

Les interventions pour les personnes handicapées

OBJECTIFS

- Comprendre les nouveaux dispositifs, les droits des personnes handicapées
- Définir des plans d'intervention adaptés et évolutifs
- Favoriser les échanges d'information et la communication entre les différents acteurs

Méthodes pédagogiques

Ce programme est basé sur la méthode H@ndidom créée par l'IDAP (Institut de Développement des Activités de Proximité) en partenariat avec la CNSA. Chaque thème sera présenté par un formateur et les participants devront ensuite travailler en autonomie par le biais d'un outil informatique.

Contenu :

Connaissance du Handicap

Les principaux handicaps

Les conséquences du handicap

Les interventions au domicile d'une personne handicapées

- l'évaluation des besoins
- les moyens mis et à mettre en œuvre
- les compétences nécessaires

Les spécificités de l'intervention auprès d'enfants ou d'adolescents en situation de handicap

Le Travail en réseau au domicile autour de la personne en situation de handicap

Vous êtes concernés :

Responsables de secteur

Durée :

3 jours, non consécutifs, soit 21 h

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

Tarifs en Inter :

Structures adhérentes
Qualidom Sud :
220 € par jour, soit 660€ par participant, par session.

Structures non adhérentes
Qualidom Sud :
320 € par jour, soit 960€ par participant, par session.

Les + de la formation :

*Pouvoir et savoir définir des prestations adaptées aux besoins des personnes handicapées.
Comprendre les attentes des personnes et de leur famille.*



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