

Bulletin d'inscription

- Oui, je m'inscris au parcours B**
«Vie affective et sexuelle adulte» en trois séances

Mes motivations pour ce parcours :

.....

.....

J'ai déjà participé au parcours A oui non

- Je verse ma participation**
75 € le parcours par couple
50€ le parcours par personne
(Chèque à l'ordre de : Fondation OCH)
- Je souhaite aider l'OCH à financer ce parcours**
en faisant un don (je recevrai un reçu fiscal)
• 30 € • 50 € • autre :
- Je souhaite que l'on adresse une invitation**
aux personnes dont je vous joins l'adresse sur
papier libre
- Je souhaite recevoir par mail des informations**
sur l'OCH (newsletter, conférences, événements)
- J'accepte que mes coordonnées soient utilisées
à des fins de prospection caritative*

* Pour connaître notre politique de confidentialité :
www.och.fr, rubrique Protection des données.



L'OCH en bref

La fondation OCH (Office chrétien des personnes malades ou handicapées) est au service des personnes malades ou handicapées, de leurs familles et amis. Attentive à tout type de handicap (mental, physique, sensoriel ou psychique), la fondation poursuit plusieurs actions : écoute et conseil, journées et groupes d'échange, conférences, revue Ombres & Lumière, soutien d'initiatives.

© DMRPHOTO / ISTOCK

Pratique

DATES & HORAIRES

Mardis 12 oct., 9 nov. et 7 déc. 2021
(20h30- 22 h30)

L'adresse vous sera précisée au moment de votre inscription

Une séance supplémentaire en visio est prévue
le mardi 28 septembre 2021
pour ceux qui n'ont pas vécu le parcours A.

INFORMATIONS GENERALES

Anne Planchais : 01 53 69 44 30

INSCRIPTION

LILLE

Bénédicte Potron
07 81 11 44 39
vieaffective-lille@och.fr

YVELINES

François-Xavier Pourchet
06 98 62 42 51
vieaffective-yvelines@och.fr

LYON

Pascale Mazas
06 73 04 08 55
vieaffective-lyon@och.fr

EN VISIO

Anne Planchais
01 53 69 44 30
vieaffective-visio@och.fr

PARIS

Anne Planchais
01 53 69 44 30
vieaffective-paris@och.fr

COÛT

75 € le parcours par couple
50€ le parcours par personne

Chèque à l'ordre de Fondation OCH

NB : Pour favoriser la qualité des échanges,
le nombre de participants est limité.



Accompagner ma fille, mon fils handicapé

dans sa vie affective
et sexuelle d'adulte



© MORTON / ADOBE STOCK

3 soirées
pour les parents
12 oct,
9 nov,
7 déc
2021

- Lille
- Lyon
- Paris
- Yvelines
- En visio

www.och.fr

Fondation reconnue d'utilité publique
au service des personnes malades ou handicapées,
de leurs familles et amis.

OCH. 90 av.de Suffren - 75015 Paris



Trois soirées pour avancer avec d'autres parents

A chaque soirée son thème

Ma fille est amoureuse de tous les garçons de son ESAT !

Le foyer est mixte, tout est permis.

Pour mon fils, embrasser c'est faire l'amour...

Ils ont envie de se marier...

Peut-être êtes-vous de ces parents en quête de soutien pour **accompagner la vie affective et sexuelle de leur fille, de leur fils adulte atteint d'un handicap ou d'une maladie** qui le rend vulnérable. Particulièrement dans les relations à son corps, à sa sexualité, à l'autre, dans ses amitiés et ses amours.

La Fondation OCH vous propose trois soirées de 2h guidées par un animateur (trice) pour

- ▶ échanger entre parents,
- ▶ identifier vos ressources en ce domaine, celles de votre jeune adulte,
- ▶ trouver et se donner des repères,
- ▶ découvrir un avenir fécond.

1 Vie à deux, mariage et fécondité : comment l'accompagner ?

2 Une vie sexuelle responsable, pour lui, pour elle ?
Relations sexuelles et contraception

3 Avec les institutions, quel dialogue possible ?

Programme

20H Accueil

20H30 Interventions vidéo d'un professionnel (médecin ou formateur), d'un parent ou d'une personne handicapée.

Temps d'échanges entre parents.

22H30 Retour chez soi !

Bulletin d'inscription

Vous pouvez vous inscrire sur www.och.fr ou bien **retourner ce bulletin à Vie affective et sexuelle adulte - Parcours B OCH - 90 avenue de Suffren - 75015 Paris**

Avec un chèque
à l'ordre de Fondation OCH

Je m'inscris pour la ville (l'adresse vous sera communiquée au moment de votre inscription) :

- Lille Yvelines
 Lyon En visio
 Paris

MES COORDONNÉES

Monsieur et/ou Madame

Prénom(s) :

Nom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

.....@.....

Je suis marié(e) veuf(ve) solo

MON FILS / MA FILLE

Son prénom :

Son âge :

Son handicap :
(physique, mental, sensoriel, psychique.
Autre précisez).

