

S'initier à la Communication Alternative Adaptée sur service de personnes en situation de handicaps sensoriels



Déroulé / contenu de la formation :

Qu'est-ce que la Communication Alternative Adaptée

- Eléments contextuels
- La CAA sans aide technique : la gestuelle, le regard, les signes, méthode Makathon, etc.
- La CAA avec aides techniques : tableaux et classeurs de communication, pictogrammes, etc.
- La CAA assistée par la technologie : applications, logiciels, contacteurs, etc.

Evaluation du module : Application pratique

Adapter sa communication au public

- Identifier les besoins des publics
- Choisir les modes de communication adaptés

Evaluation du module : Etude de cas

Comment déployer la CAA

- Leviers et freins
- Les parties prenantes et les rôles dans le déploiement d'une CAA

Evaluation du module : Quizz

Public visé :

Personnes qui interagissent avec des personnes en situation de handicap sensoriel et porteuses de troubles DYS

Objectifs :

- Connaître la Communication Alternative Adaptée
- Choisir les techniques, outils et méthodes pour compenser des déficiences de la communication orale et écrite
- Identifier les méthodes et outils au regard des besoins des publics

Prérequis :

Intervenir auprès de personnes en situation de handicap sensoriel

Durée : 1 jour, soit 7 heures

Evaluation de la formation :

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

Tarif : sur devis

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard (Prévoir si possible une tablette pour télécharger et tester un logiciel de CAA.)

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une intervenante certifiée formatrice FALC par Trisomie 21 France, spécialiste des modes de communication adaptée et ancienne cheffe de projets en ESMS.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Initier à la communication Alternative Adaptée sur service de personnes en situation de handicaps sensoriels

DATES : 18 mars 2026

LIEU : Villeurbanne

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€

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 »

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 j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY