

*FORMATION CONTINUE
CONVENTIONNELLE
2012*

II. Bilan de l'enfant sourd

Amélie AUDOIT, Orthophoniste, Attachée au CHU de Bordeaux.

Sylvie LAUTISSIER, Orthophoniste, Attachée au CHU de Bordeaux, Chargée d'enseignement.

Session proposée :

08 & 09 Mars 2012, à BIARRITZ.

Première Journée

- 8h30-9h00** Accueil des participants et remise des documents.
Présentation de la formation : son cadre et ses obligations
- 9h00** *Séance plénière*
La surdité de l'enfant en 2012
- Processus développementaux et neuropsychologiques.
 - Du dépistage au diagnostic de surdité.
- 10h30** *Pause*
- 10h45** **Aspects descriptifs**
- Classement des surdités et lecture d'audiogrammes.
 - Communication de l'enfant sourd en fonction du degré de surdité.
 - Appareillage conventionnel et implant cochléaire.
 - Objectifs du bilan.
- 12h15** *Déjeuner sur Site*
- 13h45** **Moyens et outils de communication**
- Adaptation du langage oral.
 - Langue Signée Française.
 - Langage Parlé Complété.
 - Français Complet Signé Codé.
- Données de l'anamnèse**
Evaluation de l'adaptation parentale
- 15h15** *Pause*
- 15h30** **Evaluation de la perception/compréhension (Matériel, Tests)**
- Détection, Discrimination, Identification, Reconnaissance, Compréhension.

- Lecture labiale.

17h00 Fin de la première journée.

Deuxième Journée

9h00 *Séance plénière*

Evaluation de l'expression (Matériel, Tests)

- Communication non verbale.
- Expression signée.
- Expression orale.

10h30 *Pause*

10h45 *Ateliers*

Atelier (Groupe 1)

Evaluation de la Perception/Compréhension.
(S.Lautissier)

Atelier (Groupe 2)

Evaluation de l'expression.
(A.Audoit)

12h15 *Déjeuner sur Site.*

13h45 *Ateliers*

Atelier (Groupe 2)

Evaluation de la Perception/Compréhension.
(S.Lautissier)

Atelier (Groupe 1)

Evaluation de l'expression.
(A.Audoit)

15h15 *Pause*

15h30 **Architecture rédactionnelle du bilan**
Décret de compétences, nomenclature.
Recommandations HAS.
Questions des participants.

Conclusion

17h00 **Temps réservé à l'équipe organisatrice**
Partie administrative
Evaluation immédiate
Remise des documents pédagogiques

17h30 **Fin du stage**

BULLETIN D'INSCRIPTION

!!! A photocopier et à compléter pour chaque nouvelle demande !!!
Merci d'écrire lisiblement.

Attention ! A retourner uniquement à l'animatrice de la session choisie

Intitulé de la formation choisie :

.....

Nom de l'animatrice :

Dates :

Lieu :

NOM et Prénom :

Adresse professionnelle **complète** :

.....

.....

☎ Cabinet..... / ☎ Portable.....

Courriel (à remplir obligatoirement)

.....@.....

Signataire d'un CBP: OUI NON

Merci de ne pas appeler, une lettre de confirmation ou de refus vous sera adressée par courrier.

Pour être **validée**, l'inscription devra être accompagnée **impérativement de 2 documents** :

- 1) Une feuille de soins **barrée**.
- 2) Une **enveloppe timbrée** à votre adresse **professionnelle** pour l'envoi de la réponse.

Ne rien inscrire ci-dessous :

Date d'envoi le/...../201.

Demande d'inscription reçue le/...../201. : Refusée - Acceptée

Courrier réponse envoyé : le : /...../201..

Demande **écrite** d'attestation pour signataire de CBP reçue le/...../ 2012

Attestation envoyée le/...../2012