

Inscriptions à retourner
à l'adresse suivante :

M. Michel DONNETTE
IFAS

Centre Hospitalier Vauclaire
24700 MONTPON MENESTEROL
Tél : (5) 53 82 82 09
direction.ifas@ch-montpon.fr

Siège social

G.E.R.A.C.F.A.S.

IFAS
Centre Hospitalier
Rue Chateaubriand
87200 SAINT JUNIEN



Groupe d'Etudes de Recherche et d'Action
pour la Formation d'Aides - Soignants

**La démarche clinique :
élément fédérateur de
la collaboration
AS/IDE**

MARDI 05 JUIN 2012

**IFAS / IFSI Pellegrin
Rue Francisco Ferrer
33076 BORDEAUX CEDEX**

GERACFAS

Organisme de formation

N° activité : 52 44 05066 44
N° Siret : 381 135 136 000 12

Programme de la journée

8h30 - 9h00	Accueil
9h00 - 9h15	Ouverture par Christine NOÉ , Directrice IFAS/IFSI Pellegrin et Michel DONNETTE , Directeur IFAS Montpon
9h30 - 11h00	<i>Apports théoriques sur la Démarche Clinique Infirmière</i> Mme Thérèse PSIUK, Directrice pédagogique de CESIFORM
11h00 - 11h30	Pause
11h30-12h30	<i>De la formation Aide-soignante à la démarche clinique infirmière avec le modèle Trifocal</i> Mmes Catherine CARRÉ et Hélène GIRARD, Cadres de santé formateurs IFAS CHU Angers
12h30 - 12h45	Synthèse de la matinée
13h00- 14h00	Déjeuner
14h00 - 16h00	Retour d'expériences
14h-14h45	<i>Une méthode réflexive pour l'approche du soin de cordon</i> Institut de Puériculture IMS Pellegrin - CHU de Bordeaux
14h45-15h15	<i>La collaboration Aide-soignant(e)/infirmier(ère) dans la prise en charge d'un patient présentant un AVC</i> Service Soins de suite et de réadaptation - Mme BEAUMATIN, Cadre de santé CHU de Bordeaux - Pôle de Gérontologie clinique
15h15-16h00	<i>La collaboration Aide-soignant(e)/infirmier(ère) dans la prise en charge d'un patient présentant une pneumopathie</i> Service de Médecine Interne - Mme SUIRE, Cadre de santé - CH Arcachon
16h00 - 16h30	Synthèse par le modérateur et clôture de la journée



Bulletin d'inscription

La démarche clinique : élément fédérateur de la collaboration AS/IDE

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Tél. personnel :

Courriel : @

Fonction :

Adresse professionnelle :

.....

.....

.....

Tél. professionnel:

Poste :

FRAIS D'INSCRIPTION : 80 €

Repas offert

Clôture des inscriptions: **Jeudi 10 mai 2012**

Date :

Signature :

