***Echange de pratique sur l’accompagnement des migrants âgés hébergés en Foyers de Travailleurs Migrants et Résidences Sociales***

**INTRODUCTION**

Malgré leur nombre de plus en plus important, les personnes âgées immigrées restent largement absentes des espaces de droit commun. Les acteurs institutionnels et associatifs connaissent souvent mal les spécificités de ce public malgré des besoins évidents dans les domaines sociaux et médicaux sociaux. Les Agents de Développement Local Intégration ASSFAM du 92 et du 93, ont mis en évidence les difficultés spécifiques de ces publics notamment en terme d’accès aux soins et plus particulièrement pour ceux qui résident en FTM ou RS, sur les problèmes de maintien au domicile après une hospitalisation.

**OBJECTIF DE LA FORMATION :**

* Mutualiser et valoriser les outils existants, (impression d’une plaquette de bonnes pratiques)
* Identifier et former les acteurs concernés par les publics cibles,
* Sensibiliser et former les professionnels.sur les spécificités du public des migrants âgés :

- Apports théoriques et surtout pratiques

- Contexte historique, culturel et politique de leur migration,

- Particularités de leur accès aux droits sociaux, au droit des étrangers, aux diverses aides possibles en terme d’accompagnement

**PROFRAMME DE LA FORMATION SUR DEUX JOURS**

## Le contexte socio-historique, les politiques à l’égard des migrants âgés : “personnes âgées immigrées” : quelle réalité ?

## L’accompagnement et la prise en charge socio-sanitaire ;

## Le droit au séjour et l’accès à la protection sociale ;

## Les services de soins et de santé ;

## Le lien social et le rôle des associations dans la lutte contre l’isolement

## Le vieillissement des migrants et l’approche interculturelle

**COUT :**

Participation par stagiaire : 25 euros par jour (détails bulletin d’inscription)

 **BULLETIN D’INSCRIPTION FORMATION**

**« Accompagnement des migrants âgés»**

1. **Formation**

Intitulé: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Date de la session :…………………………………………………………………………………………………………….

1. **Participant**

Nom :…………………………………………………… Prénom :………………………………….....…………………....

Fonction :…………………………………………………………………………………………………..…….....

Tél. :………………………………………………………

E-mail :……………………………………...…………………....

1. **Organisme responsable de l’inscription en formation**

Raison sociale :…………………………………………………………………………………………..………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………..………………………

Nom :…………………………………………………… Prénom :………………………………….....…………………….

Fonction :…………………………………………………………………………………………………….……………

Tél. :……………………………………………………….

E-mail :…………………………………….....…………………..

1. **Facturation**

Nom de l’organisme : …………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Règlement**

**□** Ci – joint un chèque de ……… Euros à l’ordre de Groupe SOS Solidarités(à envoyer à la Courneuve)

**□** Paiement à réception de la facture

1. **Lieux de formation :**

**Délégation ASSFAM :**

**PARIS : 5 rue Saulnier 75009 PARIS Métro CADET**

**GENNEVILLIERS : 7/9 Bd Beaumarchais Citée du luth GENNEVILLIERS Métro ligne 13 arrêt LES COURTILLES**

**Horaires :** 9h30-17h, repas libre

Cocher les dates retenues

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CILPI | 18 et 19 Décembre | PARIS  |  |
| CILPI | 18 et 19 Janvier | GENNEVILLIERS |  |
| CILPI | 1er et 2 Février | GENNEVILLIERS |  |

**Cachet et signature de l’organisme**

Ce bulletin est à nous retourner par mail à l’adresse delegation.seinesaintdenis@assfam.org ou par **courrier à l’adresse suivante : ASSFAM 34 rue Honore de Balzac 93120 LA COURNEUVE Tel 01 48 33 40 11 ou par fax au 01 48 33 10 50**

Nos procédures d’inscription sont dématérialisées, vous recevrez l’ensemble des documents concernant la formation par email.

L’ASSFAM est enregistrée comme organisme de formation auprès de la Préfecture d’Ile-de-France sous le n°**11753934575.**