



FORMATIONS MÉDICALES

BILAN POSTUROLOGIQUE : PRISE EN CHARGE ET PARTAGE MULTI-THÉRAPEUTIQUES



Samedi 23 Janvier 2016



HÔTEL MERCURE BORDEAUX CENTRE



PRÉSENTATION SÉMINAIRE

Repérage et bilan pratique du ou des déséquilibres posturaux, correction et mise en place d'une prise en charge globale du patient.

Forte d'une double compétence **d'orthoptiste** et de **posturologue**, **Muriel Bandres** vous présentera les outils permettant de réaliser un bilan pratique d'un ou plusieurs déséquilibres posturaux, de les traiter, et d'inscrire la prise en charge dans une boucle **multi-thérapeutique**.



FORMATEUR

**MURIEL
BANDRES**

Orthoptiste
Posturologue

Depuis 1986

Orthoptiste, Posturologue
Orientation professionnelle neuro anatomie
et fonctions visuelles

2004

DIU de posturologie clinique

Depuis 2005

Création d'un groupe multidisciplinaire de
prise en charge

PROGRAMME

DU SAMEDI 23 JANVIER

A.M.

MATIN

9H-9H15 - PRÉSENTATION -
Présentation et contextualisation

9H15-10H45 - THÉORIE -
Approche théorique

10H45-11H15 PAUSE

11H15-12H45 - PRATIQUE -
Analyse pratique du capteur occlusal

12H45-14H DÉJEUNER

14H-15H30 - PRATIQUE -
Analyse pratique du capteur oculaire

15H30-17H - PRATIQUE -
Analyse pratique du capteur podal

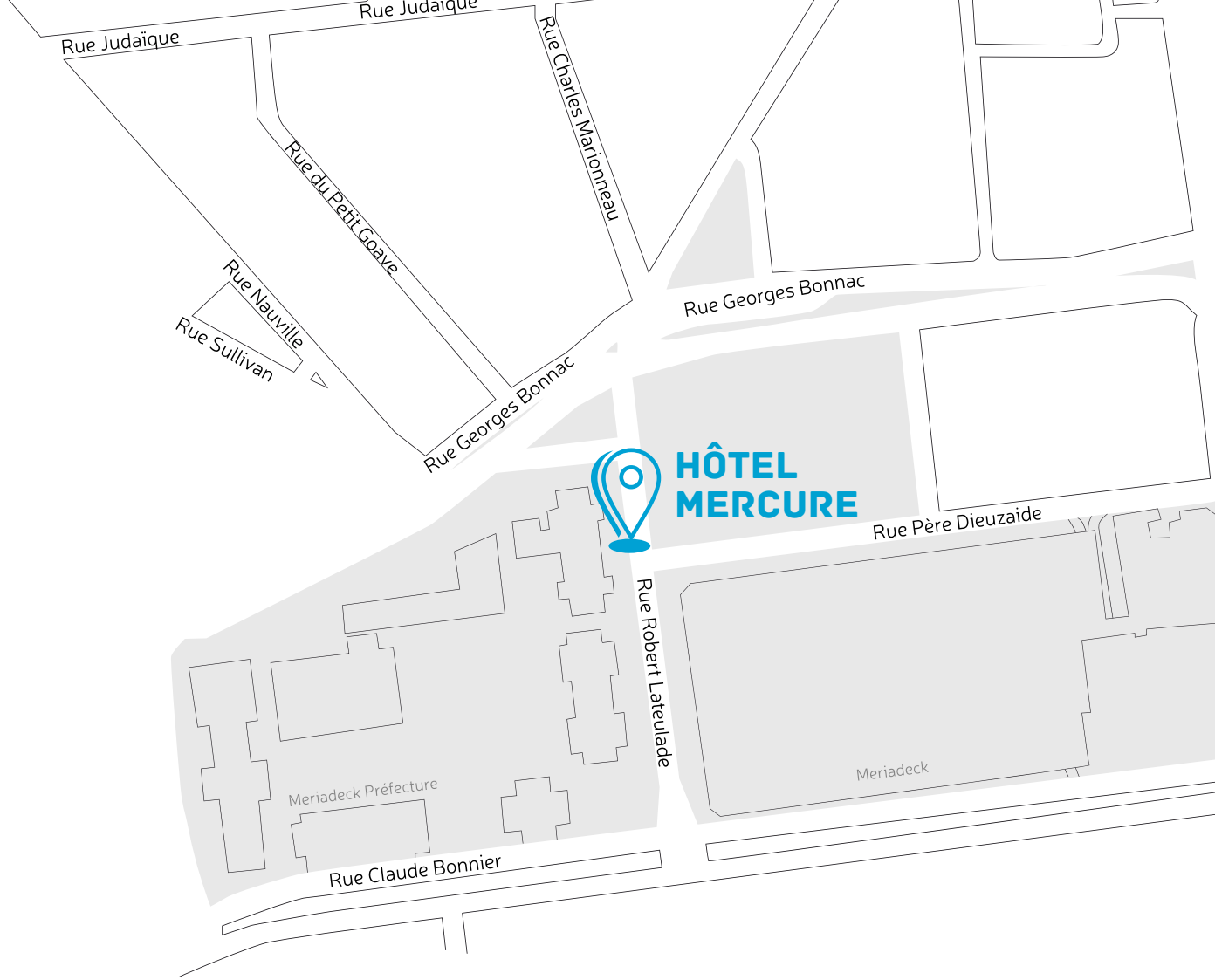
17H-17H30 PAUSE

17H30-18H30 - CONCLUSION -
Analyse finale et communication avec les autres thérapeutes

P.M.

APRÈS-MIDI





HÔTEL MERCURE BORDEAUX CENTRE

5 rue Robert Lateulade 33000 Bordeaux

ORGANISATION LOGISTIQUE

**JUSTINE
ARIES**

Proformed



Téléphone : 05 - 56 - 37 - 26 - 09



Adresse mail : justine@proformed.fr



Samedi 23 Janvier 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION



INSCRIPTION

Civilité : Madame Monsieur

Titre : Spécialité :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :

E-mail (indispensable) :

FRAIS D'INSCRIPTION

Tarif **Professionnel de Santé** : 450 €

Tarif **Étudiant** : 100 €*

**Sous réserve de bonne réception de la copie de votre carte d'étudiant*

RÈGLEMENT

Bulletin à retourner, accompagné du règlement à l'adresse suivante:

Proformed
29 Rue de l'École Normale
33200 Bordeaux

L'inscription sera validée à réception du paiement
Chèque à l'ordre de **DB Forma**

RENSEIGNEMENTS

JUSTINE ARIES : justine@proformed.fr