***Fiche d’informations pratiques professionnelles***

***PSYCHOLOGUE - NEUROPSYCHOLOGUE***

NOM, Prénom :.....................................................................................................................................................

Lieu d’exercice (cabinet, domicile, autres) : ............................................................................................................

Adresse professionnelle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Mode de connaissance de la PCO 40 (réunion, internet, autres professionnels…) : ..................................................................................................................................................................................

Cursus de formation :

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**Formations liées à l’évaluation :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Formation effectuée** | **Possède les outils****de bilan** |
| **OUTILS NON SPECIFIQUES** |  |  |
| Evaluation des comportements et de l’adaptation sociale |  |  |
| **VINELAND 2, Echelles de comportement adaptatif de Vineland** |  |  |
| **EQCA, Echelle Québécoise des Comportements adaptatifs** |  |  |
| **ECAA/ECHA, Echelle des conduites Auto Agressives (ECAA)/Echelle des conduites Hétéro Agressives (ECHA)** |  |  |
| Evaluation de développement et de l’efficience intellectuelle |  |  |
| **BECS, Batterie d’Evaluation Cognitive et Socio-émotionnelle** |  |  |
| **EDEI-R, Echelles différentielles d’Efficience Intellectuelle** |  |  |
| **K-ABC (K-ABC II), Batterie pour l’examen psychologique de l’enfant** |  |  |
| **WISC (WISC V), Echelle d’intelligence de Wechsler pour enfants et adolescents** |  |  |
| **WPPSI (WPPSI IV), Echelle d’intelligence de Wechsler pour enfants** |  |  |
| Evaluation de la communication |  |  |
| **ECSP, Echelle d’évaluation de la communication sociale précoce** |  |  |
| Evaluation des capacités attentionnelles |  |  |
| **Questionnaire de Conners TEA-CH****KITAP (par exemple)** |  |  |
| **REPERAGE ET DIAGNOSTIC DES TROUBLES AUTISTIQUES** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Repérage précoce |  |  |
| **CHAT & M-CHAT, Check-List for Autism in Toddlers** |  |  |
| **SCQ, Questionnaire de Communication Sociale pour le dépistage des troubles du spectre autistique** |  |  |
| **SRS-Toddler** |  |  |
| Outils de confirmation du diagnostic |  |  |
| **ADOS-2 Toddler** |  |  |
| **ADI-R, Entretien semi-structuré pour le diagnostic de l’autisme** |  |  |
| **AQ, Quotient du spectre autistique pour enfants 4-11 ans** |  |  |
| **EVALUATION DES COMPORTEMENTS ET DU DEVELOPPEMENT****DES ENFANTS AVEC DES TROUBLES AUTISTIQUES** |  |  |
| Evaluation des comportements autistiques |  |  |
| **ECA-R/ECAN, Echelle d’évaluation des Comportements Autistiques : ECA, version****révisée ECA-R, version adaptée avec nourrissons ECAN** |  |  |
| **EFC, Evaluation Fonctionnelle des Comportements** |  |  |
| Evaluation développementales et fonctionnelles spécifiques |  |  |
| **PEP, PEP-R, PEP 3, Psycho Educational Profil 3 (PEP-3), Profil Educatif Personnalisé** |  |  |
| **BECS, Batterie d’Evaluation Cognitive et Socio-émotionnelle** |  |  |
| **GRAM, Grille de la régulation de l’activité (Grille, Régulation, Adaptation,****Modulation)** |  |  |
| **ECPV, Evaluation Résumée du Comportement Pré-Verbal** |  |  |
| **ERCP, Evaluation Résumée du Comportement Psychomoteur** |  |  |
| Adaptation sociale et théorie de l’esprit |  |  |
| **Echelle d’Adaptation Sociale pour Enfants** |  |  |
| **Batterie de taches de Théorie de l’esprit** |  |  |
| Evaluation du stress perçu des parents et des professionnels |  |  |
| **ALES, Appraisal of Life Event Scale** |  |  |
| **Autres (à préciser) :** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Besoins en formations suggérés : ...............................................................................................................

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Possibilité d’accès à internet : ☐ OUI ☐ NON

Possibilité d’accès à une réunion en visioconférence (camera, micro…) : ☐ OUI ☐ NON

Autres remarques (attentes, souhaits…) : ...............................................................................................

...................................................................................................................................................................

**Documents à fournir** : ☐ CV ☐ Copies des diplômes