

Participer à l'inclusion des élèves en situation de handicap au sein de l'éducation nationale



Déroulé / contenu de la formation :

L'Ecole inclusive aujourd'hui : enjeux, perspectives et réalités « de terrain »

- De l'exclusion à l'inclusion des élèves en situation de handicap au sein de l'Education Nationale
- L'Ecole inclusive aujourd'hui : un environnement complexe
- Le Besoin Educatif Particulier
- L'enseignant référent, le PPS, la CDAPH

Evaluation du module : étude de cas

Place des parents au sein de l'institution scolaire

- Mieux comprendre la place des parents au sein de l'institution scolaire, au regard d'une histoire singulière
- Les droits des parents dans les textes, dans l'élaboration et le suivi du PPS
- Aider les parents à accompagner la scolarité de leur enfant

Evaluation du module : QCM et cas pratique

Mieux se positionner comme professionnel exerçant au sein d'un réseau

- Les ressources à connaître (réglementaires, pratiques, éducatives et pédagogiques)
- Les contraintes, les paradoxes et freins à identifier (implication, dialogique du projet, la question du temps...)
- Une posture d'accompagnement à adopter

Evaluation du module : auto-diagnostic et cas pratique

Public visé :

Professionnels du secteur médico-social en lien avec les professionnels de l'Education Nationale

Objectifs :

- Connaître et comprendre les enjeux actuels de l'école inclusive et les partenariats indispensables
- Identifier et mieux appréhender la place des parents dans l'institution scolaire
- Analyser les freins et les leviers possibles afin de se positionner comme un professionnel exerçant dans un ESMS, au sein d'un réseau de partenaires

Prérequis : Accompagner des enfants dans leur scolarisation

Durée : 1 jour, soit 7h

Evaluation de la formation :

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

Tarif : sur devis

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur, un paperboard ainsi que des documents à imprimer pour la pratique.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par un directeur d'ESMS (IME, CMPP, ITEP) et formateur Education Nationale en INSPE (Sciences de l'Education).

BULLETIN D'INSCRIPTION

Participer à l'inclusion des élèves en situation de handicap au sein de l'Education Nationale

DATES : 13 janvier 2026

LIEU : 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 :

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** »

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