

Droits d'inscription aux journées :

- Professionnels médicaux : 150 € - adhérent SOHDEV : 130 €
- Professionnels paramédicaux : 110€- adhérent SOHDEV : 90 €
- Familles et étudiants (avec justificatif) : 80 €- adhérent SOHDEV : 60 €

Possibilité de prise en charge par les organismes de formation continue

Plan d'accès :

Pour se rendre au Centre Hospitalier le Vinatier :

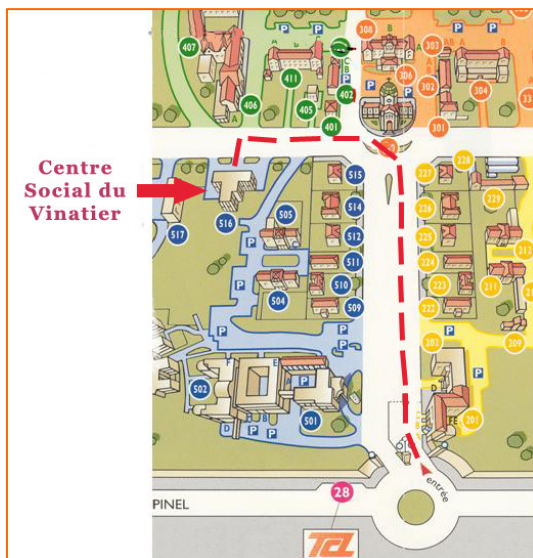
En voiture : - A partir du Centre Ville suivre l'avenue Berthelot puis direction Grange Blanche et remonter l'avenue Rockefeller et prendre à gauche pour rejoindre le boulevard Pinel

- A partir du périphérique sud prendre la sortie « Vinatier »

En bus : Ligne 28, arrêt « Hopital Desgenettes Vinatier »

En tramway : Ligne T2 arrêt « Vinatier »

Sur le site du Vinatier :



Contacts :

Inscription : Jennifer DE BONIS – 04 37 91 54 14 – jennifer.debonis@ch-le-vinatier.fr

Organisation : Caroline LAURENDON – 04 37 91 50 97 – caroline.laurendon@ch-le-vinatier.fr

Responsable scientifique : Dr MIRANDA – 04 37 91 54 14 – sandra.miranda@ch-le-vinatier.fr

SOHDEV

CH le Vinatier - 95 bd Pinel - 69677 Bron Cedex

Tel : 04 37 91 54 14 - Fax : 04 37 91 54 96

www.sohdev.org - sohdev@ch-le-vinatier.fr



Troubles du spectre autistique :

Partage d'expériences autour des soins somatiques

Dans le cadre des colloques « Autisme et Santé Orale »

26 mai 2011 – 9h -17h30

Centre Social du Centre Hospitalier le Vinatier, Bron (69)

Objectifs de la rencontre :

Permettre à toute personne impliquée dans l'accompagnement des personnes avec autisme ou présentant des Troubles Envahissants du Développement (TED), de découvrir et d'échanger sur les besoins recensés, les difficultés rencontrées et les initiatives mises en œuvre concernant l'orientation, la prise en charge et le suivi régulier des soins somatiques.

Thématiques abordées :

Partages d'expériences, présentations de prise en charge et une table ronde sur :

- L'importance du repérage précoce des troubles autistiques et des signes de souffrance pour une prise en charge adaptée des problèmes somatiques
- Le rôle du CRA dans l'accompagnement des personnes avec autisme et de leurs familles
- La prise en charge multidisciplinaire, les méthodes de communication
- La recherche-action Autisme & Santé Orale
- Expériences de prises en charge de réseau multidisciplinaires
- Etc.

Lieu :

Centre Hospitalier le Vinatier - Centre Social- 95 bd Pinel, 69500 Bron (voir plan au dos).

Prise en charge par la formation continue

Avec le soutien



Bulletin d'inscription téléchargeable sur www.sohdev.org

Bulletin d'inscription – 26mai 2011
Troubles du spectre autistique :
Partage d'expériences autour des soins somatiques
Dans le cadre des colloques « Autisme et Santé Orale »



Santé Orale, Handicap, Dépendance Et Vulnérabilité
Association Loi 1901
N° d'enregistrement au registre des associations : W691054938
N° SIRET : 480 477 322 00014 – Code APE : 731Z
N° d'accréditation au CNFCO : 07691806-395/327
N° d'accréditation au CNFMC : 100 366
Membre cofondateur de l'UEC-DHV accréditée par le RECIF
Site Internet : <http://www.sohdev.org>

Bulletin d'adhésion individuelle à SOHDEV

Nom* :
 Prénom* :
 Profession* :
 Etablissement :
 Adresse :
 Mail* :
 Téléphone :

Nom :
 Prénom :
 Profession :
 Etablissement :
 Adresse :
 Mail :
 Téléphone :

* Inscription obligatoire

Je souhaite m'inscrire au colloque « Autisme & Santé Orale » du 26 mai 2011
 entant que :

	Professionnel médical	Professionnel paramédical	Famille/Étudiant
Non adhérent à SOHDEV	<input type="checkbox"/> 150 euros	<input type="checkbox"/> 110 euros	<input type="checkbox"/> 80 euros
Adhérent à SOHDEV*	<input type="checkbox"/> 130 euros	<input type="checkbox"/> 90 euros	<input type="checkbox"/> 60 euros

* Bulletin d'adhésion à SOHDEV disponible sur la page de droite

Frais d'inscription incluant la restauration
 Toute annulation après le 11 mai 2011 ne sera pas remboursée.

Paiement par chèque à l'ordre de SOHDEV à joindre obligatoirement à la demande
 d'inscription.
 Coupon réponse à retourner à SOHDEV – CH le Vinatier – 95 bd Pinel – 69677 Bron
 Cedex, accompagné du règlement.

Je souhaite adhérer à SOHDEV par :

- Une cotisation annuelle de 15 euros (pour un particulier)
- Une cotisation annuelle de 50 euros (pour un établissement ou une association)
- Une participation financière d'un montant de euros
- Je souhaite obtenir un reçu

Fait à Le Signature :

Fait à Le Signature :

