



HELHa - Jolimont

Rue Ferrer 159 - 7100 Haine-Saint-Paul

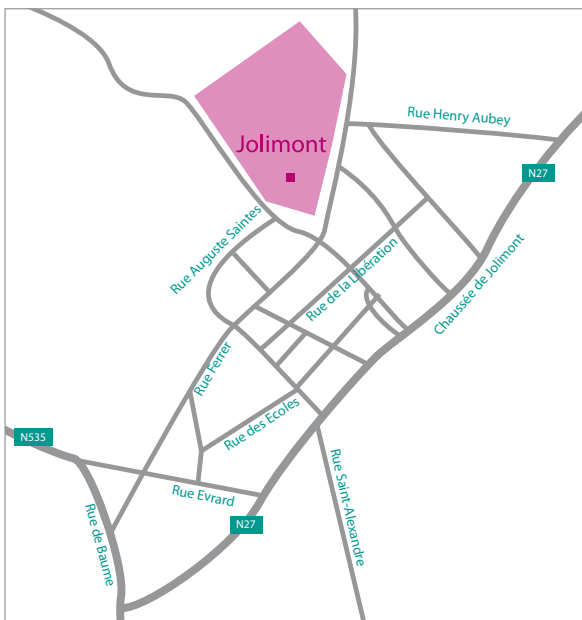
Accès

En voiture, sortie autoroute: La Louvière ou Manage suivant direction Hôpital de Jolimont

En train, les deux gares de La Louvière (La Louvière Centre et La Louvière Sud)

Correspondance bus:

De nombreux bus (n°26-36-39-80-132-133-134-136-167)



Informations

Dates et horaires

Le vendredi 14 mars 2014, de 8 h à 17 h

Les mardis 18 mars, 1^{er} avril, 22 avril, 6 mai 2014, de 8 h à 17 h

Le jeudi 3 juillet 2014, de 8 h à 17 h

Date limite d'inscription : 27 février 2014

Minimum de participants : 15 participants

Maximum de participants : 30 participants

Coût de la formation

250 euros.

Les pauses-café et une petite restauration sont comprises dans les frais d'inscription.

Lieu et adresse de la formation

HELHa – Jolimont

Rue Ferrer 159

7100 Haine-Saint-Paul

064 23 37 59

Personne de CONTACT

Sabine Hans

Tél 0474 32 08 66

Fax 064 23 38 46

Email formationcontinue.paramed@helha.be

INSCRIPTIONS EN LIGNE sur :
www.helha.be/formation-continue (paramédical)

Paramédical

E.R. Sabine Hans - HELHa

FORMATION

Infirmier relais en soins de plaies

14 et 18 mars 2014

1^{er} et 22 avril 2014

6 mai 2014

3 juillet 2014

Section soins infirmiers

HELHa
Haute École Louvain en Hainaut

Plus d'infos sur www.helha.be

 **HELHa**
FORMATION CONTINUE
PARAMÉDICAL

Objectifs

Cette formation vise à former des infirmiers aptes à assurer un haut niveau de qualité et de suivi de soins de plaies.

Au terme de la formation, l'infirmier aura acquis une compétence théorique et pratique sur la prévention et le traitement des plaies aiguës et chroniques.

L'infirmier relais... qui est-il ?

L'infirmier relais est responsable, du fait de ses compétences et de son expérience, de l'amélioration de la qualité des soins et de la pratique infirmière dans un domaine précis. Il a, donc, un rôle de communication, d'éducation et d'enseignement, de collaboration et de formation auprès de ses pairs.

Pour qui ?

Tout infirmier souhaitant développer ses connaissances et ses compétences dans ce domaine, plus particulièrement les infirmiers du secteur des soins à domicile. Cette formation répond aux conditions de formation demandées par l'INAMI en matière d'infirmier relais en soins de plaies et leur permettra d'effectuer des prestations remboursables dans le cadre de l'article 8 § 1^{er}, VI de la nomenclature.



Public concerné

Infirmier bachelier, infirmier gradué, infirmier breveté ou assimilé.

Formateurs

Dr S. Boland, chirurgienne plastique ;
C. Chotteau, infirmière spécialisée en diabétologie ;
P. Debue, infirmière spécialisée en stomathérapie ;
S. Hans, infirmière, maître-assistant à la HELHa ;
S. Laurent, T.-M. Mullie, infirmières spécialisées en soins de plaies ;
L. Mascart, infirmière spécialisée en stomathérapie ;
C. Verduyck, infirmière spécialisée en algologie,
E. Wallez, diététicienne.

Cette formation est en voie de reconnaissance pour l'obtention des Congés Education Payés.

Méthode

La formation s'appuie sur les méthodes utilisées en pédagogie pour adultes favorisant la prise en compte des **expériences professionnelles** des participants, **l'analyse de leurs pratiques** ainsi que **l'élaboration** et la **concrétisation d'un projet professionnel**.

Évaluation

Si vous souhaitez valider cette formation, **vous devez impérativement assister aux 6 jours de formation** et rédiger, au terme du module, un **travail d'intégration** qui sera constitué d'une analyse réflexive de votre pratique.



Bulletin d'inscription

Le bulletin d'inscription doit nous parvenir de préférence en ligne ([www.helha.be/formation-continue\(paramedical\)](http://www.helha.be/formation-continue(paramedical))) **ou** par voie postale (HELHa, Catégorie Paramédicale, Sabine Hans, rue Ferrer 159 à 7100 Haine-Saint-Paul) **ou** par fax (064 23 38 46) **ou** par courriel (formationcontinue.paramed@helha.be) **avant le 27 février 2014** (max. 30 participants).

Coordonnées personnelles:

Nom : Prénom :
Adresse privée :
.....
Tél. : Gsm :
Mail :

Coordonnées de l'employeur:

Nom de l'institution :
Adresse :
.....
Tél. : Gsm :
Mail :
Fonction au sein de l'institution :
Service dans lequel vous travaillez :
Ancien de l'école oui non

Je m'inscris au module: Infirmier relais en soins de plaies.
Je verse la somme de 250 € au n° de compte de la HELHa, Catégorie Paramédicale : IBAN BE77-7785-9110-7042 BIC GKCCBEBB en mentionnant : "nom, prénom, PA05X-SI-140318-REFEPLAIES"

Votre inscription est validée sur base de la date du versement

Date:.....

Signature: