

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

(article L6353-1 du Code du Travail)

Je, soussignée Delphine Bachelier, en qualité de Directrice des Activités Cliniques Pearson France, dont le numéro de déclaration d'activité est le 11751480275, certifie que :

XX XXX

a suivi l'action **PROFIL SENSORIEL 2 : Mesure de l'impact des troubles sensoriels de l'enfant sur sa vie quotidienne** qui s'est déroulée sur notre plateforme LMS, en e-learning, pour une durée de **6 heures**.

OBJECTIF(S) DE L'ACTION

- Être formé au cadre théorique du Traitement de l'information sensorielle de Ducloux
- Prendre en main le Profil Sensoriel 2
- Savoir coter et interpréter les résultats
- Savoir élaborer un plan thérapeutique à partir des résultats obtenus au Profil Sensoriel 2

NATURE DE L'ACTION DE FORMATION

Action d'adaptation et de développement des compétences des salariés

RESULTATS DE L'EVALUATION DES ACQUIS

(Mode d'évaluation : examen de validation des connaissances par quiz)

Les connaissances et les compétences techniques et théoriques transmises lors de la formation sont :

- Acquis – taux de réussite : 100%
- En cours d'acquisition
- Non acquises

Fait à Paris, le 27 février 2019.

Signature et cachet de ECPA par Pearson

Signature du stagiaire

