



Réseau TC-AVC HDF

Document d'adhésion des membres actifs

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez participer à la prise en charge des personnes victimes d'une lésion cérébrale acquise, susceptible de créer des désordres neurologiques, psychologiques ou peut-être comportementaux, et une situation de handicap.

Pour ce faire, il existe, un Réseau de santé regroupant des personnes intervenant dans le parcours d'accompagnement des personnes cérébrolésées, de l'accident jusqu'à la réinsertion socio-professionnelle. Ce réseau a notamment été créé par les responsables des services médicaux de neurologie, de neurochirurgie, de rééducation, ainsi que par les responsables des établissements et services spécialisés du secteur médico-social (UEROS, Auprès-TC, SESSD, SAMSAH), et par les associations régionales d'usagers (traumatisés crâniens, victimes d'un AVC).

Initialement localisé dans les départements du Nord et du Pas-de-Calais, le Réseau ouvre son action aux départements de l'Aisne, de l'Oise et de la Somme dans l'objectif de devenir prochainement « Réseau TC-AVC Hauts de France ».

Que vous soyez étudiants, professionnels salariés, professionnels indépendants, personnes cérébrolésées ou familles, actifs dans le Réseau ou désireux de nous rejoindre, vous avez la possibilité d'adhérer au Réseau TC-AVC HDF, sous réserve de contribuer activement à son développement. Il peut s'agir d'une participation active aux groupes de travail, aux formations ou aux consultations de suivi, coordonnés par le Réseau. Dans tous les cas, vous devez être informé des principes de fonctionnement, déclinés dans les documents fondateurs mis à votre disposition sur notre site Internet www.reseautcavc-hdf.org (convention, charte et règlement intérieur).

Bien sûr, vous resterez libre d'arrêter cette participation à tout moment. Vous devrez simplement en informer par écrit la coordination du Réseau.

Les informations que vous pourrez fournir sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique, à visée statistique et pourront servir à constituer des listings publics des adhérents par profession. Les destinataires sont la cellule de coordination du Réseau, les financeurs (Agence Régionale de Santé) et l'ensemble des professionnels adhérents, visiteurs potentiels de notre site Internet www.reseautcavc-hdf.org.

Conformément à la « Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de ces informations. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous rapprocher du secrétariat du Réseau (assistantedirection@reseautcavc-hdf.org).

Groupes de travail actifs du Réseau : APA, cognition sociale, communication, déglutition, évaluation écologique des enfants, formations, hygiène de vie, intimité/sexualité, mobilité, TC léger.

Formations 2020-2021 :

- ✓ « Accompagner une personne adulte victime d'une cérébrolésion »
- ✓ « Suivi médico-psycho-social des personnes cérébrolésées adultes : spécificités, données récentes, diagnostic et orientation »
- ✓ « L'indemnisation des victimes de traumatismes crâniens »
- ✓ « Les activités physiques adaptées aux personnes cérébrolésées »
- ✓ « les incidents aigus dans le parcours du patient cérébrolésé »
- ✓ « Chemins de vie de l'enfant cérébrolésé. *Modalités pratiques d'accompagnement du parcours, de l'accident à l'âge adulte* »
- ✓ « Comment faciliter l'accompagnement des personnes cérébrolésées ? *Supports d'informations et d'évaluation créés en Hauts-de-France* »

Renseignements sur notre site www.reseautcavc-hdf.org ou par mail assistantedirection@reseautcavc-hdf.org ou cadrecoordonateur5962@reseautcavc-hdf.org



Réseau TC-AVC

Document d'adhésion des membres actifs

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____

exerçant la profession de _____

rattaché(e) à l'établissement / à l'association / au cabinet _____

de type : Etablissement public / PSPH / Etablissement privé / Libéral / Association / Autre

Adresse _____

Téléphone _____

Adresse Mail _____ Numéro ADELI (libéral) _____

J'ai lu et approuvé par la signature de la présente les documents suivants relatifs à la constitution du Réseau TC-AVC HDF :

- Convention constitutive
- Charte des droits et devoirs
- Règlement intérieur
- Document d'adhésion des membres actifs
- Document d'adhésion des patients et familles

Je m'inscris en tant que membre actif du Réseau TC-AVC HDF en participant aux instances suivantes :

Groupe(s) de travail (*à préciser*) _____

Formation(s) (*à préciser*) _____

Consultation(s) de suivi (*à préciser*) _____

Date et Signature

Document à renvoyer par courrier postal

à l'adresse suivante :

Coordination du Réseau TC AVC HDF
Rez de Jardin des USN B, 6 rue du Pr Laguesse
CHU, 59037 Lille cedex

Pour plus de renseignements :

assistantedirection@reseautcavc-hdf.org
cadrecoordonateur5962@reseautcavc-hdf.org

Téléphone :

03.20.44.58.12

*Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées professionnelles soient diffusées, cochez cette case.