

Mettre l'autodétermination et la citoyenneté au centre de l'accompagnement

DÉROULÉ / CONTENU DE LA FORMATION :

Jour 1 :

Cadre législatif

- Historique des évolutions législatives

Le groupe, l'individu et la notion d'appartenance

- La notion de groupe de professionnels
- La notion de groupe de bénéficiaires
- L'importance de trouver sa place au sein d'un groupe

Evaluation du module : auto-diagnostic

Développer l'écoute active

- Les outils institutionnels
- Rôle, place, bénéfices et limites de l'intervention professionnelle singulière
- Développer sa capacité à identifier et recueillir les souhaits des bénéficiaires

Evaluation du module : Etude de cas

Jour 2 :

Les limites des possibles

- Le fonctionnement institutionnel
- Les modes d'interventions
- Impacts sur les trajectoires de vie

Oser rendre possible

- Une illustration : l'accessibilité des activités sportives et ou extra-scolaires
- Sortir des sentier battus
- Bénéfices sur la construction de la personne

Evaluation du module : Application pratique

PUBLIC VISÉ :

Professionnels travaillant dans les ESSMS

OBJECTIFS :

- Estimer la place de l'individu au sein d'un groupe
- Développer l'écoute active et évaluer les besoins et aspirations des PSH
- Adapter son mode d'accompagnement à la personnalité des bénéficiaires
- Accompagner au développement de la citoyenneté

ÉVALUATION DE LA FORMATION :

- auto-évaluation de positionnement par questionnaire
- évaluation 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 pair-aidante.

PRÉREQUIS : Accompagner des

personnes en situation de handicap

DURÉE : 14 heures

TARIF : Sur devis

NOMBRE DE STAGIAIRES : 12 maximum

BULLETIN D'INSCRIPTION

Mettre l'autodétermination et la citoyenneté au centre de l'accompagnement

DATES : 16 et 17 avril 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	600 €	700€

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

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 »

PARTIE A COMPLETER

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.

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 p.riboton@fisaf.asso.fr

FISAF
Chargé de formation INTER : Paul RIBOTON