

**Lieu de la Journée :**

4 rue de Traktir - 75016 PARIS

**Moyens d'accès :**

**En voiture :**

Parking Autocité – Etoile Foch  
8 avenue Foch – 75016 Paris  
(Accessible aux personnes à mobilité réduite)

**En Transports en commun :**

RER A / Métro 1 et 2 : Charles de Gaulle Etoile  
(sortie 8 : avenue Foch)

Ligne 6 : Kléber (sortie côté numéros impairs)

Bus 52 : Charles de Gaulle Etoile – Victor Hugo



Centre de Ressources Multihandicap  
42 avenue de l'Observatoire—75014 Paris  
Tél. : 01 53 10 37 37

Courriel : [contact@crmh.fr](mailto:contact@crmh.fr)

# LES JOURNEES DU CRMH

## Suivi Orthopédique de l'enfant polyhandicapé

**VENDREDI 9 JUIN 2023**  
**4 rue de Traktir - 75016 PARIS**

## PROGRAMME

- 09 H 30 **Accueil des participants**
- 10 h 00 **Ouverture - Présentation du Centre de Ressources Multihandicap**  
Jean Claude RIOU, directeur du CRMH, Paris 14
- 10 H 15 **Le suivi médical global et orthopédique de l'enfant porteur de handicap**  
Dr Véronique Bombart Camus, Médecin en Médecine Physique et de Réadaptation, CHU de Reims 51
- 10 H 45 **Prise en charge kinésithérapique**  
Luisa Aparicio Hurtado, Nadja Le Nail, kinésithérapeutes, EEAP Les Amis de Laurence, Paris 14
- 11 H 15 **Conception du siège moulé : le point de vue de l'orthoprothésiste**  
Louisa Cheikh, Orthotech, Saint Maur des Fossés 94
- 11 H 45 **Prise en charge chirurgicale**  
Dr Mathilde Gaume, chef de clinique-chirurgie orthopédique et traumatique pédiatrique, hôpital Necker, Paris 15
- 12 H 15 **Temps d'échanges**
- 12 H 45 **Buffet**
- 14 H 00 **Le point de vue des familles - Table ronde**  
Mesdames Loubna Chérif Kanouni et Emmanuelle Petronzio, Monsieur Xiao Hui Loo
- 15 H 00 **Place de l'ergothérapie, l'installation**  
Adeline Burtin et Romane Milhem, ergothérapeutes, EME La Claire Montagne, Clermont 60
- 15 H 30 **La question orthopédique dans la globalité du suivi thérapeutique de l'enfant polyhandicapé**  
Alain Jouve, kinésithérapeute, Institut de Motricité Cérébrale, Paris 15
- 16 H 00 **Conclusion et fin**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### FAMILLE

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Tel. ....

Email .....

Tarif : 15 €

### PROFESSIONNEL

Nom .....

Prénom .....

Etablissement employeur .....

Fonction .....

Adresse .....

Tel. ....

Email .....

Tarif : 25 €

Date et signature du participant :

Fiche d'inscription à retourner au : C.R.M.H.  
Accompagnée du règlement par chèque

42 Avenue de l'Observatoire  
75014 Paris  
Tel 01 53 10 37 37