

Paliped

PARTAGE DE RESSOURCES  COORDINATION DE ACTEURS



5^{ème} journée territoriale de formation organisée par
PALIPED

« Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »

Le 2 mars 2017

De 9h à 16h30

A l'Espace Scipion

13 rue Scipion

75005 Paris

Avec le soutien de



A régler par chèque à l'ordre du RIFHOP-PALIPED

10€ si inscription individuelle

15€ si convention de formation

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro de formation 11 75 46334 75

Auprès du préfet de région d'Ile de France

Programme journée territoriale « Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »



Matinée

- 8h30-9h** **Accueil des participants**
- 9h-9h15** **Présentation de la journée**
Alessia Perifano, psychologue PALIPED
- 9h15-10h** **Souffrance et bien-être psychique**
Alessia Perifano, psychologue PALIPED
- 10h-10h45** **La communication de l'enfant polyhandicapé. Un exemple de développement de la Communication Alternative Améliorée en Institution**
Camille Laurend, psychologue, SSR Arpège
Anne-Sophie Huvenne-Salmon, ergothérapeute, SSR Arpège
Gaëlle Crespel, orthophoniste, SSR Arpège
- 10h45-11h15** **Pause**
- 11h15-12h** **Evaluation de la douleur de l'enfant polyhandicapé**
Elisabeth Gourdin, infirmière référente douleur, centre Antoine de Saint Exupéry (Vendin le Vieil)
- 12h-12h45** **« Les ailes du regard » : la douleur chez la personne polyhandicapée**
Projection du film et débat
- 12h45-14h** **Déjeuner libre**
- Après-midi**
- 14h-15h30** **Stimulation basale et approche Snoezelen**
Elisabeth Cérat
- 15h30-16h15** **Les troubles alimentaires**
Isabelle Fontaine, médecin du polyhandicap IME Marie-Auxiliatrice Draveil
Isabelle Barbier orthophoniste du SESSAD graine d'étoile
- 16h15-16h30** **Evaluation et clôture de la journée**



Paliped

PARTAGE DE RESSOURCES  COORDINATION DE ACTEURS



Journée du 2 mars 2017

« Autour du confort de l'enfant polyhandicapé »

INSCRIPTION OBLIGATOIRE

Nombre limité de participants

Bulletin à remplir et à envoyer avec le paiement
avant le **15 février 2017** à :

PALIPED 3-5 rue de Metz -75010 PARIS

Nom : Prénom :

Fonction :

Lieu d'exercice :

Service :

Tél :

E mail :@

(écrire en lettres capitales)

Participation aux frais comprenant pause-café et déjeuner

à régler par chèque à l'ordre du RIFHOP-PALIPED

10€ si inscription individuelle

15€ si convention de formation

www.paliped.fr