

## MODALITES PRATIQUES

### Lieu de formation

Rue du Moulin de la Rousselière  
44800 SAINT-HERBLAIN  
Tél : 02.40.16.59.90  
[compas.domicile@chu-nantes.fr](mailto:compas.domicile@chu-nantes.fr)

### Nombre de participants

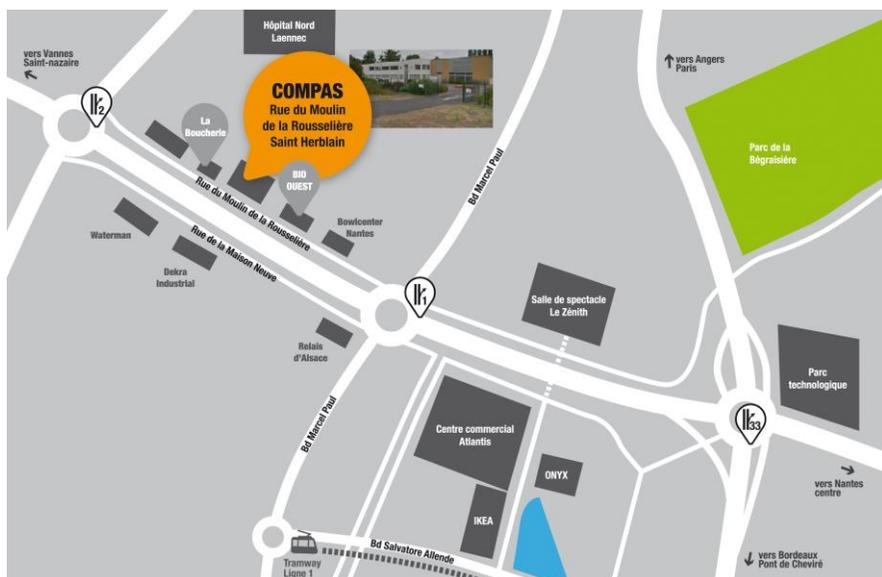
Le nombre de places est limité pour chaque session.

### Conditions générales

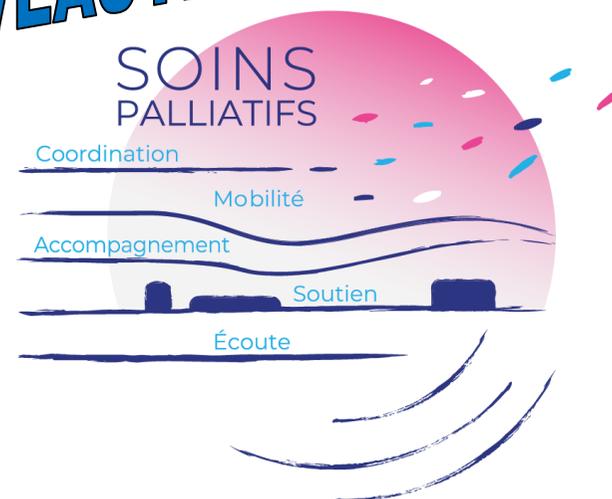
L'accès au plan de formation COMPAS est réservé aux professionnels de santé adhérents à l'association. L'adhésion à COMPAS est gratuite.

Après réception de votre bulletin d'inscription, une convention de formation vous sera adressée deux mois avant chacune des actions de formation retenues.

### Plan d'accès



# NOUVEAUTE 2021



**ATELIERS RENCONTRES  
POUR LES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX**  
**Soins palliatifs – Inscription gratuite**

## Programme 2021



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## ATELIER A1

animé par un médecin et une infirmière

- ♦ Cadre législatif des soins palliatifs
- ♦ Les pratiques sédatives en fin de vie
- ♦ Quelles douleurs, quelles prises en charge ? (évaluation, traitement)

Jeudi 11 Mars 2021 de 14h00 à 17h00

OU

Mardi 05 Octobre 2021 de 14h00 à 17h00

---

## ATELIER A2

animé par un médecin, une infirmière et une psychologue

- ♦ Alimentation et hydratation en soins palliatifs
- ♦ Les symptômes de fin de vie (dyspnée, encombrement, ...)
- ♦ L'agonie
- ♦ Et alors, comment en parler ?

Jeudi 10 Juin 2021 de 14h00 à 17h00

OU

Jeudi 25 Novembre 2021 de 14h00 à 17h00

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse professionnelle : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse mail (important pour confirmation d'inscription) :  
.....

ATELIER A1 – 11 Mars 2021 14h-17h

ATELIER A2 – 10 Juin 2021 14h-17h

ATELIER A1 – 05 Octobre 2021 14h-17h

ATELIER A2 – 25 Novembre 2021 14h-17h

Fait à :

Signature :

Le :

**Bulletin d'inscription à retourner à l'adresse suivante :**  
**Par courrier : COMPAS Domicile – Site hospitalier Laënnec**  
**Boulevard Jacques Monod – 44093 Nantes Cedex 1**  
**Par mail : [compas.domicile@chu-nantes.fr](mailto:compas.domicile@chu-nantes.fr)**

