

Renseignements et inscriptions

Institut Georges Portmann - 114 avenue d'Arès - 33074 Bordeaux Cedex

Tél : 05 56 24 30 15 - Fax : 05 57 81 58 48 - E.mail : institut.portmann@wanadoo.fr

Forme juridique : association loi 1901 N°SIRET : 300691656 00015 Code APE 8559A

N° de déclaration d'activité auprès de la Préfecture de la Gironde 72.33.03049.33

N° agrément Conseils Nationaux de la Formation Médicale Continue 100 222

à jour de ses obligations de dépôt de bilans pédagogiques et financiers Exonéré de TVA

Bordeaux, samedi 24 octobre 2009

PRISE EN CHARGE DES VERTIGES DE LA PERSONNE AGÉE

Organisateur **Michel NEGREVERGNE** (ORL, Bordeaux)

Avec la participation de : **Béatrice HAAG, Didier PORTMANN, Stéphane LACHER-FOUGERE** (ORL, Bordeaux),
Philippe BELLENGE, Philippe GOUDOT (Kinésithérapeutes, Bordeaux)

Orateur Invité **Dr Véronique CRESSOT** (Rééducation fonctionnelle – CHU de Bordeaux)

Programme

8 H 30	Accueil des participants
9 H 00	Introduction / Physiopathologie et exploration de l'équilibre du sujet âgé
9 H 30	Les vertiges périphériques purs des personnes âgées
9 H 50	Facteurs de risque des chutes des personnes âgées
10 H 10	Evaluation posturométrique de l'équilibre des personnes âgées
10 H 25	Comment prendre en charge une personne âgée après une chute
11 H 15	Le traitement médical et chirurgical des vertiges des personnes âgées
11 H 30	<i>Ateliers:</i> - Bilan vestibulaire des personnes âgées - Vertiges paroxystiques positionnels bénins des personnes âgées
14 H 30	<i>Ateliers:</i> - Prise en charge pratique des déficits vestibulaires / - Posturométrie
16 H 30	<i>Discussion et synthèse de la journée</i>
17 H 00	Clôture remise du certificat de présence

Droits d'inscription : **médecin spécialiste 200 €** **autre profession 150 Euros**

Sont compris dans les droits d'inscription les pauses-café et la restauration à midi

20 % de réduction pour les membres de l'Institut G Portmann à jour de leur cotisation, les internes et chefs de clinique sur présentation d'un certificat de leur Chef de Service ou un certificat de scolarité

Bulletin d'inscription à retourner à :

INSTITUT G. PORTMANN - 114 avenue d'Arès - 33074 Bordeaux Cedex
PEC Vertiges Personne Agée samedi 24 octobre 2009

Nom & Prénom : _____

Profession : _____ Mode d'activité libéral mixte hospitalier

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville / Pays : _____

Tel.: _____ Fax : _____ e.mail : _____

s'inscrit à la formation *PEC Vertiges Personne Agée le samedi 24 octobre 2009 à Bordeaux*

médecin spécialiste 200 € autre profession 150 Euros

et règle la somme de € ou au minimum 30 % du montant des droits à titre de pré-inscription

ci-joint chèque libellé à l'ordre de l'Institut Portmann

paiement par carte bancaire : carte n° _____ expire le : ____/____/____

code de sécurité (3 derniers chiffres au dos de la carte) : _____

Date et signature :