

De l'évaluation à l'intervention

OBJECTIFS

- Définir le cadre professionnel actuel des responsables de secteur
- Evaluer les besoins de personnes afin de leur apporter des réponses adaptées
- Acquérir les outils pour la mise en place d'une prestation personnalisée et évolutive

Méthodes pédagogiques

Apport de connaissances théoriques
Mise en situation
Outils d'évaluation

Contenu :

L'évaluation des besoins de la personne

- les principes fondamentaux de l'intervention
- les outils d'évaluation
- les attentes explicites et implicites
- l'entretien d'évaluation
- la conception d'un projet d'intervention

La mise en œuvre du projet d'intervention

- le document individuel de prise en charge et les outils contractuels
- la mise en place du plan d'aide
- le rôle de la famille et des professionnels
- le choix des équipes

L'évolution de l'intervention

- la remontée et le retour des informations
- les conséquences des évolutions
- les limites de l'intervention

La notion d'éthique et la déontologie

Vous êtes concernés :

Responsables de secteur

Durée :

2 jours, non consécutifs, soit
14 h

**Les dates et les lieux
seront fixés en fonction
des demandes des
structures.**

Tarifs en Inter :

Structures adhérentes
Qualidom Sud :
210 € par jour, soit 420€ par
participant, par session.

Structures non adhérentes
Qualidom Sud :
310 € par jour, soit 630€ par
participant, par session.

Les + de la formation :

Adopter des réflexes qui permettront d'évaluer au mieux les besoins et attentes d'une personne.

Savoir faire évoluer la prestation, en sachant écouter et orienter les bénéficiaires et leur entourage.

Pour tous renseignements : **04 93 99 05 04** ou **contact@qualidomsud.fr**



Bulletin d'inscription

Renvoyez votre le bulletin de demande d'inscription

PAR FAX

04 93 99 38 05

PAR COURRIER

2040 Chemin de Saint-bernard - Porte 12
06220 VALLAURIS

Réf de la prestation :

Titre de la prestation :

Dates souhaitées :

Nom de la structure :

Nom du référent de l'inscription :

Téléphone du référent :

E-mail du référent :

Adresse de facturation :

Nom et prénom du participant 1 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 2 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 3 :

Fonction :

En signant ce bulletin, j'accepte les conditions générales de vente du catalogue p39.

Cachet et signature

A

Le



Bulletin d'inscription

Renvoyez votre le bulletin de demande d'inscription

PAR FAX

04 93 99 38 05

PAR COURRIER

2040 Chemin de Saint-bernard - Porte 12
06220 VALLAURIS

Nom et prénom du participant 4 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 5 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 6 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 7 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 8 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 9 :

Fonction :

Nom et prénom du participant 10 :

Fonction :

En signant ce bulletin, j'accepte les conditions générales de vente du catalogue p39.

Cachet et signature

A

Le