

Découvrir les déficiences sensorielles

Public visé :

Professionnels travaillant auprès de personnes déficientes visuelles ou auditives

Objectifs :

- Découvrir la déficience visuelle et ses incidences sur la vie quotidienne
- Découvrir la déficience auditive et ses incidences dans la vie quotidienne
- Savoir prendre en compte ces déficiences pour adapter son accompagnement

Prérequis :

Intervenir auprès de personnes déficientes visuelles ou auditives

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 :

La déficience visuelle

- ↳ Les différentes façons de mal voir
- ↳ Mises en situations de mal voyance
- ↳ Répercussions sur la vie quotidienne

Evaluation du module : auto-diagnostique

La déficience auditive

- ↳ Les différents types de surdité
- ↳ Mises en situation de malentendance
- ↳ Répercussions sur la vie quotidienne
 - Technique

Evaluation du module : auto-diagnostique

Prendre en compte les déficiences sensorielles dans notre accompagnement

- ↳ La notion de sensorialité dans le développement de l'enfant
- ↳ Aides pour les personnes déficientes visuelles : humaines, matérielles
- ↳ Aides pour les personnes déficientes auditives : humaines, matérielles
- ↳ Les moyens de compensation
- ↳ Savoir adapter son accompagnement
 - Technique de guide d'une personne déficiente visuelle
 - Communiquer avec une personne déficiente auditive

Evaluation du module : application pratique

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par un professeur CAPEJS spécialisés sur les questions des déficiences sensorielles et DYS

BULLETIN D'INSCRIPTION

Découvrir les déficiences sensorielles

Nombre de places limité
à 12 personnes

DATES : 23 et 24 mai 2024

LIEU : IRTS Loos – Parc Eurasanté Est – Rue
Ambroise Paré – BP 71 – 59 373 Loos

MATERIEL NECESSAIRE :

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

TARIFS POUR 2 JOURNEES DE FORMATION²¹

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 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