

# HLA.33

Handicap Lourd  
Aquitaine

---

## Pour les infirmières libérales

### FORMATION du réseau HLA.33

# ESCARRES CHEZ LE BLESSE NEUROLOGIQUE A DOMICILE

**Vendredi 23 mai 2008  
de 14h à 17h**

*dans les locaux du réseau*

Adresse :

**RÉSIDENCE LE FRANCE**

9 rue Montgolfier -33700 Mérignac

Tél. : 05 56 18 08 60 - Fax : 05 56 47 53 87

Courriel : [equipe.mobile.hla33@wanadoo.fr](mailto:equipe.mobile.hla33@wanadoo.fr)



# ESCARRES CHEZ LE BLESSE NEUROLOGIQUE A DOMICILE

## Programme de la formation du 23 mai 2008

---

14h 00 ■ **Accueil des participants**

*Café viennoiseries*

14h 15 ■ **Questions / QCM**

14h 30 ■ **Évaluation de l'escarre du blessé neurologique et facteurs de risque**

Docteur Philippe N Guyen

*Médecin spécialiste de médecine physique et de réadaptation - Centre de la Tour de Gassies – Bruges*

15h 00 ■ **Les nouveautés dans les pansements et les traitements selon les stades**

Madame Marie Pilard

*Infirmière - Centre de la Tour de Gassies – Bruges*

**15h 30 PAUSE**

15h 45 ■ **Les supports de prévention disponibles à domicile**

Madame Maud Tricoire

*Ergothérapeute de l'équipe mobile du réseau HLA 33 – Mérignac*

16h 15 ■ **Législation : les nouvelles dispositions**

Docteur Emmanuelle Coste

*Médecin spécialiste de médecine physique et de réadaptation- Équipe mobile du réseau HLA – Mérignac*

16h 45 ■ **Réponses aux QCM - Échanges**

**Informations utiles :**

- Les inscriptions seront closes le 16 mai 2008.
- Pour toute information complémentaire contactez HLA33 par téléphone au 05 56 18 08 60 ou par mail : [equipe.mobile.hla33@orange.fr](mailto:equipe.mobile.hla33@orange.fr)
- Une attestation de présence sera délivrée sur place.

**Tarifs :**

***Le prix de l'inscription***

- Inscription individuelle : 20 euros

**Pour vous inscrire :**

- Veuillez remplir le bulletin d'inscription ci-dessous, le découper et l'adresser, accompagné de votre chèque de règlement libellé à l'ordre de l'**AMPRA**, *organisme de formation agréé* (Numéro de formation : N°72 33 04 79 92 33), à l'adresse suivante :

**HLA 33 - Résidence Le France - 9 rue Montgolfier - 33700 Mérignac**



Civilité (*cochez la case*) :

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....

***S'inscrit à la formation du 23 mai 2008 :***

**ESCARRES CHEZ LE BLESSE NEUROLOGIQUE A DOMICILE**

Montant des frais d'inscription : ..... euros