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

Se sensibiliser à la déficience auditive

Public visé :
Professionnels du secteur médico-social accompagnant des personnes déficientes auditives

Objectifs :

- Apporter les fondamentaux qui définissent la déficience auditive
- Présenter de nouvelles connaissances sur la fonction auditive et ses pathologies
- Analyser les incidences de la déficience auditive sur le développement du sujet et sa représentation de l'environnement

Prérequis :
Travailler auprès d'un public déficient auditif

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 :

Les différentes pathologies de la surdité

- ➥ Les moyens de compensation
- ➥ Histoire, Culture Sourde et communication
- ➥ Les représentations
  - Monde Entendant et Monde des Sourds
  - Les personnes « malentendantes »
- ➥ La communication et ses « malentendus »
- ➥ Le cognitif de la personne atteinte de déficience auditive

Evaluation du module : auto-diagnostique

« Savoir-être » et « savoir-faire »

- ➥ Les échanges, la perception de la personne sourde ou malentendante, l'environnement
- ➥ Les modes de compensations (modes technologiques et/ou humains)

Evaluation du module : auto-diagnostique

Moyens techniques :
Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.

Compétences et qualifications du formateur :
La formation est assurée par une Consultante en Ergonomie et Auditrice Accessibilité et Psychologue du travail.

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

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

BULLETIN D'INSCRIPTION

Se sensibiliser à la déficience auditive

Nombre de places limité à 12 personnes

DATES : 04 avril 2024
LIEU : En distanciel

MATERIEL NECESSAIRE :

Un ordinateur muni d'une connexion internet, d'un micro et d'une webcam

TARIFS POUR 1 JOURNEE DE FORMATION21

Nombre de stagiaire	Tarif adhérents FISAF	Tarif non-adhérents
1	300 €	350 €

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 :
j.legeay@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 Joanna LEGEAY pour plus de renseignements au 05 57 77 48 33 ou par mail : j.legeay@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 ?

……
……
……

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

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 j.legeay@fisaf.asso.fr

FISAF
Responsable de formation INTER : Joanna LEGEAY