

Descriptif de la formation

La formation en Thérapie Manuelle Orthopédique (TMO) :

- s'applique au traitement des troubles du système musculo-squelettique en s'appuyant sur des preuves scientifiques (*Evidence based*) et sur l'expérience du praticien ;
- s'appuie sur le modèle de l'OMS centré sur le patient (*Classification Internationale du Fonctionnement, du handicap et de la santé, OMS 2001*).

Cette formation représente la première année d'un cycle de 2 ans (75 ECTS) débouchant sur un Certificat en Thérapie Manuelle délivré par la HELHa et permettant de se prévaloir d'une Qualification Professionnelle Particulière en Thérapie Manuelle et d'un niveau IFOMPT.

Elle se compose de **24 jours de cours** dispensés de octobre 2016 à juin 2017.



Public concerné

Les candidats doivent être porteurs d'un titre de Gradué ou de Master en Kinésithérapie ou de Master en Kinésithérapie et réadaptation.



Formateurs

Frédéric Dierick, PT, PhD
(Responsable pédagogique)
Etienne Masquelier, MD
Pierre Vincke, MD
Paul Thiry, PT, OMT
Renaud Hage, PT, OMT
Nathalie Roussel, PT, OMT, PhD
Emmanuel Lebas, PT, OMT
Frédéric Vanbelle, PT, OMT
Pascal Flament, PT, MSc
Anne Genette, MSc



Bulletin d'inscription

Le bulletin d'inscription doit nous parvenir de préférence en ligne (<http://www.helha.be/inscription-formation-continue/>) ou par courriel formationcontinue.paramed@helha.be avant le **26 septembre 2016** (max. 25 participants).

Coordonnées personnelles:

Nom (de jeune fille) :
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

Coordonnées de facturation:

Nom de l'institution :
Adresse

Je m'inscris au module: "Thérapie Manuelle Orthopédique".

Je verse la somme de 2700 EUR en 3 versements

(1^{er} versement : 1200 EUR pour le 15/09/2016 ; 2^e versement : 750 EUR pour le 15/01/2017, 3^e versement pour le 15/04/2017)

au n° de compte de la HELHa,

**Catégorie Paramédicale: IBAN BE 77-7785-9110-7042,
BIC GKCCBEBB, en mentionnant:**

"F01-161007-THERAPIEMA - nom, prénom"

Votre inscription est validée sur base de la date du premier versement.

Date:

Signature:

