

## Impact des déficiences visuelles sur l'autonomie de la personne âgée et sa prise en compte dans l'intervention ergothérapeutique (n°6.20)

<b>Objectifs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaître les déficits visuels les plus fréquents chez les aînés et leurs conséquences</li> <li>• Détecter les signes de la présence d'un déficit visuel</li> <li>• Connaître quelques comportements adaptés (communication, guidance, ...)</li> <li>• Agir sur l'environnement visuel pour faciliter la réalisation des habitudes de vie et prévenir les risques</li> <li>• Orienter les personnes malvoyantes ou aveugles vers les ressources spécialisées</li> </ul>
<b>Contenu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévalence des troubles visuels chez les aînés</li> <li>• Raisons pour lesquelles les déficits visuels des personnes âgées sont peu reconnus</li> <li>• Déficiences visuelles et leurs conséquences (fonctionnelles, psychologiques, sociales...)</li> <li>• Moyens pour optimiser activement et/ou passivement le potentiel visuel</li> <li>• Stratégies de compensation</li> <li>• Techniques de guide et déplacement en sécurité</li> <li>• Accessibilité de l'environnement</li> </ul>
<b>Dates/Lieu</b>	Le vendredi 13 mars et le vendredi 15 mai 2020 à l'éesp Lausanne
<b>Enseignement</b>	<p>Marie-Paule Christiaen, chargée de projets au Centre de Conseils en accessibilité de l'ABA, ergothérapeute spécialisée en basse vision, formatrice d'adultes, (Msc. Sciences de l'éducation EDA)</p> <p>Sylvie Moroszlay, ergothérapeute spécialisée en basse vision et en orientation et mobilité, présidente de l'Association des indépendants spécialisés en BV</p>
<b>Destinataires</b>	Ergothérapeutes en gériatrie
<b>Coûts</b>	Membre ASE: CHF 400.- Non-Membre: CHF 500.-
<b>Informations</b>	Les participants sont priés de venir au cours munis d'une clé USB.
<b>Inscription</b>	Inscription jusqu'au 10 janvier 2020 sur le site de l'ASE ou avec le talon envoyé au secrétariat.

---

**Talon  
d'inscription**

Titre : \_\_\_\_\_

Date / no du cours : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse privée : \_\_\_\_\_

Tél. priv. : \_\_\_\_\_ Tel. prof. : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Membre de l'ASE  Oui  Non

j'accepte les conditions générales de participation aux cours ASE  
([www.ergotherapie.ch](http://www.ergotherapie.ch) , formation, formation continue)

**Sans votre accord nous ne pouvons pas accepter l'inscription !**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_