

AIDANTS FAMILIAUX

Vous accompagnez
un proche âgé
pour l'aider
à bien vieillir
à son domicile



L'ALIMENTATION est un sujet de préoccupation à juste titre. Les déséquilibres nutritionnels, chez la personne âgée, peuvent mener à la **dénutrition** avec une **baisse de la qualité de vie**, une **aggravation des maladies chroniques** et des **hospitalisations**.



en petit groupe
sur une
demi-journée



animé par une
diététicienne
nutritionniste



3 ZONES GÉOGRAPHIQUES

Rodez - Decazeville - Villefranche-de-Rouergue

(dans le respect des directives COVID19)

ou en **VISIOCONFÉRENCE** au choix

Nous avons conçu
pour vous, cet

**ATELIER
GRATUIT**



**"Alimentation de
la personne âgée
Prévention de la
dénutrition"**

**> le ven 22 octobre 2021
à La Fouillade**



LES SERÈNES
MAISON DE SANTÉ PLURIPROFSSIONNELLE

**PROGRAMME, INFO &
RESERVATIONS:**
voir au dos





LES CONSÉQUENCES DE LA DÉNUTRITION



BAISSE IMMUNITAIRE



ALTÉRATION DES
FONCTIONS PRINCIPALES



RISQUE DE CHUTE



FONTE
MUSCULAIRE



IMPACT PSYCHIQUE
& RELATIONNEL



FATIGUE
HOSPITALISATION

PROGRAMME DE L'ATELIER



Durée 3h30

PARTIE 1

Besoins spécifiques de la personne âgée, facteurs de risques et signaux d'alerte de la dénutrition

PARTIE 2

En pratique, compléter la liste de courses pour adapter les menus et équilibrer les repas

PARTIE 3

Échanges de pratiques et d'expériences entre les participants et la diététicienne

INFO & RÉSERVATIONS

06.29.68.32.27

ateliers.essentielnutrition@gmail.com

**Atelier en
Visioconférence:
Mar 19 oct 2021
14h-17h30**



LES SERÈNES

MAISON DE SANTÉ PLURIPROFSSIONNELLE

à La Fouillade

Ven 22 oct 2021

13h30-17h



FICHE D'INSCRIPTION

ATELIER PREVENTION DE LA DENUTRITION DE LA PERSONNE AGEE VIVANT A SON DOMICILE

Nom, Prénom :

Âge : ☐ Homme ☐ Femme

Tel :

Adresse:

Situation familiale :

- ☐ Seul(e)
- ☐ Chez un membre de la famille
- ☐ Marié(e) / en concubinage

Etes vous :

- ☐ Bénéficiaire de l'APA - Précisez votre GIR :
- ☐ Aidant, auprès de Mr / Mme , âgé de ans

Avez-vous participé à une ou plusieurs action(s) de prévention au cours des deux dernières années ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si oui, sur quelle(s) thématique(s) ?

Comment avez-vous eu connaissance de l'action proposée ?

Comment vous rendrez-vous à cet atelier ?

- ☐ Véhicule personnel
- ☐ Co-voiturage ou conduit par un proche
- ☐ Transports en commun
- ☐ Autre (précisez) :
- ☐ J'ai bien noté que le PASS SANITAIRE est obligatoire pour participer à cette animation