Participer à l'inclusion des élèves en situation de handicap au sein de l'Education Nationale

Public visé :

Professionnels du secteur médico-social en lien avec les professionnels de l'Education Nationale

Objectifs :

- Connaître et comprendre les enjeux actuels de l'école inclusive et les partenariats indispensables
- Identifier et mieux appréhender la place des parents dans l'institution scolaire
- Analyser les freins et les leviers possibles afin de se positionner comme un professionnel exerçant dans un ESMS, au sein d'un réseau de partenaires

Prérequis :

Aucun prérequis

Durée :

1 jour, soit 7h

Evaluation de la formation :

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire

- Evaluation à chaud de la satisfaction

Tarif : sur devis

Déroulé / contenu de la formation :

➥ **L'Ecole inclusive aujourd'hui : enjeux et perspectives**

- L'engagement des enseignants auprès des élèves en situation de handicap
- Un environnement complexe à restructurer
- Les besoins de l'élève en situation de handicap : éducatif, relationnel, personnel

Evaluation du module : étude de cas

Place des parents au sein de l'institution scolaire

- Les attentes des parents, leur résistance et la nature de leur investissement au sein de l'institution scolaire,
- Les ressources à connaître (règlementaires, pratiques, éducatives et pédagogiques)
- Le soutien des parents dans l'accompagnement éducatif de leur enfant

Evaluation du module : mise en situation et cas pratique

Mieux se positionner comme professionnel exerçant au sein d'un réseau

- Les contraintes, les paradoxes et freins à identifier (implication, dialogique du projet, la question du temps…)
- Une posture d'accompagnement à adopter

Evaluation du module : auto-diagnostique et cas pratique

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 psychologue, pédagogue, travaillant au sein des institutions spécialisées et en éducation inclusive, ayant participer à la mise en place d'un projet d'inclusion au sein d'un établissement et d'élèves en situation de handicap

Adresse administrative : FISAF - 154 boulevard du Président Wilson - 33000 Bordeaux
Tél.: 05 57 77 48 30 - www.fisaf.asso.fr - Courriel : contact@fisaf.asso.fr
Siège social : FISAF/chez epss - 92 rue Notre-Dame des Champs - 75006 Paris
Siret : 784 573 651 00063 - APE 8559B - Numéro d'agrément formation : 11 75 04 25 875

FISAF
la personne d'abord
Fédération nationale pour l'Inclusion des personnes en situation de handicap sensoriel et DYS en France
Reconnue d'utilité publique

BULLETIN D'INSCRIPTION

Participer à l'inclusion des élèves en situation de handicap au sein de l'Education Nationale

Nombre de places limités à 12 participants

DATES : **20 mai 2024**
LIEU : **En distanciel**

MATERIEL NECESSAIRE :

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

TARIFS POUR 1 JOURNÉE DE FORMATION

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	350 €	450 €

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

PARTIE A COMPLETER

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.

Fédération nationale pour l'Inclusion des personnes en situation de handicap sensoriel et DYS en France
Reconnue d'utilité publique

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 connaitre

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 <u>6 semaines avant</u> le début du stage à j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY