

Accompagner une personne en situation de surdicécité

Public visé :

Professionnels travaillant auprès de personnes sourdes et aveugles, aidants familiaux

Objectifs :

- Connaître les principales pathologies responsables de surdicécité, leurs conséquences fonctionnelles, psychologiques et relationnelles
- Identifier les principaux besoins des personnes sourdes aveugles
- Développer des compétences de savoir-être et savoir-faire adaptés à l'accompagnement d'une personne sourde aveugle

Prérequis :

Intervenir auprès de personnes sourdes et aveugles

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 :

Notions théoriques et définitions

- ↳ Inter modalité sensorielle, codification perceptive
- ↳ Notions théoriques de déficience visuelle (bandeau et lunettes)
- ↳ Notions théoriques de surdité (casque anti-bruit)
- ↳ La surdicécité : principales pathologies et mises en situation

Evaluation du module : QCM

Les principaux besoins des personnes sourdes aveugles

- ↳ La communication
- ↳ L'accès au langage
- ↳ Rapport au temps et aux autres
- ↳ Codification perceptive

Evaluation du module : cas pratique

Savoir adapter son accompagnement

- ↳ Le toucher dans la relation
- ↳ Systèmes et supports relatifs à la communication
- ↳ Savoir observer, utiliser les productions de la personne
- ↳ Instaurer une relation d'accompagnement basée sur des moyens multimodaux
- ↳ Savoir mettre en place des protocoles d'apprentissages

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

Accompagner une personne en situation de surdicécité

Nombre de places limité

DATES : 13 mars 2024 – 9h -12h30 / 13h30-17h

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 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 ?

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