**JOURNEE DE FORMATION DIOCESAINE DE LA PASTORALE SANTE**

**LE SAMEDI 18 JANVIER 2025 DE 9H30 A 16H30**

**AU CENTRE NOTRE DAME DES ROSES**

**1, rue de la légalité 77166 Grisy Suisnes**

**« Communiquer avec les personnes dites « désorientées », un défi ? »**

**Animée par Elsa Dehne Garcia, psychologue, clinicienne, formatrice**

**Accueil à partir de 9h30. Début de rencontre à 10h00. Fin de la rencontre à 16h30.**

**\*Les grands temps du programme :**

**\* Le matin (avec diaporama) :**

**- Avec qui je communique, je rentre en relation ?**

\*la personne âgée, la personne « désorientée », n’existe pas.

\* le travail du vieillir.

\* les 4 principaux troubles cognitifs dans la désorientation.

- **C’est quoi communiquer ?**

**\*L’après-midi/ mises en situation :**

L’après-midi, nous partirons des questions et situations des participants afin de construire

ensemble des mises en situation et répondre ainsi de manière concrète aux « quoi dire, quoi

faire ? »

\*Quoi et comment accompagner ?

\*ça fait quoi d’accompagner l’autre ?

**Repas partagé :** Chacun apporte un **plat sucré ou salé pour 3 ou 4 personnes**,

 \*N’oubliez pas une assiette, des couverts et un verre.

\*Inscrivez-vous avec le talon ci-dessous, **avant le vendredi 10 janvier 2025 au plus tard,**

**Par mail ou par courrier à Nathalie Defebvre, 8 rue de la Maréchalerie 77330 Ozoir La Ferrière**

\*Une participationde **10 euros** vous sera demandée. Je vous remercie !

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Je m’inscris pour la journée de rencontre du samedi 18 janvier 2025**

**« Communiquer avec les personnes « dites « désorientées », un défi ? »**

\*Nom.................................................................. Prénom ..........................................................

\*Equipe de l’Aumônerie de l’hôpital de …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Equipe du SEM du pôle ou secteur de …………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*Tél. …………………………………………………………………………………………………………………………………………