

Favoriser l'insertion professionnelle des personnes déficientes auditives

Public visé :

Professionnels intervenant auprès de personnes en situation de handicap auditif

Objectifs :

- Connaître le réseau des partenaires de l'insertion professionnelle et leurs rôles
- Accompagner mes personnes dans leurs démarches d'insertion professionnelle
- Animer des ateliers inclusifs individuels ou collectifs
-

Prérequis :

Travailler avec des personnes en situation de surdité

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 :

Jour 1 :

Les partenaires de l'insertion professionnelle et leurs rôles

Identifier les partenaires du service public de l'emploi

L'accompagnement des personnes dans leurs démarches d'insertion professionnelle

Identifier les freins à l'emploi

Préparer un CV, une lettre de motivation, répondre à une annonce se préparer à un entretien

Accompagner à l'élaboration d'écrits, à l'utilisation des outils numériques

Evaluation du module : Etude de cas

Jour 2

Animer des ateliers inclusifs individuels ou collectifs, au regard de la situation spécifique du bénéficiaire

Ateliers de remédiation

Ateliers de remobilisation

Ateliers d'appropriation des outils

Evaluation du module : Etude de cas et application pratique

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard

[Si distanciel, caméra, micro et connexion internet stable]

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une interface de communication

BULLETIN D'INSCRIPTION

Favoriser l'insertion professionnelle des personnes déficientes auditives

DATES : 21 et 22 septembre 2026

LIEU : Dijon/ Distanciel

MATERIEL NECESSAIRE :

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

TARIFS POUR 2 JOURNÉES DE FORMATION

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	600 €	700 €

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 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