

## Positionnement au fauteuil roulant et prévention escarre en ergothérapie (n°8.21)

<b>Objectifs</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaître une escarre et évaluer les facteurs de risque d'escarre</li> <li>• Connaître les recommandations nationales pour la prévention et le traitement des escarres</li> <li>• Identifier le rôle de l'ergothérapeute dans la prévention escarre ainsi que celle de l'équipe interdisciplinaire</li> <li>• Identifier les axes d'interventions et les moyens de traitement ergothérapeutiques dans la prévention escarre, basée sur les évidences scientifiques</li> <li>• Connaître les recommandations scientifiques concernant le positionnement au lit</li> <li>• Connaître les modalités d'évaluation d'un positionnement au fauteuil roulant ainsi que le processus d'attribution</li> <li>• Sélectionner et adapter un fauteuil roulant permettant d'améliorer ou de maintenir la performance occupationnelle</li> </ul>
<b>Contenu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eléments théoriques (guidelines, outils d'évaluation, utilisation d'une nappe de pression)</li> <li>• Démonstrations et essais de matériel d'aide à la posture et de prévention escarre pour le positionnement au fauteuil roulant</li> <li>• Vignettes Cliniques</li> <li>• Partages d'expériences et discussion</li> </ul>
<b>Dates / Lieu</b>	27 et 28 septembre 2021 à la HETSL Lausanne
<b>Enseignement</b>	Emmanuelle Bourloud, Ergothérapeute à domicile Lucie Charbonneau, Infirmière clinicienne spécialisée en plaie et cicatrisation
<b>Destinataires</b>	Ergothérapeutes travaillant avec des personnes adultes ; âge AI ou AVS
<b>Coûts</b>	Membre ASE: CHF 350.00 Non-Membre: CHF 450.00
<b>Inscription</b>	Inscription jusqu'au 2 juillet 2021 sur le site de l'ASE ou avec le talon envoyé au secrétariat.

---

**Talon  
d'inscription**

Titre : \_\_\_\_\_

Date / no du cours : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse privée : \_\_\_\_\_

Tél. priv. : \_\_\_\_\_ Tel. prof. : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation : \_\_\_\_\_

Membre de l'ASE  Oui  Non

j'accepte les conditions générales de participation aux cours ASE  
([www.ergotherapie.ch](http://www.ergotherapie.ch) , formation, formation continue)

**Sans votre accord nous ne pouvons pas accepter l'inscription !**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_