

**Public visé :**

Professionnels travaillant avec un public porteur d'un trouble de l'apprentissage

**Objectifs :**

- Définir les troubles spécifiques de l'apprentissage
- Connaître et être capable d'utiliser des outils de dépistage de difficultés d'apprentissage
- Connaître et être capable de mettre en place des outils d'accompagnement des enfants présentant un trouble spécifique de l'apprentissage au niveau scolaire et à la maison

**Prérequis :**

Accompagner des personnes présentant des troubles de l'apprentissage

**Durée :**

2 jours, soit 14h

**Evaluation de la formation :**

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- Evaluation à chaud de la satisfaction

**Tarif :** sur devis

## Comprendre, repérer et accompagner les troubles spécifiques de l'apprentissage

**Déroulé / contenu de la formation :**

**Définition et épidémiologie des Troubles Spécifiques de l'apprentissage**

- ✓ Définition
- ✓ Trouble ou retard ?
- ✓ Critères diagnostiques et diagnostic différentiel
- ✓

*Evaluation du module : auto-diagnostic*

**Troubles spécifiques de l'apprentissage**

- ✓ Avec déficit en lecture
- ✓ Avec déficit en expression écrite
- ✓ Avec déficit en calcul

*Evaluation du module : auto-diagnostic*

**Les troubles neurodéveloppementaux impactant les apprentissages**

- ✓ Le trouble développemental de la coordination
- ✓ Le trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
- ✓ Les troubles de la communication
- ✓ La déficience intellectuelle

**Outils de dépistage**

- ✓ Questionnaires de dépistage

**Aménagements scolaires**

- ✓ La communication avant tout
- ✓ Comment les mettre en place ?
- ✓ Des outils à mettre en place selon l'enfant, les parents et l'enseignant

*Evaluation du module : auto-diagnostic*

**Moyens techniques :**

Prévoir un ordinateur, une connexion internet et une webcam

**Compétences et qualifications du formateur :**

La formation est assurée par un enseignant CAPEJS spécialisé en neuropsychologie

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Comprendre, repérer et accompagner les troubles spécifiques de l'apprentissage**

**Nombre de places limités à 12 personnes**

### DATES

30 et 31 mars 2023

### LIEU :

En classe virtuelle

### MATERIEL NECESSAIRE :

Un ordinateur muni d'une connexion internet, d'un micro et d'une webcam

### TARIFS POUR 2 JOURNEES DE FORMATION

| Nombre de stagiaire | Tarif adhérents FISAF | Tarif non-adhérents |
|---------------------|-----------------------|---------------------|
| 1                   | 530 €                 | 660 €               |

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits. Nous contacter.

### REGLEMENT

Le bulletin d'inscription doit être accompagné du règlement du coût de la formation.

Je règle par chèque établi à l'ordre de la FISAF un montant de \_\_\_\_\_ €

Je règle par virement (RIB à demander à la FISAF) un montant de \_\_\_\_\_ €

*Les inscriptions non réglées ne seront pas prises en compte. Cependant les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente, si le règlement ne peut - être joint.*

### BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :

**contact@fisaf.asso.fr**

**Date, cachet et signature de la Direction**

**Date limite d'inscription : 3 semaines avant le début de la formation**

**Vous pouvez contacter Loriane Labadie pour plus de renseignements au 05 57 77 48 36 ou par mail : l.labadie@fisaf.asso.fr**

### ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

Numéro SIRET :

Nom du Directeur :

Mail du Directeur :

Nom du référent formation :

Mail du référent formation :

### INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)

*Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.*

#### Stagiaire 1

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

#### Stagiaire 2

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

#### Stagiaire 3

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

**PARTIE A COMPLETER**