

# ACCUEIL ET PRISE EN CHARGE AU CABINET DENTAIRE DES FEMMES VICTIMES DE VIOLENCES



Intervenantes :  
Mme HEUZE, juriste – Mme MAURY, psychologue



**Toulouse, le 10 septembre 2018**

**PROMADENT 8, rue Louis Courtois de Viçose 31100 TOULOUSE**



## PROGRAMME

*Accueil des participantes à 8 h 45*

### Matin

Etat des lieux sur les violences faites aux femmes  
Cas cliniques et obligations médico-légales  
Approche de la psychologie traumatique dans le cadre du cabinet dentaire.

### Après Midi

Cas cliniques et obligations médico-légales  
Procédures juridiques liées aux spécificités odontologiques  
Place du chirurgien-dentiste dans le réseau départemental de prise en charge.

### Public visé

Chirurgien-Dentiste, Assistant(e) Dentaire, Secrétaire Médicale.



### Objectifs pédagogiques

Connaître, repérer et comprendre :

- Les spécificités d'accueil et de prise en charge des femmes victimes de violences
- Les différents traumatismes bucco-dentaires liés à des violences
- Les éléments cliniques devant figurer dans le certificat médical
- L'état du droit applicable en matière odontologique
- Les préconisations thérapeutiques et médico-légales
- La prise en charge et l'orientation des victimes.

*Cette formation est susceptible d'être prise en charge par le FIF-PL pour les praticiens (nes) et par Actalians pour les assistants (es) dans la limite du budget disponible. Le déjeuner est compris dans la formation. Dans l'attente de nous retrouver, nous vous adressons nos meilleurs sentiments confraternels*

Permanence FFCD le lundi et le jeudi de 9 h à 13 h  
tél : 05.81.02.41.93 - Mail : fcd.secretariat@gmail.com

**Docteur Isabelle MORILLE**  
**Présidente SFCD Région OCCITANIE**  
Mail : [isabelle.morille@sfgcd.fr](mailto:isabelle.morille@sfgcd.fr)

**« Accueil et prise en charge au cabinet dentaire des femmes victimes de violences » à Toulouse le 10 septembre 2018**  
Bulletin d'inscription à renvoyer accompagné de votre règlement à l'ordre de FFCD à l'adresse suivante :  
**Secrétariat FFCD - 18, rue Charles Portal Bât C 1 - 81000 ALBI**

<input type="checkbox"/> Praticien (ne) syndiqué (e) SFCD	<b>260 €</b>	<b><u>Cachet, Téléphone, E-mail obligatoire</u></b>
<input type="checkbox"/> Praticien (ne) non syndiqué (e)	<b>290 €</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Adhésion annuelle obligatoire à FFCD	<b>+ 40 €</b>	
<input type="checkbox"/> Assistant (es) dentaire (s) ou secrétaire (s) – Nbre .....	<b>+ 240 €/p</b>	
<b>TOTAL</b> .....		
Nom et Prénom des assistants (es)		
.....		
.....		