

S'initier à l'audiodescription

DÉROULÉ / CONTENU DE LA FORMATION :

1. Présentation de l'audiodescription- Définition et historique de l'audiodescription
 - État des lieux actuel : cadre légal, quotas, marché
 - Les publics déficients visuels : caractéristiques, besoins et attentes
 - Analyser des types d'audiodescriptions
2. Mises en situations pratiques- Description d'images issues de différents supports visuels : photos, tableaux, monuments, espaces et décors
 - Approche phénoménologique : posture et objectifs du descripteur
 - Mise en application des principes théoriques: production de descriptions
 - Analyse collective et ajustements
 - Synthèse des apprentissages sur l'image fixe
3. Approche sensorielle - Décrire par le toucher -
 - Exploration d'objets à l'aveugle
 - Mise en mots des perceptions
 - Travail d'écriture descriptive
 - Partage des ressentis et retours d'expérience

Evaluation des modules : études de cas et mises en situations



PUBLIC VISÉ :

Professionnels accompagnant des personnes ayant des déficiences visuelles

OBJECTIFS :

- Découvrir les formes de l'audiodescription
- Comprendre les usages et les besoins des personnes DV
- S'exercer à l'audiodescription sur différents types d'images
- Réaliser une audiodescription à partir du toucher

ÉVALUATION DE LA FORMATION :

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

MOYENS TECHNIQUES :

Prévoir un vidéoprojecteur, une connexion internet stable, un paperboard.

COMPETENCES ET QUALIFICATIONS

DU FORMATEUR :

La formation est assurée par une audiodescriptrice, traductrice d'images et artiste-interprète

PRÉREQUIS :

DURÉE : 7 heures

TARIF : Sur devis

NOMBRE DE STAGIAIRES : 12 maximum

BULLETIN D'INSCRIPTION S'initier à l'audiodescription

DATES : 24 juin 2026

LIEU : Villetaneuse

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 €

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 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 connaitre

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 ?

.....
.....
.....



Fédération nationale
pour l'inclusion
des personnes
en situation
de handicap sensoriel
et DYS en France
Reconnue d'utilité publique

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