

## Les écrits professionnels au regard de l'éthique

### Public visé :

Professionnels intervenant auprès de personnes en situation de handicap auditif

### Objectifs :

Partager l'information dans le cadre éthique

Structurer son écrit professionnel

Engager sa responsabilité de professionnel et celle de son établissement

-

### Prérequis :

Travailler avec des personnes en situation de surdité

### Durée :

1 jour, soit 7 h

### Evaluation de la formation :

- Auto-évaluation de positionnement par questionnaire

- Evaluation à chaud de la satisfaction

**Tarif :** sur devis

### Déroulé / contenu de la formation :

#### **Partager l'information dans un cadre éthique**

Les types d'écrits : qu'est-ce qui est partagé ?

Quels sont les destinataires des écrits ?

Comment partager les informations en veillant au respect du cadre éthique et déontologique ?

Les principaux écueils à éviter : les données médicales, usages de l'IA et limites

La RGPD : de la théorie à la pratique

Evaluation du module : Etude de cas

#### **Structurer son écrit professionnel**

La structuration : trames et attendus

Les écrits professionnels d'un interface de communication

Les écrits et leurs adaptations

Evaluation du module : Mises en situation

#### **Engager sa responsabilité de professionnel et celle de son établissement**

La traçabilité, la confidentialité, le respect de la vie privée, le cadre du partage

Evaluation du module : Etude de cas

#### **Préconiser et mettre en œuvre un plan d'accompagnement**

Aides techniques

Aides humaines

Evaluation du module : Etude de cas, mise en situation

### 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 directrice adjointe

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Les écrits professionnels au regard de l'éthique

**DATES :** 27 janvier 2026

**LIEU :** Dijon et 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                   | 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](mailto: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](mailto: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](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)**

FISAF  
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY