

9^{èmes} Journées Nationales des SESSAD

25 et 26 novembre 2010 • Nantes

ATELIERS du vendredi 26 novembre 2010

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner au 

CREAI
Pays de la Loire

Date limite d'inscription : **25 octobre 2010**

Fax : 02 51 78 67 79
info@creai-nantes.asso.fr

10 ateliers au choix vous sont proposés

Les thèmes de chaque ATELIER se répètent deux fois : le vendredi 26 novembre 2010 de 9h à 10h30 et de 11h à 12h30. Nous vous remercions de vous inscrire dans 2 ateliers en inscrivant votre nom dans les colonnes correspondantes. (L'ordre d'attribution des ateliers se fera en fonction de l'ordre d'arrivée des inscriptions)

Coordonnées de l'établissement ou du service

Service / Etablissement :

Code postal : Ville :

| | Intitulé des ateliers | Votre choix de 9h à 10h30 | Votre choix de 11h à 12h30 |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|
| 1 | De la prise en charge à l'accompagnement : sens des interventions et postures professionnelles | - - - | - - - |
| 2 | Garantir la continuité du parcours avec la personne : le SESSAD, coordonnateur, passeur de relais,... | - - - | - - - |
| 3 | De l'intégration scolaire à la scolarisation : le rôle des SESSAD | - - - | - - - |
| 4 | Les enjeux des espaces et des temps pour les interventions des SESSAD | - - - | - - - |

Inscription aux ATELIERS

| | Intitulé des ateliers | Votre choix de 9h à 10h30 | Votre choix de 11h à 12h30 |
|----|--|-------------------------------|-------------------------------|
| 5 | Pour l'évaluation des situations : le GEVA, un outil partagé, un langage commun | - - - | - - - |
| 6 | Des bénéficiaires aux statuts multiples : usagers, patients, clients,... | - - - | - - - |
| 7 | Quelles mutations pour les métiers en SESSAD ? | - - - | - - - |
| 8 | Entre polyvalence et spécificités, les défis sur un territoire | - - - | - - - |
| 9 | Maillage des services d'accompagnement sur un territoire : coopération, mutualisation | - - - | - - - |
| 10 | Combiner efficience et qualité : impacts sur les projets et l'organisation des SESSAD | - - - | - - - |



Personne contact de votre service

Nom : Prénom :

Fonction :

Tél. : Mail :