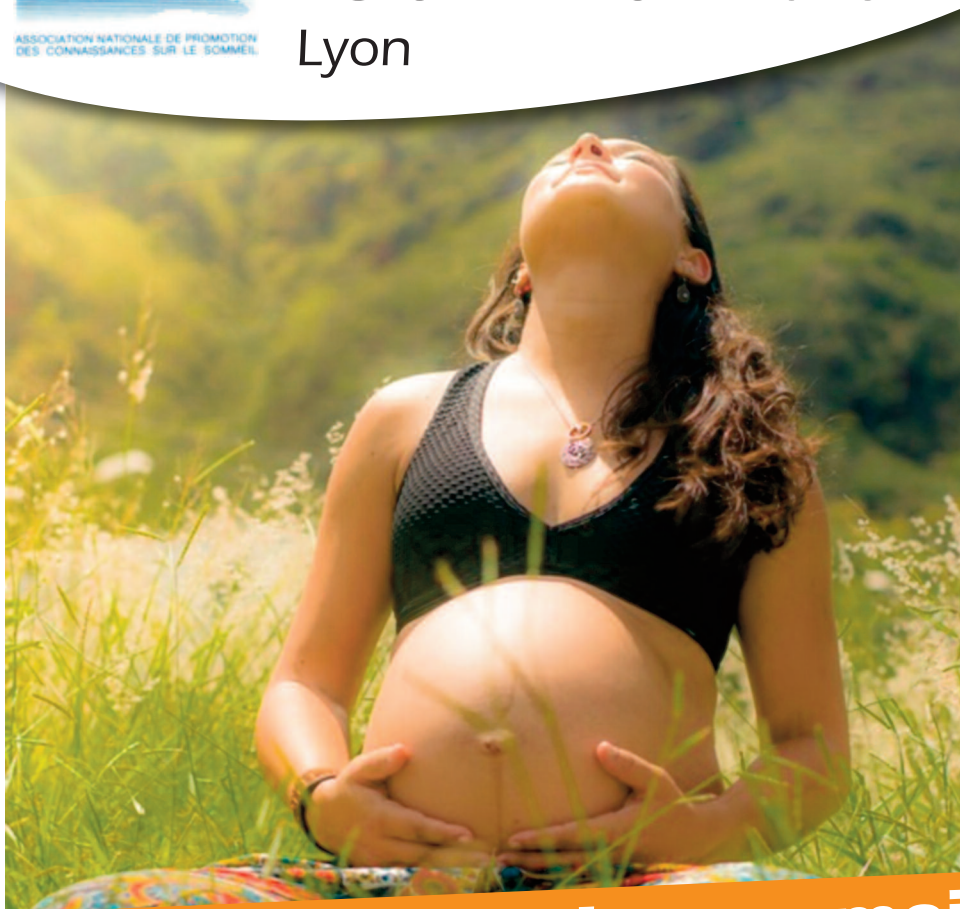


# **Formation**

## **13 & 14 nov. 2018**

Lyon



# **L'organisation du sommeil de la femme enceinte et de son bébé**

Programme DPC sage-femme (en cours de validation)

PROSOM  
292 rue Vendôme  
69003 Lyon  
04 78 42 10 77  
prosom@wanadoo.fr  
www.prosom.org

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

Apporter des connaissances sur le sommeil physiologique et pathologique de la femme enceinte et du très jeune enfant.

Donner des outils pour améliorer le sommeil nocturne du couple pendant la grossesse, reconnaître et prévenir les troubles du sommeil de la femme enceinte et de son bébé.

## PROGRAMME

Réponse au questionnaire d'évaluation des pratiques professionnelles (avant la formation, non présentiel).

Etape I : Le sommeil de la femme enceinte.

Etape II : Le développement du rythme veille/sommeil de la période foetale à la naissance.

Etape III : Le sommeil normal et pathologique des premiers mois de vie.

Comment prévenir les difficultés de sommeil, le rôle des sages-femmes.

*Ce programme correspond aux orientations nationales du DPC, validation en avril 2016.*

## PUBLIC CONCERNE

Sages-femmes et étudiants sage-femme ayant validé la deuxième année et toute personne concernée par la petite enfance.

## FORMATRICES

**Anna Pinelli**, sage-femme, coordinatrice petite enfance à Hauteville.

**Dr Marie-Josèphe Challamel**, pédiatre spécialiste du sommeil, Prosom à Lyon.

## LIEU DE LA FORMATION

La formation aura lieu sur Lyon.

L'adresse exacte vous sera communiquée avec la confirmation d'inscription.

## COÛT DE LA FORMATION

**400 €** pour les 2 jours (*repas non compris*)

PROSOM est enregistré en tant qu'organisme de formation sous le n°82 69 10052 69  
n° Siret : 432 751 923 00033

## CONTACT ■ RENSEIGNEMENTS

↳ Administratif

**prosom@wanadoo.fr**

↳ Contenu formation

**Anna Pinelli** | **anna.pinelli@wanadoo.fr**



# Bulletin d'inscription

à retourner à PROSOM  
292 rue Vendôme, 69003 Lyon  
prosom@wanadoo.fr

## IDENTIFICATION STAGIAIRE

NOM-Prénom : .....

**n° RPPS ou ADELI :** .....

Profession : ..... Fonction : .....

Structure : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Mail :

Je souhaite participer à la formation «L'organisation du sommeil de la femme enceinte» des **13 & 14 novembre 2018** à Lyon

## IDENTIFICATION STRUCTURE POUR CONVENTION DE FORMATION

Merci d'indiquer précisément les coordonnées à faire apparaître sur la convention de formation (coordonnées pour la facturation) :

Structure : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

Signataire de la convention : .....