

Remédier aux difficultés d'apprentissage et d'inclusion scolaire de l'enfant sourd

Public visé :

Pédagogues, éducateurs spécialisés,
psychologues, orthophonistes,
psychomotriciens, ergothérapeutes

Objectifs :

- Découvrir l'étiologie des difficultés d'apprentissage chez la personne sourde
- Connaître les outils d'évaluation des compétences du développement cognitif, affectif, social, du langage et psychomoteur
- Savoir mettre en place des moyens de remédiation aux difficultés d'apprentissage

Prérequis :

Accompagner des personnes présentant des troubles de l'apprentissage et une déficience auditive

Durée :

2 jours, soit 14h

Evaluation de la formation :

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

Tarif :

sur devis

Déroulé / contenu de la formation :

Les difficultés d'apprentissage chez la personne sourde : approche théorique

- ✓ Troubles d'origine neurologique (déficit attentionnel) et génétique (syndromes)
- ✓ Etiologie des difficultés d'apprentissage (problématique individuelle, familiale, sociale)
- ✓ Manifestations des difficultés (retard dans les acquis, échec, anxiété, stress, somatisation)

Evaluation du module : étude de cas à partir de textes proposés

Les outils d'évaluation des compétences : choix de tests

- ✓ Développement cognitif : tests d'évaluation, cognitif (WISC IV AR, WNV), attention concentrée (D2R et AI)
- ✓ Développement affectif et social : test de socialisation (TSEA)
- ✓ Développement du langage oral/écrit
- ✓ Développement psychomoteur

Evaluation du module : étude de cas

Les moyens de remédiation aux difficultés d'apprentissage

- ✓ Ateliers de coordination multidisciplinaire dans le cadre scolaire ou de l'établissement
- ✓ Atelier de remédiation : proposition d'un programme d'accompagnement et de renforcement des compétences

Evaluation du module : étude de cas à partir de séquences vidéo

Moyens techniques :

Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :

La formation est assurée par une docteure et enseignante-chercheuse, psychologue clinicienne, psychopédagogue et consultante au Ministère de l'Education (Liban) pour le projet d'inclusion.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Remédier aux difficultés d'apprentissage et d'inclusion scolaire de l'enfant sourd

Nombre de places limité

<p>DATES</p> <p>29 et 30 septembre 2022,</p> <p>LIEU : en distanciel</p> <p>TARIFS POUR 2 JOURNÉES DE FORMATION</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre de stagiaire</th> <th>Tarif adhérents FISAF</th> <th>Tarif non-adhérents</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>500 €</td> <td>600 €</td> </tr> </tbody> </table> <p>Tarif dégressif à partir de 3 inscrits. Nous contacter.</p> <p>REGLEMENT</p> <p>Le bulletin d'inscription doit être accompagné du règlement du coût de la formation.</p> <p>Je règle par chèque établi à l'ordre de la FISAF un montant de _____ €</p> <p>Je règle par virement (RIB à demander à la FISAF) un montant de _____ €</p> <p><i>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.</i></p> <p>BULLETIN A RETOURNER</p> <p>Le bulletin doit être dûment rempli, signé et retourné par mail à :</p> <p>contact@fisaf.asso.fr</p> <p><u>Date, cachet et signature de la Direction</u></p> <p> </p> <p>Vous pouvez contacter Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 36 ou par mail : j.legeay@fisaf.asso.fr</p>	Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents	1	500 €	600 €	PARTIE A COMPLETER	<p>ETABLISSEMENT</p> <p>Etablissement :</p> <p>Adresse :</p> <p>Code Postal</p> <p>Ville :</p> <p>Nom du Directeur :</p> <p>Mail du Directeur :</p> <p>Nom du référent formation :</p> <p>Mail du référent formation :</p> <p>INFORMATIONS SUR LES STAGIAIRE(S)</p> <p><i>Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations indispensables à la prise en compte de votre inscription.</i></p> <p>Stagiaire 1</p> <p>Nom-Prénom</p> <p>Fonction</p> <p>Mail</p> <p>Téléphone</p> <p>« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON »</p> <p>Stagiaire 2</p> <p>Nom-Prénom</p> <p>Fonction</p> <p>Mail</p> <p>Téléphone</p> <p>« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON »</p> <p>Stagiaire 3</p> <p>Nom-Prénom</p> <p>Fonction</p> <p>Mail</p> <p>Téléphone</p> <p>« TRADUCTION LSF/FRANÇAIS NECESSAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON »</p>
Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents						
1	500 €	600 €						

QUESTIONNAIRE PREALABLE

Vous souhaitez participer à la formation «.....». 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.

Ce questionnaire permet au formateur de prendre en compte vos attentes et d'adapter son contenu de formation. Les besoins exprimés trop tardivement (démarrage de la formation) ne pourront pas être pris en compte.

Afin de faciliter l'expression de vos attentes, ce questionnaire peut être retourné de manière anonyme.

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 :

Ecart entre la dernière formation LSF suivie et mon récent projet de formation LSF:

Moins d'un an 1 à 3 ans 3 à 5 ans Je n'ai pas suivi de formation

Dernier niveau de formation LSF suivi :

2. Préparez votre formation

Les thèmes du programme qui m'intéressent le plus :

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

La ou les problématique(s) qui m'ont amené(e) à solliciter cette formation ?

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

Les questions que je me pose à propos des thèmes abordés par la formation :

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

Mon expérience par rapport au sujet de la formation :

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

Mes principales attentes par rapport à cette formation :

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

A l'issue de la formation, je devrai être capable de : (savoir, connaître, analyser, etc.)

-
-
-

Les informations supplémentaires que je souhaite communiquer au formateur :

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

IMPORTANT :

N'hésitez pas à exposer toute situation, tout cas concret sur lesquels vous souhaitez travailler avec l'intervenant. Vous pouvez joindre des vignettes cliniques ou des supports pour présenter les situations que vous souhaitez aborder.

A retourner à l'adresse suivante : l.labadie@fisaf.asso.fr

FISAF

Chargée de mission formation : Loriane Labadie

Votre questionnaire sera analysé par l'intervenant qui, le cas échéant, procèdera à des ajustements pour mieux répondre à vos besoins.