

INFORMATIONS GENERALES

Organisation, Inscriptions, Informations :

Mathilde METEAU

Tél: 05.49.18.57.59 - Fax : 05.49.39.21.36

Courriel : mmeteau@moulin-vert.fr

Les inscriptions sont **gratuites** pour les *membres de l'APARC* dans la limite de 4 pers. max par établissement.

Tarif pour les non membres : 15€.

Nombre de places limitées.

Le restaurant du jeudi soir est à charge des participants.

APARC

CRCB 27, rue sainte Christine
77174 Villeneuve Saint Denis

Tél. : 01 60 43 59 59

Courriel : diet@centrecardio-crcb.fr
cbusset@mgen.fr

Site internet: www.aparc-cardio.fr

Avec le soutien de nos partenaires :



Hébergement :

2 étoiles : ACE Hôtel <http://www.ace-hotel.com>

3 étoiles : Manoir de Beauvoir

<http://bestwestern-manoirdebeauvoir.monalisa.fr>

Ibis (Poitiers Beaulieu)

Se rendre à Nieuil :

* En voiture :

De Bordeaux ou Paris, prendre A10 puis sortie Poitiers Nord et suivre direction Limoges.

* En train :

Gare TGV de Poitiers. Navettes prévues.

Centre de Réadaptation du Moulin Vert

27 route de la Marcazière

86340 Nieuil l'Espoir

Tél : 05 49 18 57 59

Fax : 05 49 39 21 36

Mail : info@moulinvert.fr

Www.moulin-vert.fr



Journées Provinciales

de l'**A**ssociation
des **PA**ramédicaux
en **R**éadaptation
Cardio-Vasculaire



L'APARC

représentée par sa présidente,

Mme Claudine Busset

ainsi que

M. Hervé Millet,

directeur du centre de réadaptation

cardiovasculaire et respiratoire du Moulin Vert,

ont le plaisir de vous convier aux journées

provinciales 2014 qui se dérouleront les 19 et 20

Juin 2014 au sein du centre du Moulin Vert sur la

commune de Nieuil L'Espoir.

Échanges d'expérience, débats et nouveautés seront à l'ordre de ces journées, réservées aux paramédicaux, dans la convivialité et la bonne humeur.

Jeudi 19 juin 2014

14h ♥ **Accueil des participants**

Mot d'accueil de la Présidente Claudine BUSSET

14h30 ♥ **Présentation du Centre de Réadaptation Cardiovasculaire du Moulin Vert.**

Par Hervé MILLET, Directeur

♥ **Présentation du parcours type du patient.**

Par Dr Jacqueline LE HENAFF, cardiologue
ou Dr Magalie LE GAL, Médecin vasculaire

♥ **Visite de la structure et rencontre avec les Professionnels.**

16h30 ♥ **Apport du dossier patient informatisé en réadaptation**

Par Hervé MILLET, Directeur

17h15 ♥ **PAUSE**

17h30 ♥ **Comment aborder la sexualité après un accident cardio-vasculaire**

Par M. Patrick CAZAUDARRE, MK

Et Dr Jacqueline LE HENAFF, Cardiologue

18h30 ♥ **Réunion de l'APARC**

19h45 ♥ **Apéritif offert par le Moulin Vert**

20h30 ♥ **Dîner au restaurant La Bergerie à Nieuil L'Espoir (25€ environ)**

Vendredi 20 juin 2014

8h45 ♥ **Réveil musculaire par la pratique du Chi Kung,**

Par Jérôme ROUSSEAU, APA

9h30 ♥ **Entraînement à haute intensité : pour qui ? Pourquoi ? Comment ?**

Par Pr. Laurent BOSQUET, Université de Poitiers et
Nicolas MOREL, APA

10h15 ♥ **La réhabilitation respiratoire à travers un parcours de soin original : le partenariat public/privé.**

Par Dr CARON pneumologue au CHU et au Moulin Vert

10h45 ♥ **Pause**



11h ♥ **Exemple d'un programme d'éducation thérapeutique en soins de suite et réadaptation : prise en charge du diabète**
Par le Dr Emilie TASSIN, Diabétologue et les I.D.E.

11h45 ♥ **La phase 3 : Anticiper et préparer au mieux la sortie du patient**
Par Mathilde METEAU, MK

12h30 ♥ **Cocktail et barbecue en musique**

Ateliers pratiques

De 14h à 15h : (au choix)

1 ♥ **Ballon de Klein et gymnastique ventilatoire,**
par Dominique VIGNAUD, MK

2 ♥ **Atelier « alimentation et santé »,**
Par Célia LABBAYE, diététicienne

De 15h à 16h : (au choix)

3 ♥ **Présentation de nos outils d'ETP diabète,**
par les I.D.E.

4 ♥ **Jeu d'éducation à l'activité physique,**
par Adrien TARDET, APA

16h

Clôture des journées provinciales

Coupon réponse à renvoyer à :

CRCV Le Moulin Vert
27 route de la marcazière
86340 Nieuil L'Espoir

Réponse souhaitée avant Le 15 MAI 2014

ETABLISSEMENT :

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

Pour nous contacter :

Tél. 05 49 18 57 59

Fax : 05 49 39 21 36

Mail : courrier.moulinvert@orange.fr

Coupon réponse à renvoyer à :

CRCV Le Moulin Vert
27 route de la marcazière
86340 Nieuil L'Espoir

Réponse souhaitée avant Le 15 MAI 2014

ETABLISSEMENT :

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

Pour nous contacter :

Tél. 05 49 18 57 59

Fax : 05 49 39 21 36

Mail : courrier.moulinvert@orange.fr

Coupon réponse à renvoyer à :

CRCV Le Moulin Vert
27 route de la marcazière
86340 Nieuil L'Espoir

Réponse souhaitée avant Le 15 MAI 2014

ETABLISSEMENT :

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

NOM/Prénom : _____

Fonction : _____

Sera présent(e) : le jeudi le vendredi

Choix des ateliers : 1 ou 2 / 3 ou 4

Participera au dîner du jeudi soir oui non

Pour nous contacter :

Tél. 05 49 18 57 59

Fax : 05 49 39 21 36

Mail : courrier.moulinvert@orange.fr