

# Sensibilisation troubles des apprentissages et DYS

## Public visé :

Professionnels du secteur médico-social

## Objectifs :

- Connaître les bases de l'anatomie et du fonctionnement cérébral
- Identifier le parcours des jeunes porteurs de troubles des apprentissages
- Repérer les différents troubles et leur spécificité

## Prérequis :

Accompagner un public DYS

## Durée :

1 jour, soit 7h

## Evaluation de la formation :

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

**Tarif :** sur devis

## Déroulé / contenu de la formation :

### **Prémices du fonctionnement cérébral**

*Hémisphères / lobes / aires*

*Neurones et synapses*

*Apprentissage et cerveau*

*Évaluation du module : Quiz*

### **Cadre historique et législatif**

*Les grandes avancées*

*Parcours de soin*

*Repérage, dépistage, diagnostic*

*Évaluation du module : auto-diagnostic*

### **Les principaux troubles des apprentissages**

*Dysphasie*

*Dyslexie*

*Dysgraphie / Dysorthographe*

*Dyspraxie*

*Dyscalculie*

*Évaluation du module : QCM*

## Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard

## Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une professeure spécialisée CAPEJS, titulaire d'un Diplôme Universitaire « Neuropsychologie de l'enfant et troubles des apprentissages »

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Sensibilisation troubles des apprentissages et DYS

Nombre de places limité à 12

### DATES

16 septembre 2022

LIEU : Paris

### TARIFS POUR 2 JOURNÉES DE FORMATION

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	250€	300 €

Tarif dégressif à partir de 3 inscrits. Nous contacter.

### REGLEMENT

Le bulletin d'inscription doit être accompagné du règlement du coût de la formation.

Je règle par chèque établi à l'ordre de la FISAF un montant de \_\_\_\_\_ €

Je règle par virement (RIB à demander à la FISAF) un montant de \_\_\_\_\_ €

*Les inscriptions non réglées ne seront pas prises en compte. Cependant les administrations ont la possibilité de fournir un bon de commande dûment signé par l'autorité compétente, si le règlement ne peut - être joint.*

### BULLETIN A RETOURNER

Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :

[contact@fisaf.asso.fr](mailto:contact@fisaf.asso.fr)

Date, cachet et signature de la Direction

**Vous pouvez contacter Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 36 ou par mail : [j.legeay@fisaf.asso.fr](mailto:j.legeay@fisaf.asso.fr)**

### ETABLISSEMENT

Etablissement :

Adresse :

Code Postal

Ville :

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 »

#### Stagiaire 3

Nom-Prénom

Fonction

Mail

Téléphone

« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE :  OUI  NON »

PARTIE A COMPLETER