


 ●●●●● *édito*


---

**Sommaire**

Édito	1
Compte-rendu de la journée des adhérents	
Impression séminaire "Sexualité et Personnes âgées "	
Nouveautés	10
Appui Santé	11
Calendrier	12

---

Dans ce numéro du bulletin, vous trouverez le compte-rendu de notre journée annuelle des adhérents. La permanence du beau temps le dernier samedi de septembre n'a pas une nouvelle fois été démentie ! De même que celle du plaisir à se retrouver, discuter, apprendre à mieux se connaître et faire des projets. Cette convivialité demeure indispensable au dynamisme associatif.

Vous y trouverez aussi le compte-rendu très complet fait par Margot Coppin, membre de l'association, du séminaire « Sexualité et personnes âgées » réalisé par l'antenne de Nantes en septembre dernier. Nous l'en remercions vivement. Comme vous pourrez le voir, la liberté de ton était au rendez-vous lors de ce séminaire, ce qui est essentiel quand on aborde un tel thème. Il faut que les choses soient dites, parfois dans leur crudité, quand l'objectif est de faire tomber un tabou. Un grand merci à l'antenne de Nantes pour cette passionnante journée.

Enfin, vous pourrez voir que notre fonds documentaire s'étoffe chaque année un peu plus, n'hésitez pas à en profiter ! Il vous appartient. Nos productions internes aussi le font grandir un peu plus tous les ans. A noter cette année la production du premier ouvrage dans notre nouvelle collection « Vieillessement - Sciences Humaines & Santé Publique ». Il s'agit là de la première publication de l'association qui ne soit pas des actes. Cette collection vous est ouverte si vous souhaitez publier vos écrits (à partir de 50 p.) sur sa thématique.

Nous vous souhaitons de passer d'excellentes et chaleureuses fêtes de fin d'année !

**Pierrre-Yves Malo**  
*Président de l'Association*

# Journée des adhérents de Psychologie & Vieillesse

29 septembre 2018 à Bourg-des-Comptes (35)

**MATIN**

## TOUR DE TABLE PRESENTATION

### PRESENTATION PAR PIERRE-YVES MALO DE LA JOURNEE ET DE CE TEMPS DE CONVIVIALITE ANNUEL.

Un grand merci à Irène pour son accueil comme toujours chaleureux et l'organisation du bon repas du midi.

### HISTORIQUE DE L'ASSOCIATION

Créée en 1987 par Dominique Le Doujet et Nicole Launat, l'origine de cette association est un premier groupe de travail puis un premier séminaire sur « Démence et thérapies ? ». Des groupes de travail se sont progressivement créés et alimentent les thèmes des séminaires depuis 30 ans. L'association est restée longtemps rennaise. Progressivement elle a pris de l'ampleur, avec successivement deux objecteurs de conscience, un premier emploi jeune, puis l'embauche de Peggy Jouin. Des antennes de l'association se sont progressivement créées. Face à ce développement, il devient aujourd'hui important de penser les moyens de communication et de travail à distance.

Les antennes :

1. Rennes (siège social)
2. Côte d'Emeraude, début de la création d'antennes
3. Centre Bretagne à Pontivy
4. Nantes et Pays de Loire
5. Nord Finistère antenne du Bout du monde
6. Alençon-Le Mans qui n'a pas encore de nom !

L'idée est de créer des groupes de travail pour transmettre, produire et faire trace pour nourrir notre réflexion professionnelle. L'engagement dans la production demande de l'implication, soutenue par le siège de Rennes en terme logistique, humain, technique.

Les expériences croisées à partir des différents groupes de travail enrichissent depuis 30 ans la réflexion collective, permettent de définir les thématiques à travailler, à transmettre et valoriser à travers des journées d'études et de formation, de séminaires interprofessionnels et de colloques.

Peggy Jouin, chargée de mission développement pour l'association, apporte un appui aux antennes en fonction des demandes et relaie les données produites et la documentation capitalisée.

### CREER UNE ANTENNE

Retenons des différentes expériences que la mise en œuvre et le développement d'une antenne s'inscrit dans le temps pour se connaître, avoir envie d'être ensemble, se faire confiance pour que le groupe se constitue. L'essentiel est d'aller à son rythme et de se faire plaisir, en prenant conscience que dans cet espace, pour garder la mobilisation, la méthodologie, la rigueur et l'objectif de production sont essentiels.



Les antennes expriment le besoin de bénéficier de l'expertise des membres expérimentés de l'association, en les associant ponctuellement à des réunions ou des journées de travail. Il semble également intéressant d'examiner la possibilité d'un appui par une personne extérieure rémunérée sur une thématique spécifique et/ou dans le cadre d'une démarche de type formation-action.

Il est rappelé que la convivialité est un des moteurs puissants de l'association.

### POINT SUR LES DIFFERENTES ANTENNES RENNES

Actuellement, les groupes de travail sont moins nombreux et ils sont plutôt dans une logique de mise en œuvre de séminaires. Groupes de travail et groupes d'organisation des séminaires sont depuis quelques temps assimilés : c'est le thème retenu qui structure le groupe de travail avec l'objectif de mettre en place ces journées d'études et de formation.

#### Les groupes

##### Formation

Ce groupe s'est constitué en 2018 sur un enjeu majeur d'adaptation de l'activité de l'association aux nouvelles normes nationales de reconnaissance des centres de formations, normes qui vont à nouveau évoluer en 2020.

Ainsi, depuis sa création l'association est reconnue comme organisme de formation avec une activité de formation centrée principalement sur les séminaires et une activité de formation intra établissements plus ponctuelle. Le référencement de Psy & Vie sur Datadock est désormais effectif sur ces deux volets, avec au final un guide-modèle de présentation de « Formation-type » de l'offre de formation garantie par Psy & Vie.

Le groupe souhaite poursuivre la réflexion en associant les différents groupes et faire le lien avec un référent sur ce sujet pour chacune des antennes.

Pour aller plus loin quelques points sont retenus :

- Mise en place d'un questionnaire pour connaître le positionnement et les besoins des antennes en termes de formation.
- Ajustement du processus de production des séminaires pour garantir le label « Formation » de l'association dans le long terme. Comment nos séminaires peuvent être considérés comme des formations ?
- En quoi l'association forme ses formateurs ? Donner une visibilité aux actions mise en place (groupes de travail, journées d'études, fond documentaire, ...)
- Développement d'une offre de formation-action au sein des antennes ?
- Quel positionnement pour associer plus largement les nouvelles générations professionnelles et les centres de formations initiales ? Partenariats, mobilisation des réseaux locaux au niveau des antennes, ... ?
- Adaptation des modalités des journées d'études et séminaires pour être dans un format formation labélisé ? Test du livret guide construit à cet effet... Comment accompagner les « intervenants-formateurs » dans cette transition, à partir par exemple de cas concrets ?

OBJECTIF pour les séminaires à venir... : Apprendre à reformuler le contenu des journées DANS LE CADRE IMPARTI pour une reconnaissance comme une action formation pour les participants et leur prise en charge par les OPCA.

Dans un objectif de formation de formateurs, l'association peut, le cas échéant, prendre en charge des journées ou colloques pour les adhérents si un retour est ensuite fait à l'association (par un écrit dans le bulletin par exemple) ou que cela serve pour la création des colloques internes.

Il est rappelé :

Les séminaires font vivre l'association.

Le rythme des séminaires et colloques

- tous les 3 ans pour certains : Psychologue en gérontologie ou Rencontres de psychogérontologie clinique
- chaque année, un ou deux colloques thématiques portés par le siège ou les antennes.
- Le fond documentaire thématique mis à disposition des antennes et des adhérents est conséquent. 46 actes ont été édités par Psy & Vie. Une nouvelle collection a été créée en 2018 « Vieillesse, Sciences Humaines et Santé Publique »
- Pour tous, il est fondamental de valoriser son temps de bénévolat lors des contributions et rencontres de travail : fiche de présence, temps passé à l'écriture des CR, des actes, organisation pratique, ....
- Les groupes d'analyse des pratiques peuvent aussi être précurseurs des groupes de travail.

A ce propos, il est souligné que :

Dans les établissements sont apparus les groupes d'analyse des pratiques. Quid de la place des psychologues ? La place du psychologue en institution est questionnée. Quand l'institution dysfonctionne, le psychologue est souvent au centre et pris à partie... Comment les psychologues peuvent créer des espaces d'analyse des pratiques, de supervisions en dehors des supervisions transversales pluridisciplinaires pour permettre leur travail clinique.

Le psychologue est entre le marteau et l'enclume... la question de sa place est remise en débat avec le développement des professions du secteur médico-social.

A suivre....

#### *Démence et psychanalyse lacanienne*

Les membres sont souvent 5 ou 6 présents sur 10 inscrits. Il est convenu de leur demander ce qu'ils pensent produire à partir du travail de leur groupe.

#### *Le groupe PASA*

Ils ne sont plus que trois actuellement dans ce groupe.

#### *Analyse des pratiques*

- Groupe du lundi : il ne fonctionne plus vraiment depuis le départ de Dominique. Question soulevée : aller vers une analyse des pratiques libérales puisqu'essentiellement les membres participants sont des libéraux ?

L'animateur de ces temps était bénévole jusqu'à présent. La question de la rémunération est évoquée.

- Le groupe d'analyse des pratiques du mardi à 18h30, une fois par mois, animé par Pierre-Yves, fonctionne très bien.

#### ANTENNE LE BOUT DU MONDE

Thématique actuelle de l'antenne « Le thérapeutique en institution »

Comme le groupe est pluri professionnel le thème s'est élargi, et va être examiné à partir des différents positionnements professionnels. Qu'est-ce qui fait thérapeutique ? Une enquête est à construire pour faire un état des lieux. Il est prévu de restituer les analyses dégagées lors d'une journée de travail, pour confronter et dégager des axes de travail. Comment parler de son métier, de son exercice professionnel ? Surface projective de l'autre sur le métier de psychologue, de thérapeute ?

#### ANTENNE CÔTES D'EMERAUDE

Travail sur un futur colloque sur le thème de « la transmission »

- La question de la mémoire collective autour des guerres et particulièrement celle d'Algérie
- Et la cuisine... à un certain âge on a besoin de transmettre. Quels supports, récit de vie, récit de soi, comment on le perçoit
- Mémoire collective, place des objets, toute une histoire... qu'est-ce qui est parlé autour ?
- Les failles de la transmission, les non-dits...
- Les écrits
- Le transgénérationnel

#### APRÈS-MIDI

#### PERSPECTIVES

- Colloque en novembre 2019 pour l'antenne de la côte d'émeraude sur la transmission.
  - Nous allons expérimenter concrètement le format formation des organismes agréé par le datadock.
  - Repérer dans nos réseaux des interventions autour de cette thématique : artistes, proposition de projets EMCB avec les stagiaires en formation d'art-thérapeute et d'animateur à médiation artistique.
- Sur le colloque COMPLÉMENTARITÉS, proposition de Nathalie Beylot-Layens de remplacer si besoin l'intervenante qui s'est désistée le 9 novembre, autour de « une place pour chacun... face à la maladie ».
- Colloque à Rennes en juin 2019 : l'EHPAD hors les murs :
  - L'Ehpad vu du domicile et le domicile vu de l'Ehpad,
  - Regards croisés des représentations,
  - Quelles transmissions entre le travail au domicile et l'Ehpad ?
  - Quelles transitions ? (Foyer d'hébergement, ehpad... Et puis...),
  - Des perspectives à repenser.
- Habitat alternatif (trop récent, encore pas assez de retour, attendre 2 ou 3 ans).
- Famille d'accueil, réflexion à mener avec le conseil départemental...
  - Penser à inviter les personnes, les aidants,
  - Colloque pour tout public.
- Quelle évolution pour l'association :
  - Est évoqué de créer un poste de chargé de missions à mi-temps sur 6 mois et de faire un bilan, pour voir si l'association a une capacité de développement.
  - Le DLA, face à de nouveaux enjeux et besoins, est à envisager qui nous permettrait d'opérer les changements nécessaires et de faire des choix stratégiques sur le fonctionnement et la gouvernance.
  - Psy & Vie, organisme de formation : le groupe formation a remis un document de présentation de la réflexion en cours pour que chacun d'entre nous puisse en faire un retour.

le 27 septembre 2018

à Orvault (44)

*Comment le désir, l'amour et la tendresse se conjuguent-ils avec la sexualité lorsque le corps vieillit ?*

**G. Hervouet, Association Old'up**

La sexualité des personnes âgées semble avoir un caractère obscène, honteux dans nos représentations, dans nos institutions. En effet, l'expression de celle-ci est dépendante de la représentation de notre corps : lorsque physiquement celui-ci ne s'y prête plus, cela sous-entend que le désir sexuel doit s'éteindre.

Or, le vieillissement du corps se diffère d'un dépérissement du désir. La société attend des personnes âgées une certaine sagesse qui exclut la sexualité. On peut par exemple constater l'absence de lit médicalisé double en institution. Pourtant, personne ne change du jour au lendemain : l'entrée en EHPAD ne vient pas signer la fin de la vie sexuelle.

La sexualité c'est surtout une question d'élan vital, une manière de se dire « je compte encore pour l'Autre ». Nous ne parlons pas forcément de pénétration mais de caresse, de touché, du « plaisir subtil d'un jeu tendre ».



**A. Rageot, sage-femme et sexologue**

L'OMS inclut la sexualité comme faisant partie intégrante de la santé. Certes le corps se modifie et l'image qu'on lui porte également. Cependant la sexualité n'a rien d'inné, elle s'apprend, se façonne, évolue. Chez certaines personnes âgées on parle de « sexualité sensuelle » qui n'est pas uniquement une question de génitalité mais aussi une question d'affectivité.

**A. Blaisonneau et D. Brunelière, psychologues**

La sexualité est, chez l'être humain, impactée par le langage. Elle se distingue donc du besoin ou de l'instinct, comme c'est le cas chez les animaux. Cependant, il y a bien le réel du corps dont il faut tenir compte (ici le vieillissement). Aujourd'hui, la médicalisation de la vieillesse vient constamment pointer ce qui va moins bien fonctionner avec le temps.

La culture religieuse de nos sociétés participe également à cette exclusion de la sexualité de la personne âgée : celle-ci devant se limiter à la procréation. De plus, dans notre société actuelle, la performance est associée à la question de la sexualité (on peut d'ailleurs voir l'essor de la pornographie).

Cependant elle tend à s'exprimer bien au-delà des normes de beauté, de performance sociétale. En effet, dans l'intimité on est au-delà des diktats : se pose alors la question du plaisir subjectif (qui n'est pas forcément celui de la pénétration).

Il n'y a pas de normalité dans la sexualité, tant que nous restons dans la loi.



**Docteur M. Jean, directeur de l'espace éthique du pays de la Loire**

Le premier organe sexuel c'est le cerveau.

Résultats :

- Difficulté des institutions à accueillir des couples : du fait d'un manque de matériel, du niveau de dépendance ou encore du fait des conflits au sein des couples.

- Les soignants sont bien souvent confrontés à des manifestations à caractère sexuel.

Ce qui peut :

- Causer des difficultés : agressivité et violence, plainte des familles / des résidents

- Avoir des effets positifs : bien être du résident, échanges en équipe

- Dans 20% des cas : la réponse est celle de la contrainte : contentions physiques, chimiques.



Se pose la question de la place du soignant dans ces manifestations. Il s'agira alors de réfléchir en équipe afin de trouver « la moins mauvaise réponse » face à ces situations.

*La minute vieille – Arte*

<http://www.arte.tv/sites/fr/laminutevieille/video/pDgQw1HnZsY/D%C3%A9r%C3%A8glement%20hormonal%20-%20La%20Minute%20Vieille%20-%20ARTE>

*Sexualité et personnes âgées : un regard philosophique*

**B. Quentin, philosophe**

Les prisons panoptiques ont été inventées pour promouvoir la surveillance et la sécurité avec le moins d'agent possible.



« Le panoptique est un type d'architecture carcérale imaginée par le philosophe utilitariste Jeremy Bentham et son frère, Samuel Bentham, à la fin du XVIII<sup>e</sup> siècle. L'objectif de la structure panoptique est de permettre à un gardien, logé dans une tour centrale, d'observer tous les prisonniers, enfermés dans des cellules individuelles autour de la tour, sans que ceux-ci puissent savoir s'ils sont observés. Ce dispositif devait ainsi donner aux détenus le sentiment d'être surveillés constamment et ce, sans le savoir véritablement, c'est-à-dire à tout moment. Le philosophe et historien Michel Foucault, dans *Surveiller et punir* (1975), en fait le modèle abstrait d'une société disciplinaire, axée sur le contrôle social. » (Wikipédia)

Dans les EHPAD, on retrouve également cette focalisation sur l'aspect sécuritaire, où le nombre d'agents se trouve limité. Se pose alors la question de l'intime dans ces institutions gériatriques. Pour exister, nous avons besoin d'espaces secrets : besoin qui semble disparaître lors de l'entrée en EHPAD : la question de la mise à nue se pose.

*Comme l'a écrit Pluymaekers (2006), Pluymaekers J. « Nous avons tous un besoin vital d'un "espace cabane" et d'un "temps pour nous y réfugier" ». Il définit cet « espace cabane » comme la plus petite partie de chez soi, de lieu secret, dont chaque individu a besoin pour pouvoir exister. Cela pouvant se réduire à un simple matelas dans les prisons et autres institutions totalitaires. En ce qui concerne les maisons de retraite, la généralisation des chambres individuelles devrait conférer, par essence, à ces espaces cette fonction d'« espace cabane ». Or, la bienveillance, aujourd'hui déclarée, peut conduire les professionnels à interdire l'accès de leurs chambres aux personnes âgées durant la journée et d'accomplir une réfection intégrale des lits chaque matin suivie d'un ménage irréprochable. De tels procédés interdisent alors tout espace intime ou secret et les phénomènes de « dépsychisation » trouvent alors un terreau propice. L'impossibilité d'avoir sa chambre comme « espace cabane » me semble rendre illusoire tout phénomène d'appropriation du lieu par la personne âgée. Quand la chambre n'est pas un espace privé, respecté, laissant à penser qu'il peut s'y passer justement ce dont tout le monde serait parfaitement informé mais dont nul ne pourrait parler, le lien entre un sujet et un lieu permettant l'investissement affectif ne peut que très difficilement se tisser.*

Œuvrer pour la sexualité c'est permettre cet intime. S'il y a bien un impossible c'est celui de la surveillance et de la protection totale : il s'agit donc de s'en décaler afin de permettre l'émergence d'un chez soi. Cela signifie également travailler à un renforcement narcissique en permettant aux résidents de parler de soi, d'aller chez le coiffeur, d'être valorisés dans leurs actes : tout ce qui participe à l'image de soi, du corps.

« Les vieux ensembles peuvent redevenir jeunes »

*Quels impacts peuvent avoir la perte d'autonomie et les besoins de soins corporels sur les manifestations de la sexualité ?*



- **N. Aumont et J. Correa, psychologues**

Hiatus en institution entre le soin du soignant et l'attention que demande le soigné. Il y a donc un non dit : du côté du soignant, du côté du résident. Il s'agit de trouver comment ne pas entretenir ce malentendu. Exemple de la toilette à deux soignants : le tiers venant lever les doutes sur l'intention du soignant. Exemple du « jeu de serviette » lors de la toilette, afin de couvrir les parties intimes.

Le malentendu est aussi souvent entretenu par le malaise que ressent le soigné vis-à-vis de ces actes : notamment par l'horreur qui peut lui être renvoyée. Dé-dramatiser semble être fondamental pour accompagner des propos à caractère sexuel. Il ne s'agit pas de faire taire la pulsion mais bien de l'accompagner. Faire preuve d'humour, relativiser, c'est faire un pas de côté, surprendre le sujet quant à ses demandes.

*Quelles problématiques spécifiques la dimension de l'institution amène-t-elle à la question de la sexualité des personnes âgées ? Comment l'éthique et le droit peuvent-ils éclairer certains dilemmes ?*

- **L. Lavène, juriste à la CRIFO (service de protections des majeurs)**

La tutelle ne s'exerce pas sur la vie personnelle.

Les soignants ne sont pas les gardiens de la morale. Plus le soignant est proche, plus il est difficile de prendre du recul. Prendre au sérieux la question de la sexualité c'est rendre possible son déploiement. Il s'agit de réfléchir au cas par cas pour accompagner les manifestations du sujet. En institution, nous avons à composer avec « les attentes des familles » : le résident se retrouve bien souvent en position basse, laissant peu de place à l'émergence de son désir.

- **Dr. M. Jean, Directeur de l'espace éthique du pays de la Loire**

L'éthique comme support des institutions sur ces questions. Pour rappel l'éthique se diffère de la morale : qui définit le bien du mal, elle est universelle. L'éthique c'est le contraire : elle interroge.

En institution, ils'agit bien souvent de mettre des mots sur une réalité qui est présente.

Par exemple : la question de l'érection lors du soin peut être interprétée du côté du désir sexuel. Pour rappel : elle est aussi de l'ordre du réflexe. Le cerveau c'est lui le premier organe génital.

La parole empreinte d'humour peut déjà permettre un apaisement.

Se pose tout de même la question des droits et des devoirs : on ne les perd pas en franchissant la porte de l'établissement. La question des troubles cognitifs se pose.

Le rappel des règles, de la loi est possible en fonction des agissements : décision qui se fait toujours au cas par cas. Il s'agit de définir ce dont nous parlons : des paroles ? Des actes ? Des violences sexuelles ? Un protocole existe dans les établissements sur la questions des violences sexuelles.



*Prise de notes de Margot Coppin, Psychologue, membre de l'association Psychologie & Vieillessement*



V  
I  
E  
N  
T  
  
D  
E  
  
P  
A  
R  
A  
I  
T  
R  
E



Les nouvelles acquisitions  
de la Bibliothèque de l'association

Nouveautés...

**"Immobilisation et enveloppements en santé mentale : quelles approches ?"**

Revue Le Journal des Psychologues  
n°358, juin 2018, 82 pages

**"Transports, mobilité, sécurité, L'apport de la psychologie"**

Revue Le Journal des Psychologues  
n°360, septembre 2018, 82 pages

**"Groupes d'enfants et d'adolescents Perspectives cliniques"**

Revue Le Journal des Psychologues  
n°361, octobre 2018, 82 pages

**"Violences extrêmes Le sujet de la radicalisation"**

Revue Le Journal des Psychologues  
n°362, novembre 2018, 82 pages

**"Violences - 2° Les violences institutionnelles"**

Revue Psychologues & Psychologies  
n°256, juin 2018, 66 pages

**"Psychologue en terres médicales"**

Revue Psychologues & Psychologies  
n°257, octobre 2018, 66 pages

**"La vulnérabilité à l'épreuve de l'autre"**

Revue Fédération JALMALV  
N°133, juin 2018, 142 pages

**"Sur les traces de l'intimité"**

Revue Fédération JALMALV  
N°134, septembre 2018, 112 pages

**"Activité physique et vieillissement"**

Revue FNG-CNAV  
N°156, juin 2018, 238 pages

**"Pouvoir d'agir et vieillissement : différenciations, limites et disponibilités"**

Revue FNG-CNAV  
N°157, octobre 2018, 196 pages

**"Les vieux fourneaux - Bons pour l'asile"**

Lupano Cauuet  
BD Dargaud, octobre 2018, 56 pages

Appui Santé Pays de Rennes, la plateforme territoriale d'appui (PTA) intervenant sur l'ensemble du Pays de Rennes, a officiellement lancé son activité depuis le 3 septembre 2018.

Cette plateforme propose un service réactif et gratuit à destination des professionnels sanitaires et sociaux de proximité : médecins généralistes, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, pharmaciens, travailleurs sociaux...

Dès lors qu'il se retrouve en difficulté face à une situation quels que soient l'âge et la pathologie de la personne, tout professionnel peut entrer en contact avec la PTA afin d'identifier une ressource adaptée, faciliter l'organisation du parcours de santé ou encore coordonner les différents intervenants en vue de favoriser le maintien à domicile.

L'objectif d'Appui Santé Pays de Rennes est ainsi de permettre aux professionnels de gagner du temps et de se recentrer sur leurs pratiques en proposant une réponse adaptée à toutes les situations complexes rencontrées.



Une plateforme territoriale d'appui au service des professionnels sanitaires & sociaux du Pays de Rennes

Vous êtes en difficulté face à une situation

Contactez-nous  
du lundi au vendredi de 8h30 à 18h

02 23 35 49 81

ou [demande@appuisante-rennes.fr](mailto:demande@appuisante-rennes.fr)

Un service réactif et gratuit

Pays de Rennes

- 3 Communautés de Communes
- 500 000 habitants



TERRITOIRE

Une équipe de coordination de parcours à votre disposition :



Information / Orientation vers les ressources du territoire



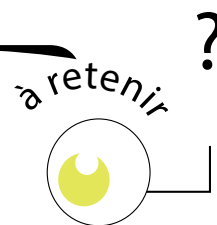
Aide à l'organisation des parcours complexes



Soutien aux initiatives et pratiques professionnelles

[www.appuisante-rennes.fr](http://www.appuisante-rennes.fr)

## dates



4 décembre 2018

Au Centre culturel de Bergerac  
Organisé par le CH Vauclaire

Le suicide des personnes âgées : parlons-en !

11 décembre 2018

Aux Halles à Carhaix-Plouguer  
Organisé par BreizhNeuroPsychogériatrie, ...

L'inhumain en Psychiatrie

6 février 2019

A la chambre des métiers et de l'artisanats -  
Rennes  
Organisé par Coeps35 et PeGapse

Suicide & Violence des impacts croisés, une prévention liée ?

7-8 et 9 mars 2019

A l'Evènement - Chantepie  
Organisé par la Maison de la Santé

Village des aidants

21 juin 2019

Aux Archives Départementales - Rennes  
Organisé par l'association Bistrot mémoire de  
Rennes

Séminaire Dementia Friendly Communities - Bistrot Mémoire



## calendrier

des actions organisées par  
l'association et ses antennes

### Assemblée Générale

26 février 2019

La Maison des Association - Rennes (35)

### Séminaire "Le domicile"

4 juin 2019

La Maison des Association - Rennes (35)

### Séminaire "Transmission"

14-15 novembre 2019

Le Phare - Saint-Coulomb (35)