

SAVEZ-VOUS QUE :

Le TSAF est très fréquent au Québec ?

Dans son Avis de santé publique sur la consommation d'alcool pendant la grossesse (2016), le DIRECTEUR NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC indique que c'est au Québec que la consommation d'alcool pendant la grossesse atteint le seuil le plus élevé ou Canada (25.6%) et que L'INCIDENCE DU TSAF PEUT ALLER JUSQU'À 4.4 ENFANTS SUR 100.

La grande majorité de ces enfants sont placés dans le réseau des familles d'accueil ?

Une étude révèle que 17% DES ENFANTS PLACÉS EN F.A. AU MANITOBA ONT UN TSAF. Ces enfants sont en général placés très jeunes dans leur milieu d'accueil, et dans 73% DES CAS VONT DEMEURER PLACÉS JUSQU'À LEUR MAJORITÉ. Il n'y a aucune donnée pour le QUÉBEC, province où L'EXPOSITION PRÉNATALE À L'ALCOOL EST 2.5 FOIS PLUS FRÉQUENTE que dans le reste du CANADA.

Le TSAF en très peu connu et dépisté au Québec ?

Alors qu'il existe 45 CLINIQUES MÉDICALES pour les enfants et les adultes AU CANADA, LE QUÉBEC N'EN COMPTE AUCUNE.

Le cerveau

Le cerveau est l'organe le plus vulnérable à l'action de l'alcool, qui peut causer des malformations de la structure ou des dysfonctionnements des mécanismes cérébraux

L'enfant atteint du TSAF est souvent peu diagnostiqué

Prendre soin d'un enfant exposé à l'alcool avant sa naissance demande des connaissances particulières?

Le TSAF est d'abord et avant tout un HANDICAP NEUROLOGIQUE, dont il faut connaître toutes les facettes pour INTERVENIR ADHÉQUATEMENT. Sans ces connaissances, plusieurs parents finissent par se sentir dépassés et remettent en question leur engagement envers cet enfant qui ne semble pas répondre à l'encadrement et aux soins qui rendent pourtant les autres enfants heureux et épanouis.

FORMATION

pour le trouble du spectre de l'alcoolisation foetale
Éducation spécialisée

120\$ en virtuel
160\$ en présentiel

Prix pour groupe de 20 participants et plus.
Demandez une soumission pour les groupes de 40 participants et plus.



Pour information:
www.alcoolisationfoetale.ca
ou www.safera.net

FORMATION 1 jour

pour le trouble du spectre de l'alcoolisation foetale

Éducation spécialisée



**Pour que votre
rêve de l'aider
puisse devenir
réalité**

Safera.net
alcoolisationfoetale.ca

Formes pédagogiques et matériel :

Exposé avec support visuel, discussions, mise en situation, questionnaire, cahier du participant, attestation de suivi de formation.



En présence

En virtuel



Disponible en présentiel et virtuel

Offert au local de votre choix ou sur l'application Zoom.

Horaire

- 5h00 de contenu (adapté à vos besoins)
- Format en présence : en 1 seul jour
- Format virtuel : en 1 seul jour ou en 2 jours, selon vos besoins

En savoir plus



Safera.net c'est...
Plus de 1000 heures
de formation sur le
TSAF

Objectifs de formation

À la fin de la formation les participants auront acquis des connaissances sur :

- le **TSAF**
- les effets de l'alcool sur l'embryon et le fœtus et leurs impacts sur le développement
- les manifestations des séquelles d'alcoolisation fœtale dans le quotidien chez l'enfant
- les interventions efficaces et les interventions néfastes ou inutiles pour les personnes atteintes de **TSAF**
- les stratégies pour la scolarisation

Thèmes abordés:

1^{ère} partie : connaître le TSAF

- Qu'est-ce que le **TSAF**
- La consommation maternelle d'alcool et son action sur l'embryon et le fœtus
- Les manifestations du **TSAF** chez les enfants atteints
- Dépistage et diagnostic- les nouveaux critères diagnostiques au Canada (2015)
- Facteurs de prédiction et de vulnérabilité
- Portrait sommaire des familles biologiques et des mères ayant donné naissance à des enfants atteints de **TSAF**

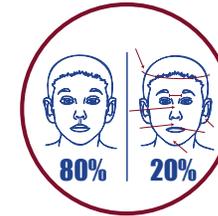
2^{ème} partie : la vie avec le TSAF-stratégies

- Les clés d'une Intervention adaptée au **TSAF**
- Les difficultés d'intégration sensorielle chez les enfants atteints de **TSAF**
- Les étapes d'état de vigilance
- Comment répondre adéquatement aux besoins de base : alimentation, sommeil, habillage, soins médicaux
- Les retards et troubles de développement
- Les difficultés cognitives (mémoire, apprentissage, attention, langage...)
- Le déficit des fonctions exécutives (planification, inhibition, mémoire de travail et alternance)
- Forces et talents



Portrait clinique

***Dans 80% des cas, le TSAF est un handicap invisible**



20% ont les traits faciaux caractéristiques*



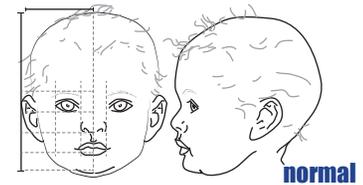
Petite ouverture des yeux
(fentes palpébrales)



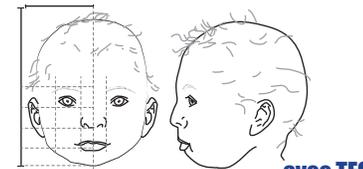
philtrum peu marqué ou effacé
(goutière sous le nez)



lèvre supérieure fine



normal



avec TFC

Les TFC*
du bébé



Les confusions diagnostiques très fréquentes
TDA/H, TED/TSA...