

**INSTITUT DE FORMATION EN SOINS  
INFIRMIERS DU BUGEY  
IFSI / IFAS**

180 Rue de la Forestière – BP 36  
01 110 HAUTEVILLE LOMPNES  
Tél. : 04.37.61.67.10  
Fax : 04.37.61.67.11  
Site : [www.ifsihauteville.com](http://www.ifsihauteville.com)

**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

 **Centre Hospitalier Public  
d'HAUTEVILLE**  
B.P 41  
01110 HAUTEVILLE-LOMPNES

**IFSI/ IFAS DU BUGEY  
HAUTEVILLE LOMPNES (01)**

**ASSISTANT DE SOINS EN  
GERONTOLOGIE**  
**Session 2019 / 2020**



## **PUBLIC CONCERNE**

Aides soignants, aides médico-psychologiques ou auxiliaires de vie sociale en situation d'emploi auprès des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer.

## **DISPOSITIF DE FORMATION**

140 heures réparties en 5 domaines de formation :

↳ DF 1 = Concourir à l'élaboration et à la mise en œuvre du projet individualisé de la personne

↳ DF 2 = Aider et soutenir les personnes dans les actes de la vie quotidienne en tenant compte de leurs besoins et de leur degré d'autonomie

↳ DF 3 = Mettre en place des activités de stimulation sociale et cognitive, en lien notamment avec les psychomotriciens, ergothérapeutes ou psychologue.

↳ DF 4 = Comprendre et interpréter les principaux paramètres liés à l'état de santé

↳ DF 5 = Réaliser les soins quotidiens en utilisant les techniques appropriées

## **MODALITES DE FORMATION**

Par session de 10 à 12 personnes.

Durée de la formation : 140 heures

### **Séquencement de la formation :**

- DF1 = du lundi 07 10 2019 au vendredi 11 10 2019 (35 heures)
- DF2 = du lundi 18 11 2019 au mercredi 20 11 2019 (21 heures)
- DF3 = du lundi 06 01 2020 au jeudi 09 01 2020 (28 heures)
- DF4 = du lundi 17 02 2020 au jeudi 20 02 2020 (28 heures)
- DF5 = du lundi 30 03 2020 au jeudi 02 04 2020 (28 heures)

Une attestation de suivi de formation sera délivrée en fin de formation

## **COUT**

**1680 euros.**

Notre organisme est référencé **ANFH ALPES (alpes@anh.fr)**

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 84 01 01757 01 auprès du Préfet de la Région Auvergne-Rhône-Alpes.

## **MODALITES D'INSCRIPTION**

Retourner la fiche jointe accompagnée de l'attestation de prise en charge

Date limite d'inscription le **VENDREDI 13 SEPTEMBRE 2019**

Après cette date, contacter le secrétariat de l'IFAS.

IFSI/ IFAS DU BUGEY - HAUTEVILLE  
ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE  
SESSION 2019 2020

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER AU SECRETARIAT  
DE L'IFSI/IFAS AVANT LE VENDREDI 13 SEPTEMBRE 2019

(après cette date, contacter le secrétariat si place disponible)

NOM \_\_\_\_\_ JEUNE FILLE \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELEPHONE \_\_\_\_\_

Adresse E-Mail : \_\_\_\_\_

Etablissement / Employeur : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

Ancienneté dans le service: \_\_\_\_\_

Organisme de prise en charge : \_\_\_\_\_

Joindre l'attestation de prise en charge des frais de formation

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ m'engage à suivre la formation d'assistant de soins en gérontologie

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature