





L'autodétermination chez les personnes sourdes et malentendantes

DÉROULÉ / CONTENU DE LA FORMATION :

Cadres conceptuels, historiques, législatifs

- Définir l'autodétermination et le pouvoir d'agir, autonomie, indépendance
- L'histoire et l'émergence de l'autodétermination
- La structuration de l'autodétermination et ce que dit la loi
- L'autodétermination et l'âge

Comment rendre la notion d'autodétermination vivante dans l'accompagnement d'un public DA ?

- L'influence des mots et postures dans le recueil des besoins
- Le recueil des attentes et la compréhension des attendus : barrières et stratégies visà-vis du public DA
- Les outils pour favoriser pour promouvoir l'autodétermination le recueil de la parole
- Dispositif APV
- L'accord de la personne au cœur de l'intervention
- Les limites au pouvoir d'agir : faire ce que l'on veut ?

Evaluation des modules : Etude de cas

Ethique et postures professionnelles

- Soutenir sans remplacer : jusqu'où va-t-on?
- Laisser faire ou mettre des freins?
- Retours d'expériences
- Etudes de cas et mises en situation

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







Evaluation des modules : Etude de cas

PUBLIC VISÉ:

Interfaces de communication et personnes accompagnant un public sourd ou malentendant

OBJECTIFS:

- Découvrir et définir l'autodétermination
- Favoriser l'autodétermination chez la personne sourde ou malentendante
- Développer des conditions d'accompagnement en faveur de l'émergence de l'autodétermination

ÉVALUATION DE LA FORMATION:

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- Evaluation à chaud de la satisfaction

MOYENS TECHNIQUES:

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard

COMPETENCES ET QUALIFICATIONS DU FORMATEUR :

La formation est assurée par une experte en surdité elle-même concernée par la surdité et paire-aidante. PRÉREQUIS : Accompagner une

personne DA

DURÉE: 7 heures **TARIF**: Sur devis

NOMBRE DE STAGIAIRES: maximum



Fédération nationale pour l'Inclusion L'autodétermination chez les personnes sourdes et malentendantes des personnes

en situation de handicap sensoriel et DYS en France

DATES: 07 janvier 2026

LIEU: 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	300€	350 €

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 :

p.riboton@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 Paul RIBOTON pour plus de renseignements au 05 57 77 48 36 ou par mail: p.riboton@fisaf.asso.fr

- 1	Λ	к	١.	•	ы	w	IEI	N	

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

A COMPLETER

PARTIE

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 QUESTIONNAIRE PREALABLE
pour l'Inclusion des personnes en situation de handicap sensoriel et DYS In France Formation:
Reconnue d'utilité publique 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 proje professionnel qui doit être clairement et préalablement défini.
1. Mieux vous connaitre
NOM – Prénom ·



Fédération nationale pour l' Quelle est votre expérience par rapport au sujet de la formation ? des personnes en situation de handicap sensoriel et DYS-en France Reconnue d'utilité publique
Quelles sont vos principales attentes par rapport à cette formation ?
Avez-vous des informations que vous souhaitez communiquer au formateur ?
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