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 visuelle

Public visé :
Professionnels travaillant auprès de personnes déficientes visuelles et n'ayant pas ou peu de connaissances sur cette déficience

Objectifs :

- Découvrir les concepts de cécité et malvoyance
- Appréhender les conséquences de la déficience visuelle dans la vie de la personne
- Savoir adapter son accompagnement en acquérant des savoir-faire basiques en rapport avec la déficience visuelle

Prérequis :
Travailler auprès d'un public déficient visuel

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 :

Théorie sur la déficience visuelle

- Définitions légales cécité et malvoyance
- Principales formes de malvoyance (lunettes de simulation)
- Stratégies de compensation

Evaluation du module : quizz

Les conséquences de la déficience visuelle

- Les répercussions sur le quotidien
  - Dans les déplacements
  - Dans la vie quotidienne
  - Dans les relations sociales

Evaluation du module : QCM

Adapter son accompagnement

- Technique de guide (mise en situation sous bandeau)
- Adapter son comportement, son vocabulaire
- Aménagement de l'espace
- Aides techniques et aides humaines

Evaluation du module : application pratique

Moyens techniques :
Prévoir un vidéoprojecteur et un paperboard.
Prévoir un accès à l'extérieur pour pratiquer la technique de guide.
Possibilité de réaliser un repas sous bandeau pour permettre aux stagiaires de ressentir les difficultés rencontrées par les personnes déficientes visuelles dans leur vie quotidienne : prévoir une salle « privée » pour le repas.

Compétences et qualifications du formateur :
La formation est assurée par une monitrice-éducatrice, avéjiste, spécialiste de la surdi-cécité.

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 visuelle

Nombre de places limité à 12 personnes

DATES : 24 mai 2024
LIEU : IRTS Loos – Parc Eurasanté Est – Rue Ambroise Paré – BP 71 – 59 373 Loos

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