

Bulletin d'inscription à adresser :

➤ Par courrier au :
C.P.P.S

Institut de Formation
d' Aides – Soignant.e.s
10, rue Marion Cahour
44 400 REZÉ

ou

➤ Par mail :
cpps.aidesoignant@wanadoo.fr

IFAS - C.P.P.S

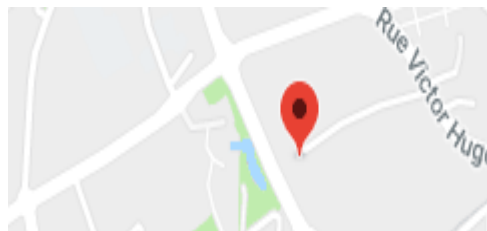
10 rue Marion Cahour 44 400 REZÉ

Nous contacter

Téléphone :
02 40 47 10 98

E-mail :
cpps.aidesoignant@wanadoo.fr

Web :
www.cpps-aidesoignant.fr



Accès en tramway :
Ligne 3 arrêt Espace
Diderot
Accès en bus :
Ligne 30 arrêt
Maison Radieuse
Ligne 97 arrêt
Le Corbusier



Formation modulaire à destination des agents des services hospitaliers



2 sessions

Si vous souhaitez vous inscrire en formation

Session 1 : du 15 mars au 25 mars 2021 et le 20 avril 2021

Session 2 : du 31 mai au 10 juin 2021 et le 29 juin 2021



❖ **Public concerné**

- ASH exerçant en EHPAD, SAAD ou établissement de santé, public ou privé, depuis au moins 3 mois.

❖ **Objectif principal**

Apporter les connaissances de base pour participer aux soins d'hygiène, de confort et de bien être de la personne âgée, sous la responsabilité d'un cadre de santé et en collaboration avec l'ensemble des soignants.

❖ **Objectifs pédagogiques**

Permettre aux participants de développer des capacités pour :

- Aider une personne âgée dans les actes de la vie quotidienne.
- Réaliser des soins quotidiens en utilisant des techniques appropriées.

❖ **Moyens Pédagogiques spécifiques**

- Utilisation des salles de pratiques équipées en matériel de simulation (vidéo, écran, caméra).

❖ **Programme : 70h**

- Module 1 : Prendre soin de la personne âgée : 17h
- Module 2 : Répondre aux besoins de la personne de la personne : 18h
- Module 3 Protéger la personne âgée : 7h
- Module 4 Aider à la réalisation des soins : 21h
- 1 journée de bilan réalisée en post formation : 7h

❖ **Les horaires :**

9h00-12h30 13h30-17h00

❖ **Le lieu**

10 rue Marion Cahour
44000 REZÉ

❖ **Coût de la formation**

Formation	1000 €
70 heures	10 jours

Nombre de participants 10 minimum et 12 maximum.



BULLETIN D'INSCRIPTION

A envoyer par courrier ou par mail - adresses au dos du bulletin.

Cocher la session retenue

Avant le 3 mars 2021

La session :

du 15 mars au 25 mars 2021 et le 20 avril 2021

Avant le 19 mai 2021

La session :

du 31 mai au 10 juin 2021 et le 29 juin 2021

EMPLOYEUR

NOM ----- Prénom-----

Adresse :-----

CP :----- Ville :-----

Tél :-----

Email :-----

NOM ou raison sociale de l'établissement :

PARTICIPANT.E

NOM ----- Prénom-----

Adresse :-----

CP :----- Ville :-----

Tél :-----

Email :-----

MODE DE FINANCEMENT :

OPCO :

Employeur :

Autre (préciser) :

Fait à ----- le -----

Cachet et signature :



