

Comprendre les liens entre déficits neuro visuels et troubles d'apprentissages ou du comportement

Public visé :

Professionnels travaillant auprès de personnes déficientes sensorielles

Objectifs :

- ↳ Découvrir des éléments essentiels du fonctionnement visuel affectés par troubles neuro visuels
- ↳ Savoir repérer, analyser et tester les troubles neuro-visuels
- ↳ Comprendre le lien avec le fonctionnement cognitif du sujet
- ↳ Comprendre le lien avec la personnalité du sujet
- ↳ Réfléchir à la prise en charge adaptée des troubles neuro visuels

Prérequis :

Accompagner des personnes déficientes sensorielles

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 :

Etude des Troubles neuro visuels (TNV)

- Rappel sur l'anatomie des voies visuelles : de l'œil au cerveau, la perception visuelle, le regard, les compétences visuelles
- Plusieurs classifications : DSM V, CIM11, CIF, ...
- Le diagnostic différentiel des TNV

Evaluation du module : cas cliniques

Les troubles d'apprentissage dans les TNV

- Les signes d'alerte
- Dyspraxie visuo-spatiale, dyscalculie, dyslexies...
- Evaluation et testing

Evaluation du module : tests

Les troubles du comportement et de la personnalité

- Prosopagnosie, estime de soi et représentation
- Attention conjointe et construction identitaire
- Théorie de l'esprit

Evaluation du module : cas pratiques

Prise en charge des TNV

- Le contexte et les acteurs de la prise en charge
- Les techniques de prise en charge

Evaluation : cas pratiques

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.

Comprendre les liens entre déficits neuro-visuels et troubles des apprentissages et du comportement

Nombre de places limité à 8 personnes

DATES : 08 et 09 février

LIEU : Paris

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 : - 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