



ACCUEILLIR DANS MON ASSOCIATION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP.....



SAMEDI 5 NOVEMBRE 2016

DE 9H30 A 16h30 (pique-nique tiré du sac)

11 Bis Impasse A-marie Ampère – 58640 VARENNES VAUZELLES

Accueillir des enfants ou adultes handicapés : oui, mais comment ?

Vous souhaitez accueillir des enfants, adolescents, adultes porteurs d'un handicap dans votre structure, mais vous ne savez pas comment faire, quelles adaptations seront nécessaires...

Vous devez accueillir un public handicapé, mais vous ne savez pas comment vous comporter, comment procéder.....

Vous allez travailler auprès d'une personne en situation de handicap, mais vous ne savez pas comment l'aider, comment travailler avec elle....

Objectifs :

Permettre aux personnes travaillant auprès d'un public handicapé, de mieux connaître les différents types de handicaps afin de pouvoir plus facilement prendre en charges les enfants, adolescents, adultes porteurs de handicap.

Apporter des connaissances sur les adaptations nécessaires dans une démarche inclusive.

Favoriser l'émergence de nos représentations personnelles et collectives sur le handicap, les comprendre et les analyser.

Vivre une situation « handicapante » pour mieux appréhender les difficultés rencontrées

Mieux connaître les différents handicaps

Acquérir une posture d'accueil juste et respectueuse.

Découvrir et comprendre les différents types de déficiences

- Qu'est-ce que le handicap ?
- Que signifie la « situation de handicap » ?
- Approche de la déficience : motrice, visuelle, auditive, mentale

Bénéficiaire :

bénévole ou professionnel

Méthodes et moyens pédagogiques

- Apports théoriques
- Mise en situation
- Support pédagogique



Délégation Départementale de la Nièvre



BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation « Accueillir dans mon association des personnes en situation de handicap »

À retourner au plus tard au CDOS pour le **24 OCTOBRE 2016** – 6 Impasse de la Boullerie – 58000 NEVERS
par mail : cdos-58@cdos-58.fr

Nom de l'association : _____ activité /objet : _____
Adresse du siège social : _____
Tél : _____ adresse mail : _____

NOM- PRENOM	Adresse du participant	N° tél + Mail	Fonction