devebvre, L. (2010). *Troubles de la marche*. EMC – Traité de médecine Akos, 5-0761. Paris : Elsevier Masson.

D'Ivernois, J.-F., & Gagnayre, R. (2016). *Éducation thérapeutique : modèles, pratiques et évaluation*. Paris : Maloine.

Favre, D. (2010). *L'erreur, un outil pour enseigner*. Issy-les-Moulineaux : ESF éditeur.

Gatto, F., et al. (2007). *Modèles de la posture : entre prescription et autonomie*. Paris : L'Harmattan.

Haute Autorité de Santé (HAS). (2022). *Coopération entre la HAS et les usagers*. Saint-Denis La Plaine : HAS. [https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3290414/fr/cooperation-entre-la-has-et-les-usagers](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3290414/fr/cooperation-entre-la-has-et-les-usagers)

Haute Autorité de Santé (HAS). (2023). *Trouble du spectre de l'autisme (TSA) : interventions et parcours de vie de l'enfant et de l'adolescent*. Note de cadrage. Saint-Denis La Plaine : HAS.

Haute Autorité de Santé. *Revue de pertinence des soins*. Application aux admissions et aux journées d'hospitalisation. 2017. [https://www.has-sante.fr/jcms/r\\_1499655/fr/pertinence-des-soins](https://www.has-sante.fr/jcms/r_1499655/fr/pertinence-des-soins)

Haute Autorité de Santé. *Outils d'amélioration des pratiques professionnelles : exemples et liens*. [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2016-10/outil\\_14\\_renforcement\\_connaissances\\_competences.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2016-10/outil_14_renforcement_connaissances_competences.pdf)

Kirtley, C. (2006). *Clinical Gait Analysis: Theory and Practice*. Edinburgh & New York: Elsevier.

Lopez, C., Lacour, M., Ahmadi, A. E., Magnan, J., & Borel, L. (2007). Changes of visual vertical perception: A long-term sign of unilateral and bilateral vestibular loss. *Neuropsychologia*, 45(9), 2025-2037. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2007.02.004>

Lopez, C., Lacour, M., Léonard, J., Magnan, J., & Borel, L. (2008). How body position changes visual vertical perception after unilateral vestibular loss. *Neuropsychologia*, 46(9), 2435-2440. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2008.03.017>

Lucas C, Mahler K, Tierney CD, Olympia RP. School Nurses on the Front Lines of Health Care: How to Help Students With Autism Spectrum Disorder Navigate a Melt-down in School. *NASN School Nurse*. 2020;35(3):143-146. doi:10.1177/1942602X19890564

Mahler K, Hample K, Jones C, Sensenig J, Thomasco P, Hilton C. Impact of an Interoception-Based Program on Emotion Regulation in Autistic Children. *Occup Ther Int*. 2022 Apr 20;2022:9328967. doi: 10.1155/2022/9328967. PMID: 35539883; PMCID: PMC9045986.

Perry, J., & Burnfield, J. (1992). *Gait Analysis: Normal and Pathological Function*. New Jersey: SLACK Incorporated.

Shah, P. (2016). [Rev. of Interoception: The Eighth Sensory System: Practical Solutions for Improving Self-Regulation, Self-Awareness and Social Understanding of Individuals with Autism Spectrum and Related Disorders: K. J. Mahler: Shawnee Mission KS, AAPC, 2015, 186 pp, \$29.95 (paper), ISBN 978-1-942197-14-0]. Journal of Autism and Developmental Disorders, 46(9), 3193-3194. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2848-8>

Trembath, D., Stainer, M., Caithness, T., Dissanayake, C., Eapen, V., Fordyce, K., Frewer, V., Frost, G., Hudry, K., Iacono, T., Mahler, N., Masi, A., Paynter, J., Pye, K., Quan, S., Shellshear, L., Sutherland, R., Sievers, S., Thirumanickam, A., ... Tucker, M. (2023). Spoken Language Change in Children on the Autism Spectrum Receiving Community-Based Interventions. Journal of Autism and Developmental Disorders, 53(6), 2232-2245. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05511-4>

Zeidan, J., Fombonne, E., Scolah, J., Ibrahim, A., Durkin, M. S., Saxena, S., et al. (2022). Global prevalence of autism: A systematic review update. Autism Research, 15(5), 778-790. <https://doi.org/10.1002/aur.2696>

**CONTACTS :**

Sens'Taure  
Référente du Pôle Humain : Léa MEYER  
06 36 93 70 62  
[senstaure@gmail.com](mailto:senstaure@gmail.com)

