

Accompagner le développement cognitif, affectif et relationnel du jeune déficient visuel

Public visé :

Professionnels travaillant auprès de
personnes déficientes visuelles

Objectifs :

- Connaître les particularités du développement du jeune déficient visuel sur les plans cognitif, relationnel et affectif
- Repérer les processus cognitifs qui émergent lors du développement de l'enfant déficient visuel
- Reconnaître les spécificités du développement psychologique dans les situations de handicap visuel
- Positionner les compétences relationnelles à partir d'un modèle de la communication

Prérequis :

Intervenir auprès de jeunes déficients visuels

Durée :

2 jours, soit 14h

Evaluation de la formation :

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

Tarif : sur devis

Déroulé / contenu de la formation :

Les spécificités du développement du jeune déficient visuel

- Le développement cognitif
- Le développement de la communication
- Le développement psycho affectif

Evaluation du module : étude de cas

Les processus essentiels de l'accès à la connaissance du sujet déficient visuel

- La vicariance
- L'affordance
- La résilience

Evaluation du module : cas cliniques

Particularités du développement affectif du sujet aveugle

- Les différentes étapes du développement psychoaffectif : de sa naissance jusqu'au statut d'adulte
- L'évaluation des processus psycho affectifs

Evaluation du module : tests

Développement des compétences relationnelles du sujet déficient visuel

- Analyse à partir du Modèle de la théorie des communications : étude des particularités des interactions entretenues par le sujet déficient visuel avec ses partenaires

Evaluation du module : discussion et élaboration à partir du Modèle

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur, un paperboard ainsi que des documents à imprimer pour la pratique.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par un professeur des universités en psychologie du développement, neuropsychologue, psychologue clinicien, psychothérapeute et enseignant chercheur.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Accompagner le développement cognitif, affectif et relationnel du jeune déficient visuel

Nombre de places limités à 6 participants

DATES :

- 16 septembre 2024 10h00-12h30 // 13h30-18h00
- 17 septembre 09h00-12h30 // 13h30-17h00

LIEU : Paris

MATERIEL NECESSAIRE :

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

TARIFS POUR 2 JOURNÉE DE FORMATION

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

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits : - 10 %

REGLEMENT

Par virement bancaire à réception de la facture en fin de formation.

BULLETIN A RETOURNER

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

j.legeay@fisaf.asso.fr

Date, cachet et signature de la Direction

Nos formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap. N'hésitez pas à nous contacter pour toutes demandes d'adaptation.

Vous pouvez contacter Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail :

j.legeay@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 »

PARTIE A COMPLETER

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

Sous réserve du nombre d'inscrits.
Une convention de formation vous sera transmise pour contractualiser votre inscription.

QUESTIONNAIRE PREALABLE

Formation :

.....»

Module : « »

Vous souhaitez participer à l'action de formation ci-dessus référencée. Afin d'adapter au mieux la formation et de vérifier que vos attentes correspondent aux contenus et objectifs du stage, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire.

Les questionnaires qui ne seront pas intégralement complétés ne seront pas traités.

Rappel : Les objectifs de cette formation ne sont pas d'identifier ou de valider le projet professionnel qui doit être clairement et préalablement défini.

1. Mieux vous connaître

NOM – Prénom :

E-mail :

Fonction ou métier exercé :

Formation :

Vous êtes sur votre poste depuis :

- Moins d'un an 1 à 5 ans 5 à 10 ans plus de 10 ans

2. Préparez votre formation

Quels sont les thèmes du programme qui vous intéressent le plus ?

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

Avez-vous des questions à propos des thèmes abordés par la formation ?

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

Quelle est votre expérience par rapport au sujet de la formation ?

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

Quelles sont vos principales attentes par rapport à cette formation ?

.....
.....

Avez-vous des informations que vous souhaitez communiquer au formateur ?

.....
.....

Remarque : Stage complémentaire « »

A retourner 6 semaines avant le début du stage à j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY