Contact ASEPT Poitou-Charentes:

Isabelle CHAUDET

05 46 97 53 02

chaudet.isabelle@charentes.msa.fr

Affranchir au tarif en vigueur

ASEPT Poitou-Charentes

1 Boulevard Vladimir 17100 SAINTES

Coordonnées



4 bonnes raisons de participer

- Vous recevrez de bons conseils, simples et clairs
- Vous faciliterez l'adaptation de vos résidents à leur lieu de vie
- Vous optimiserez l'adaptation de votre établissement et de votre personnel aux résidents.
- Et...ça se passe dans votre établissement, dans une ambiance conviviale!

www.asept-poitoucharentes.fr















→ Pourquoi

- Pour **maintenir** une autonomie optimale dans les actes de la vie quotidienne
- Pour tenter de faire réaliser ce que la personne ne faisait plus mais qu'elle pourrait faire
- Pour maintenir et augmenter les ressources cognitives
 résiduelles des résidants

Pour qui ?

Le programme a été conçu pour les personnes âgées résidant en EHPAD ou MARPA et pouvant présenter une altération importante des fonctions cognitives.



Les ateliers se déroulent dans les locaux des EHPAD.

Les ateliers sont organisés en 14 séances, animées par un membre du personnel de l'EHPAD formé, autour de 14 thèmes.

→Comment ca marche ?

Une **formation** de 5 jours et un **accompagnement** de 2 jours par groupe vous est proposé pendant 2 ans.

Coût : 600€ par personne formée (éligible aux fonds de formation).



4 thèmes qui retracent la vie de vos résidents

et qui ciblent une activité nécessaire à la communication et à la préservation de l'autonomie :

Thème 1 La carte de France **Thème 9** Goût et odorat **Thème 2** Les événements **Thème 10** Les bruits agréables du 20^{ème} siècle et désagréables **Thème 3** Les métiers **Thème 11** La toilette **Thème 4** La vue et les couleurs **Thème 12** Les vêtements **Thème 5** Le toucher et l'apparence physique **Thème 6** Finances et correspondances Thème 13 L'entretien domestique **Thème 7** Repas Thème 14 Les loisirs **Thème 8** Cuisine et saveurs

régionales

N'hésitez pas à parler des ateliers mémoire PAC RESIDANTS autour de vous Inscrivez-vous avec des collègues.

En participant, vous vous engagez à suivre le cycle complet.



- E-mail



Les Ateliers Mémoire PAC Résidants	
	Je souhaite une présentation détaillée du programme
	Je souhaite inscrire une personne à la formation
Nom EHPAD :	
Ad	resse:
Référent:	
	- Nom et Prénom :
	- Qualité :
	- TAL ·

Merci de retourner ce coupon à l'adresse indiquée au dos