

# Une équipe de professionnels partagera ses connaissances avec vous et répondra à vos questions

## Un neurologue

présentera les maladies neurodégénératives.

Son intervention portera sur les causes et les effets de la maladie, l'évolution des troubles, les traitements médicamenteux et non médicamenteux existants.

## Un gériatre

abordera la question du vieillissement normal et pathologique.

Il traitera également des causes physiques, psychologiques et environnementales des troubles de la personne malade.

Il évoquera avec vous les causes possibles des troubles du comportement dans les maladies neurodégénératives et vous apportera quelques pistes pour y faire face (*attitudes, traitements et dispositifs existants*)

## Une infirmière

présentera les Services d'Aide et de Soins à Domicile (SAAD, SSIAD) et l'accompagnement spécifique dédiée aux personnes souffrant de maladies neurodégénératives.

## Une kinésithérapeute

vous initiera à des manipulations simples de votre parent malade, afin de prévenir les chutes et hématomes divers ainsi que les risques de lombalgie et de fatigue.

Elle vous donnera des conseils pour lutter contre les mauvaises attitudes et éviter l'installation de déformations, contre les troubles circulatoires, respiratoires, d'équilibre et de coordination.

## Un ergothérapeute et un professionnel du matériel médical

vous présenteront les moyens existants pour bénéficier d'un habitat et de matériels de manipulation adaptés, ainsi que les techniques de manutention de la personne handicapée.

## Une assistante sociale

vous expliquera vos droits, les prestations et les services auxquels vous pouvez prétendre et vous indiquera les démarches à suivre.

Elle vous expliquera notamment les procédures de protection des majeurs (*sauvegarde, tutelle, curatelle, pour qui et quand ?*)

## Une psychologue

assurera votre suivi et animera des groupes de parole mensuels post-stage.

Lors de la session, une autre psychologue interviendra sur la relation aidant-aidé.

Elle évoquera avec vous l'incidence de l'histoire familiale, la préservation de votre santé morale et physique afin d'éviter des conséquences familiales, sociales, amicales, professionnelle et bien sûr, personnelles, ainsi que la dépression d'épuisement.

## Un professionnel de massage bien être

vous apprendra à prendre soin de vous et de votre proche, au travers de la découverte de techniques de détente et d'apaisement.

## Un notaire

vous indiquera comment préparer l'avenir, comment vendre un bien quand son conjoint est malade et comment gérer au mieux le patrimoine familial.

Un intervenant différent à chaque session vous présente ses pratiques professionnelles et répond à vos questions

## En pratique

### Où ?

**Servipôle**  
**30 avenue du général**  
**Leclerc**  
**10200 Bar sur Aube**  
**06 79 52 31 93**

### A quelle fréquence ?

**12 sessions au total**

### Quand ?

Les mardis après-midis  
de 14h30 à 16h30

### Première séance:

**Mardi 4 décembre 2018**  
**De 14h30 à 16h30**

(le planning vous sera communiqué lors  
de cette première séance)

### Renseignements complémentaires ?

Contactez :

### Fédération ADMR de l'Aube

13 rue des Prés de  
Lyon  
10600 La Chapelle  
Saint Luc  
**06 79 52 31 93**



*En partenariat avec :*



# Formation et soutien aux aidants

accompagnant un proche  
en perte d'autonomie ou  
souffrant de troubles  
cognitifs

**Stage gratuit**

**2018 / 2019**

**Bar sur Aube**

Première séance

**Mardi 4 décembre 2018**



BULLETIN D'INSCRIPTION

**FORMATION ET SOUTIEN  
AUX AIDANTS**

**2018**

**Bar sur Aube**

Je soussigné(e),

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

souhaite m'inscrire au stage de formation pour aidants proposé par l'ADMR

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Date de naissance :** .....

**Lien de parenté avec la personne aidée :** .....

**Signature :**

*Merci de retourner ce bulletin à :*  
**Fédération ADMR de l'Aube**  
13 rue des Prés de Lyon  
10600 La Chapelle Saint Luc  
info.fede10@admr.org

BULLETIN D'INSCRIPTION

**FORMATION ET SOUTIEN  
AUX AIDANTS**

**2018**

**Bar sur Aube**

Je soussigné(e),

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

souhaite m'inscrire au stage de formation pour aidants proposé par l'ADMR

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Date de naissance :** .....

**Lien de parenté avec la personne aidée :** .....

**Signature :**

*Merci de retourner ce bulletin à :*  
**Fédération ADMR de l'Aube**  
13 rue des Prés de Lyon  
10600 La Chapelle Saint Luc  
info.fede10@admr.org

BULLETIN D'INSCRIPTION

**FORMATION ET SOUTIEN  
AUX AIDANTS**

**2018**

**Bar sur Aube**

Je soussigné(e),

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

souhaite m'inscrire au stage de formation pour aidants proposé par l'ADMR

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Commune :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Date de naissance :** .....

**Lien de parenté avec la personne aidée :** .....

**Signature :**

*Merci de retourner ce bulletin à :*  
**Fédération ADMR de l'Aube**  
13 rue des Prés de Lyon  
10600 La Chapelle Saint Luc  
info.fede10@admr.org