



## *Prise en charge de l'allergie alimentaire chez l'enfant*

Paris, le 20 février 2017, 17h00-16h00

### Objectifs de la formation

- Objectif 1 : Dépister et reconnaître les vraies allergies alimentaires
- Objectif 2 : Adapter l'alimentation en cas d'allergie alimentaire
- Objectif 3 : Savoir comment réintroduction/désensibiliser
- Objectif 4 : Education thérapeutique autour de l'allergie alimentaire

### Quelles sont les compétences à acquérir pour les participants

- Réalisation d'anamnèse spécifique
- Lecture d'étiquette et régimes spécifique à l'allergie alimentaire
- Reconnaître et traiter les vraies et fausses allergies alimentaires

### Programme détaillé de la journée et méthodologie pédagogique

- Rappel théorique sur le principe de l'allergie alimentaire
- Les principales allergies alimentaires (dépistage, faux positif, atelier pratique pour chaque allergie,
- Travail sur les anamnèses spécifiques et la réalisation d'atelier d'éducation thérapeutique
- Modalités de réintroduction/désensibilisation
- Les prétendues allergies des patients !!! (FODMAPs, Allergie au gluten, au lactose...)



## **Prise en charge de l'allergie alimentaire chez l'enfant**

**Lieu :** Siège AFDN - 35 allée Vivaldi - 75012 PARIS

**Accès :** Stations métro 6 (Dugommier ou Daumesnil) et 8 (Montgallet)

**Repas :** le déjeuner est libre et non compris dans le prix d'inscription.

**Droits d'inscription :**

- Adhérent AFDN à jour de cotisation 2016/2017 : 285 euros TTC

- Autre participant : 385 euros TTC

(Seules les annulations, envoyées par écrit avant le 13 février 2017, pourront faire l'objet de remboursement).

L'AFDN est organisme de formation déclaré sous le n° 11 7537118 75 et se réserve le droit d'annuler la formation le 6 février 2017 si le nombre de participants est inférieur à 10.

*Inscription à retourner à l'AFDN (35 allée Vivaldi, 75012 Paris - Fax 01 40 02 03 40) avant le 13 février 2017, accompagné du règlement ou bon de commande.*

M. (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

**s'inscrit à la journée organisée par l'AFDN le 20 février 2017.**

Souhaite une convention de formation :  oui  non