

Comment prend-on soin des personnes polyhandicapées adultes hors de nos frontières ?

EVENEMENT REGIONAL EN HAUTS-DE-FRANCE

Coorganisé par

**L'Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France
Le CREAI Hauts-de-France (Groupement MAS/FAM)**

Institution ? Vie au domicile parental ? Vie au domicile personnel ? Polyhandicap et inclusion ? Sociologie du polyhandicap ? En plein Volet national Polyhandicap quinquennal 2017-2021, la reconnaissance sociétale des personnes polyhandicapées est d'une actualité enfin prégnante.

L'Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France, seul regroupement transversal des forces vives familiales, associatives, professionnelles et personnelles dédiées aux personnes polyhandicapées et à leurs proches au sein de la grande région des Hauts-de-France et le CREAI Hauts-de-France vous invitent à participer à une demi-journée de partage et réflexion à partir des observations faites à l'occasion de voyages exploratoires et apprenants réalisés chez nos voisins européens et au Québec.

Ce rassemblement sera aussi l'occasion de créer des liens entre des acteurs portant les mêmes préoccupations et engagés dans le même domaine au sein des deux anciennes régions Nord-Pas-de-Calais et Picardie, maintenant réunies.

Venez nombreux !

Bruno POLLEZ
Président de l'Association Ressources Polyhandicap Hauts-de-France

Vendredi 13 septembre 2019 - 13h-17h

Amiens

Quai de l'innovation - 93 rue du Hocquet



20€ pour les familles
40€ pour les établissements et services



CREAI Hauts-de-France
Contact : Kathy LECLAIRE ☎ 03 20 17 03 09
✉ kleclair@creaihdf.org

PROGRAMME DETAILLE

13h	Accueil café
13h30	Mot d'accueil
13h45	<p>Les voyages apprenants : quels accompagnements propose-t-on aux personnes polyhandicapées adultes hors de nos frontières ?</p> <p>Témoignages de professionnels ayant visité des établissements en Suisse, Suède, Espagne, Belgique et Québec</p> <p><i>Table-ronde animée par Pascal VENNIN, Directeur du département des établissements adultes, Association Cazin-Perrochaud</i></p>
15h15	Pause
15h30	<p>Des voyages inspirants : comment peuvent-ils faire évoluer les pratiques d'accompagnement proposées aux personnes polyhandicapées adultes en France ?</p> <p><i>Trois groupes d'échanges et de réflexions sur la même thématique : « les principes d'intervention, les souhaits et les possibilités d'évolution »</i></p>
16h30	Restitution des ateliers
17h	Fin des travaux

INFORMATIONS PRATIQUES

●●● Lieu



Quai de l'Innovation – 93 rue du Hocquet – AMIENS

- Le site est accessible aux personnes à mobilité réduite avec des rampes d'accès et ascenseurs.
- Gare d'Amiens à 800 m.
- Parkings à proximité de long du Quai Bélu. Parkings souterrains, un à la cathédrale et un à l'UPJV (Université Jules Verne).

●●● Tarifs/Modalités d'inscription

20 € pour les familles

40 € pour les établissements et services

Règlement par chèque, virement, espèces. Une facture acquittée vous sera adressée après la tenue de la journée. Inscriptions à renvoyer au plus tard le **3 septembre 2019**

→ Inscription en ligne : <https://forms.gle/SxL3XtdukkunFcqs7>

Pas de possibilité de paiement en ligne. Une facture vous sera adressée.

→ A l'aide du bulletin d'inscription :

- Par voie postale, à : CREAI Hauts-de-France – 54 Boulevard Montebello – B.P. 92009 – 59011 LILLE CEDEX
- Par fax : 03 20 17 03 17
- Par mail (numérisation du bulletin) à Kathy LECLAIRE kleclair@creaihdf.org - ☎ LD : 03 20 17 03 09

●●● Conditions d'annulation

Toute inscription annulée et non signalée au CREAI avant la date de l'évènement sera due dans son intégralité.

INSCRIPTION « Professionnels »

Participant 1

Nom/Prénom :

Fonction

Participant 2

Nom/Prénom :

Fonction

Participant 3

Nom/Prénom :

Fonction

Participant 4

Nom/Prénom :

Fonction

Participant 5

Nom/Prénom :

Fonction

Participant 6

Nom/Prénom :

Fonction

Coordonnées

Intitulé structure.....

Adresse

CP : Ville

 Mail

Montant total de (des) inscription(s) * : €

* 40 € par participant

Règlement :

- Par chèque ci-joint Sur présentation de facture Par virement

La facture sera libellée à l'adresse indiquée ci-dessus. Si facturation à une adresse différente, merci d'indiquer ci-après :

.....
.....

INSCRIPTION « Famille »

Participant 1

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Participant 2

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Participant 3

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Participant 4

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Participant 5

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Participant 6

Nom/Prénom :

Adresse

CP : Ville

☎ Mail

Montant total de (des) inscription(s) * : €

* 20 € par participant

Règlement :

→ Par chèque ci-joint

Sur présentation de facture

Par virement