

Créer et utiliser des pictogrammes tactiles

Public visé :

Professionnels ou familles accompagnant des personnes déficientes visuelles n'ayant pas accès au Braille

Objectifs :

- Savoir évaluer la pertinence d'un modèle de communication tactile
- Connaître les normes nécessaires à la création de pictogrammes tactiles
- Connaître les différentes utilisations possibles dans un contexte de communication multimodal
- Poser les bases d'un travail avec des pictogrammes tactiles

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 :

Les modèles de communication tactile

- ↳ Outils de communication tactiles existants
- ↳ Définitions et présentation de différents modes pictographiques

Evaluation du module : auto-diagnostique

Création de pictogrammes tactiles

- ↳ Création de pictogrammes tactiles par les stagiaires
- ↳ Les normes tactiles de création : discrimination tactile, taille...
- ↳ Utilisation de textures, relief...
- ↳ Lecture et critiques des pictogrammes créés par les stagiaires

Evaluation du module : application pratique

Utiliser les pictogrammes dans un contexte de communication multimodal

- ↳ Place du pictogramme dans l'apprentissage et dans la communication multimodale
- ↳ Présentation des différentes utilisations des pictogrammes au foyer de Beaubois
- ↳ Echanges basés sur les pictogrammes
- ↳ Comment et pourquoi utiliser les pictogrammes

Evaluation du module : cas pratique

Elaborer un projet d'utilisation de pictogrammes tactiles

- ↳ Travail en groupe pour élaborer un projet d'utilisation des pictogrammes

Evaluation du module : cas pratique

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une monitrice-éducatrice, avéjiste, spécialiste de la surdi-cécité.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Créer et utiliser des pictogrammes tactiles

Nombre de places limité

DATES : 11 mars 2024 – 10h -12h30 / 13h30-18h

LIEU : Paris

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 | 300 € | 350 € |

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 »

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 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 ?

Fédération nationale
pour l'inclusion
des personnes
en situation
de handicap sensoriel
et DYS en France

Reconnue d'utilité publique

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