

BULLETIN D’INSCRIPTION ⬩ FORMATION

**« Communication et surdicécité congénitale »**

4

FORMATION

**« Communication**

**et surdicécité congénitale »**

4

**Pour vous inscrire : BULLETIN D’INSCRIPTION** \*



*Un seul bulletin par personne. Merci*

O

Aider les partenaires des personnes sourdaveugles congénitales à développer des compétences communicatives (enfants et adultes) *La formation présente 4 livrets didactiques (Booklets) réalisés par le Réseau Communication DbI (Deafblind International)*

bjectif :

**NOM**………………………..…….. **PRÉNOM**………………………….………..…..

Adresse…………………………………………..………………………….……..……..

………………..……………………...Profession….……………..…….................

Téléphone……………………….. Mail……….……………..…………….……...…

**Dans le cadre d’un plan professionnel de formation :**

Adresse de l’établissement  …………….…………..…….……………….……

……………………….………………………………………….………………….…….....

Téléphone………………..……... ⬩ Tampon de l’établissement & Signature

C

ontenu :

Approches théoriques et pratiques

⬩ Principes fondamentaux d’intervention en surdicécité congénitale

⬩ Contact et interaction sociale

⬩ Construction du sens

⬩ Transition vers un langage culturel

La formation vise à sensibiliser et entraîner les participants à l’analyse vidéo des interactions sociales et communicatives :

 🗸 Considérer toute expression (non verbale) comme porteuse de sens

🗸 Apprendre à détecter et observer ces expressions

🗸 Développer des outils d’analyses et d’interprétation permettant d’en concevoir le sens

🗸 Faire appel à ses connaissances, sa sensibilité et sa créativité pour être ressenti comme un partenaire capable d’instaurer un vrai dialogue

P

ublic :

D

ates

**Dates :** du **LUNDI 19 JUIN** au **VENDREDI 23 JUIN 2017**

**Lieu :** Locaux du CRESAM à Poitiers

Familles et professionnels

Du **LUNDI 19 JUIN** au **VENDREDI 23 JUIN 2017**

**Lieu :** Locaux du CRESAM à Poitiers



Coût : **600€** dans le cadre de la formation continue

 **350€** à titre personnel

*Nombre d’inscrits : minimum 6 / maximum 12*

***Date limite d’inscription avant le 15 mai 2017***

*Adresser le bulletin d’inscription par courrier, mail ou fax*

**CRESAM**

**12 rue du Pré Médard, 86280 Saint-Benoît**

**Tél : 05 49 43 80 50 & Fax : 05 49 43 80 51**

**Mail :** **centre.res@cresam.org**