Comprendre les liens entre déficience auditive et troubles du comportement et de la communication

DÉROULÉ / CONTENU DE LA FORMATION :

Les étapes de vie affectées par la déficience auditive
- La naissance et l'annonce du handicap
- Les premières relations au sein du système familial
- Le développement psycho-sexuel
- L'adolescence et l'adulte citoyen
- L'avancée en âge

Evaluation du module : étude de cas

L'importance de l'environnement psycho-affectif
- Fragilité sur le plan psychologique
- Fragilité sur le plan développemental
- Identité et estime de soi

Evaluation du module : étude de cas

Les évaluations des étapes psychologiques perturbées
- Tests cognitifs et projectifs
- Questionnaires
- Echelles d'évaluation
- Outils pédagogiques et didacticiels

Evaluation du module : cas pratiques et tests

PUBLIC VISÉ :
Professionnels travaillant auprès de personnes déficientes auditives

OBJECTIFS :
• Repérer les étapes de la vie impactées par la déficience auditive
• Comprendre en quoi l'environnement éducatif et psychoaffectif du sujet déficient auditif peut affecter son développement
• Découvrir les outils d'évaluation des troubles psychoaffectifs adaptés à la déficience auditive

ÉVALUATION DE LA FORMATION :
- Etude de cas
- Evaluation à chaud de la satisfaction

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

COMPETENCES ET QUALIFICATIONS DU FORMATEUR :
La formation est assurée par un professeur des universités en psychologie du développement, neuropsychologue, psychologue clinicien, psychothérapeute et enseignant chercheur.

PRÉREQUIS :

DURÉE : 14 heures

TARIF : Sur devis

NOMBRE DE STAGIAIRES : 12 maximum

Adresse administrative : FISAF - 154 boulevard du Président Wilson - 33000 Bordeaux
Tél.: 05 57 77 48 30 - www.fisaf.asso.fr - Courriel : contact@fisaf.asso.fr
Siège social : FISAF/chez epss - 92 rue Notre-Dame des Champs - 75006 Paris
Siret : 784 573 651 00063 - APE 8559B - Numéro d'agrément formation : 11 75 04 25 875

BULLETIN D'INSCRIPTION

Comprendre les liens entre déficience auditive et troubles du comportement et de la communication

DATES : 10 et 11 mai 2027

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

PARTIE A COMPLETER

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.

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

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 ?
……
……
……

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 <u>6 semaines avant</u> le début du stage à p.riboton@fisaf.asso.fr

FISAF
Chargé de formation INTER : Paul RIBOTON