

# Simulation du vieillissement

Pour accompagner  
la personne âgée avec  
bienveillance et préserver  
la santé des professionnels



Durée :

2 jours consécutifs



Coût :

355,00€ / participant  
2180,00€ / groupe de  
8 à 12 personnes



Calendrier :

- 24 et 25 avril 2025
- 20 et 21 novembre 2025



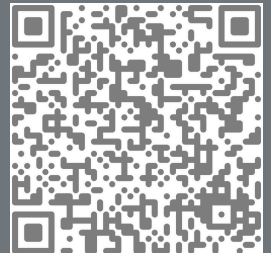
Taux de satisfaction :

2022 : 100 %

2023 : 100 %

## Renseignements et inscription auprès de :

l'Institut de Formation en Soins Infirmiers  
45 rue Cognacq-Jay - 51092 REIMS Cedex  
03.26.78.74.52  
secdirectionifsi@chu-reims.fr



# Objectifs

## 1. Améliorer la prise en charge des personnes âgées par :

- La bientraitance des personnes âgées,
- La compréhension des effets du vieillissement et les difficultés rencontrées par les personnes âgées en raison de la perte ou diminution de leurs capacités motrices et sensorielles,
- Le changement de regard sur le vieillissement,
- L'expérience sensorielle des principales déficiences liées au vieillissement afin d'adapter les meilleurs gestes possibles,
- Le maintien de l'autonomie de la personne âgée,
- La prévention des risques liés aux soins (attitudes malveillantes, chutes...).

## 2. Préserver la santé des professionnels par :

- Une relation adaptée face au vieillissement,
- L'adoption de bonnes postures,
- La valorisation de l'image des métiers auprès des personnes âgées.

## Méthodes pédagogiques

- Apports cognitifs
- Simulation en santé - Jeux de rôle

## Évaluation

- Tour de table pour identification des besoins en formation.
- Questionnaire de satisfaction en fin de formation.

**En cas de besoin d'aménagement spécifique,  
Contactez nos référents handicap de l'IRF à l'adresse suivante:  
[referenthandicapirf@chu-reims.fr](mailto:referenthandicapirf@chu-reims.fr)**

## Simulation du vieillissement



**Coupon réponse à retourner auprès du secrétariat de direction de l'IFSI - 03.26.78.74.52  
par courrier: IFSI - CHU de REIMS, 45 rue Cognacq-Jay - 51092 REIMS Cedex  
ou par mail: [secdirectionifsi@chu-reims.fr](mailto:secdirectionifsi@chu-reims.fr)**

Les inscriptions sont prises par ordre de priorité.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Lieu d'exercice professionnel : .....

Date(s) de session choisie : .....

Mode(s) de financement :  Personnel  Employeur  Autres

Fait à : ..... le ...../...../.....

Signature :