

## Construire le Projet d'Accompagnement Individualisé à partir du modèle systémique

### Public visé :

Professionnels travaillant auprès de personnes en situation de handicap

### Objectifs :

- ↳ Connaître les fondements théoriques et pratiques du modèle systémique
- ↳ Apprendre à construire un génogramme pour l'étude des interactions dans un système comprenant une personne en situation de handicap
- ↳ Travailler le Projet d'Accompagnement Individualisé dans la dynamique du Pôle Inclusif d'Accompagnement Localisé

### Prérequis :

Aucun prérequis

### 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 :

#### Présentation du Modèle systémique

- Références théoriques
- Application aux situations de handicap
- Recherches scientifiques

*Evaluation du module : cas pratiques*

#### Etude du génogramme dans la situation du handicap

- Evaluation des interactions inter et intra système
- Etude de la dynamique du système dans la situation de handicap
- Exemples concrets à partir de cas cliniques

*Evaluation du module : élaboration de génogrammes*

#### La construction du Projet d'Accompagnement Individualisé

- Du PIA aux Pôles Inclusifs d'Accompagnement Localisés
- Elaboration du Projet à partir du dossier personnel
- La dynamique institutionnelle autour du PIA

*Evaluation du module : 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.

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Construire le Projet d'Accompagnement Individualisé à partir du modèle systémique**

**Nombre de places limité à 12 personnes**

**DATES :** 9 et 10 juillet 2024

**LIEU :** Paris

### MATERIEL NECESSAIRE :

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

### TARIFS POUR 2 JOURNEES DE FORMATION<sup>21</sup>

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](mailto: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](mailto: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 »

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.

**PARTIE A COMPLETER**

## 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](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)**

FISAF  
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY