Passerelles Educatives

Groupe d'Education Thérapeutique - ALTADIR

Fiche de renseignements de demande d'outils éducatifs

De l'association ALTADIR – Passerelles Educatives

Ces outils éducatifs vous sont remis gracieusement par ALTADIR, Association Ligérienne de Traitement à domicile, l'Innovation et la Recherche,

Nom :_____ Prénom : _____

Profession : _____ Lieu d'exercice : _____

Adresse : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Email : _____@_____

Formation en Education Thérapeutique :

☐ DU ☐DIU Université de : _____

☐ CEFEP ☐ DIFEP Université de Genève

☐ Formation de 45 heures Nom de la formation : _____

Lieu de la formation : _____

☐ Autre : _____

Votre projet d'Education Thérapeutique :

Titre : _____ Objectifs : _____

Précisez votre projet en quelques lignes :

_____

_____

_____

Outils demandés :

☐ Mallette « OUVRIR LA VOIE » *(syndrome d'apnées du sommeil)*
☐ Mallette « PRENDRE L'AIR » *(Insuffisance respiratoire chronique)* *RUPTURE DE STOCK*
☐ Mallette « PRENEZ VOTRE ELAN » *(BPCO-Réentrainement à l'effort)*

Engagement :

Je m'engage à informer ALTADIR sur l'utilisation de ces outils éducatifs, leur intérêt en Education Thérapeutique du Patient, leur difficulté d'utilisation.

Je verse à l'ordre d'ALTADIR la somme de 40 euros pour les frais de préparation et d'envoi d'une mallette (+10 € par mallette supplémentaire) et je transmets ma demande au secrétariat dont l'adresse figure ci-dessous.

Date : _____/_____/_____ Signature :

PASSERELLES EDUCATIVES : Groupe d'Education Thérapeutique Altadir

Association Loi 1901 – SIRET 324 578 475 00075

9 rue du Landreau – 49070 Beaucouzé - ☎: 02 22 91 05 70 – ✉ altadir@altadir.fr - www.altadir.fr