

## LE CONTROLE POSTURAL ASSIS Niveau I

### INTERNE ETABLISSEMENT

**OBJECTIF :**

- Déterminer les éléments essentiels à la réalisation d'une démarche clinique complète reliée à l'attribution d'aides techniques à la mobilité et à la posture,
- Utiliser une méthode d'évaluation de la posture standardisée,
- Utiliser des méthodes de travail uniformes entre les différents intervenants en positionnement,
- Connaître des moyens d'intervention adéquats pour répondre aux besoins d'un utilisateur d'une aide à la locomotion,
- Connaître une diversité d'aides techniques à la posture et leurs applications cliniques.

**Contenu :**

- Définitions et schémas de références théoriques,
- Démarche clinique universelle et holistique,
- L'évaluation posturale clinique (aspect théorique, démarche, outils...),
- L'ABC d'une attribution réussie d'un F/R manuel,
- Aides techniques à la posture (ATP) diverses et leurs applications cliniques,
- Le monde des coussins (confort, posture, prévention, fonction),
- Positionnement et pathologie (lignes directrices),
- Principes avancés en positionnement (tendances actuelles),
- Applications complexes d'A.T.P avec illustrations de cas,
- Positionnement inscrit dans un continuum de soin,
- L'interaction essentielle posture mobilité autonomie fonctionnelle,
- Études de cas soumis par les participants
- Évaluation de la session.

**Public concerné :**

Ergothérapeute, Kinésithérapeute, Médecin, Infirmier, soignant ...

**Formateur :**

Bruno LEMELIN, Ergothérapeute, Québec Canada, (Institut de Réadaptation en Déficience Physique de Québec).

**Durée :**

3 jours (21 heures)

Mardi : 9h00-12h00 / 14h00-18h00 (accueil à 8h30)

Mercredi : 9h00-12h00 / 14h00-18h00

Jeudi : 9h00-12h00 / 13h00-17h00

**Lieu :**

Au sein de l'établissement organisateur

**Effectif :**

16 personnes maximum

**Coût :**

12 380.00 € TTC (10 316.67 € HT)

*Montant forfaitaire à répartir en fonction du nombre de personnes.  
Soit 773.75 € TTC par personne pour 16 participants.*

*Modalité : l'établissement organisateur devra mettre à disposition une salle équipée d'un vidéoprojecteur. Les repas des participants seront à la charge de l'organisateur ou des participants.*



*Déclaration d'activité enregistrée sous le N°52 49 02193 49 auprès du Préfet de la Région des Pays de la Loire.  
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.*

## LE CONTROLE POSTURAL ASSIS Niveau I INTERNE ETABLISSEMENT

*Utiliser un bulletin par session et par participant.*

*A retourner à : Physipro Formation – Village des Entrepreneurs – 461 rue Saint Léonard – 49000 Angers,*

*Ou par fax au +33 (0)2 41 69 43 32, ou par mail à [formation@physipro.fr](mailto:formation@physipro.fr)*

**PARTICIPANT**

Nom : .....  
.....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
N° Mobile : .....  
Mail : .....  
.....

**ETABLISSEMENT**

Raison Sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Fax : .....  
Personne en charge du dossier : .....  
Mail : .....  
.....

### CALENDRIER DES SESSIONS

VALIDATION	DATES DE SESSION	LIEU	DATE LIMITE D'INSCRIPTION	PRIX TTC
<input type="checkbox"/>		Au sein de l'établissement		12 380.00 €
Le prix de la formation est forfaitaire. L'établissement organisateur doit mettre à disposition une salle équipée d'un vidéoprojecteur. Les repas des participants seront à leur charge ou à celui de l'organisateur.				

**FACTURATION**

Prise en charge de la formation par un OPCA (Opérateur de Compétences) : ☐ Oui ☐ Non

● Si oui : envoi de la facture à l'OPCA

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Nom de votre contact : .....

*Un accord de prise en charge écrit doit nous parvenir par courrier de l'OPCA, **avant le début de la formation**. Dans le cas contraire, le client sera facturé de l'intégralité du coût de la formation.*

● Si non : envoi de la facture à l'entreprise

Coordonnées de facturation : (si différente de l'établissement ci-dessus)

Nom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

*Date, cachet et signature*