



## Informations

### Dates et horaires

Le jeudi 8 mai 2014 de 13h30 à 16h30

Date limite d'inscription : 23 avril 2014

Minimum de participants : 12 participants

Maximum de participants : 20 participants

### Coût de la formation

20 euros.

### Lieu et adresse de la formation

HELHa – Jeanne d'Arc

Quai des Salines 28

7500 Tournai

### Personne de CONTACT

**Catherine Bonte**

Tél 0492 73 89 13

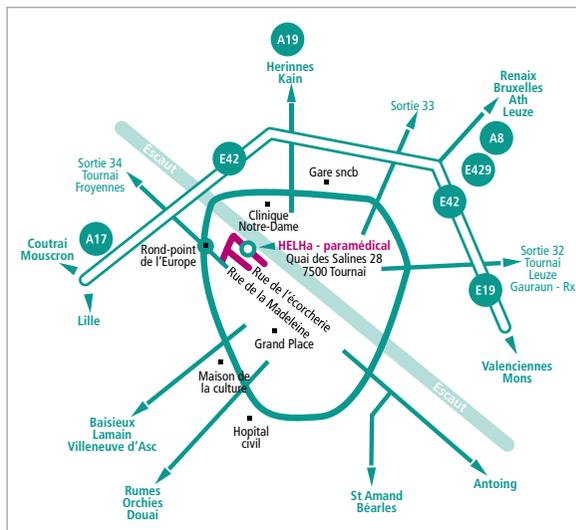
Email [catherine.bonte@helha.be](mailto:catherine.bonte@helha.be)

**INSCRIPTIONS EN LIGNE sur :**  
[www.helha.be/formation-continue \(paramédical\)](http://www.helha.be/formation-continue (paramédical))

## Plan d'accès

### HELHa - Jeanne d'Arc

Quai des Salines, 28 - 7500 Tournai



Paramédical

# FORMATION

## L'aide-soignant face à la pose de bas de contention

Le jeudi 8 mai 2014 de 13h30 à 16h30

Ergothérapie et Kinésithérapie

**HELHa**  
Haute École Louvain en Hainaut

Plus d'infos sur [www.helha.be](http://www.helha.be)



## Objectifs

Après avoir brossé les données de base et d'identification des bas, les problèmes pratiques seront abordés avant de passer à un atelier pratique.

## Public concerné

Aides-soignants

## Formateur

Serge Theys, Dr. en kinésithérapie,  
Professeur HELHa

## Méthodes

La formation s'appuie sur les méthodes utilisées en pédagogie pour adultes favorisant la prise en compte des expériences professionnelles des participants et l'analyse de leurs pratiques.

## A prévoir

Une tenue souple et confortable et un short.



## Bulletin d'inscription

Le bulletin d'inscription doit nous parvenir avant **le 23 avril 2014** de préférence en ligne via le site de la HELHa: [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)

### 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

**Je m'inscris au module: L'aide-soignant face à la pose de bas de contention Je verse la somme de 20 € au n° de compte de la HELHa, Catégorie Paramédicale : IBAN BE77-7785-9110-7042 BIC GKCCBEBB en mentionnant : "nom, prénom, PA16L-KI-140508-CONTENTION"**

Votre inscription est validée sur base de la date du versement

Date: .....

Signature: