



# Règlement de l'appel à communications

## CONDITIONS GÉNÉRALES :

- Date limite de soumission des résumés : **20 avril 2016 par mail** à l'adresse suivante : **aude.evrard@comm-sante.com**  
Indiquez dans l'objet du message : CASP 2016 – Appel à communications
- Vous devez porter votre candidature sur l'une des catégories suivantes (plusieurs choix possibles) :
  - Douleurs et personnes âgées
  - Nouvelles technologies (télémédecine...)
  - Onco-gériatrie
  - Aidants et proches
  - Nouvelle loi sur la fin de vie
  - Questionnements éthiques
  - Les lieux de prises en charges : domicile, infirmière libérale et médecin généraliste, EHPAD, équipes mobiles (gériatrie, soins palliatifs...)
  - Vulnérabilité et autonomie: comment entendre la parole de la Personne Âgée en tant que sujet ?
  - Alimentation et nourriture
  - Travail en équipe : soignants, bénévoles
- Les communications retenues par le Comité Scientifique seront présentées sous forme de **présentation orale lors d'un atelier ou sous forme de poster**.
- Les droits d'inscription seront offerts à un auteur par communication orale.
- Modalités pratiques de soumission de votre résumé :
  - La communication doit être le reflet fidèle du travail effectué ou en cours.
  - La communication doit être dactylographiée avec un logiciel de traitement de texte (Word) en Arial taille 11, interligne simple. Il est possible d'inclure 1 ou 2 tableaux ou illustrations.
  - Le corps du résumé est limité à 3 500 caractères, espaces inclus. Il devra respecter le plan habituel : **objectifs, méthodes, résultats, discussion et conclusion**.
- Les modalités de participation au colloque et de réalisation du poster vous seront communiquées lors de la réponse à votre candidature.

Les correspondances seront adressées à l'auteur principal. Merci d'indiquer clairement ses coordonnées (dont e-mail et téléphone).

# Abstract-résumé : À remplir par ordinateur

**Souhaite intervenir lors d'un atelier :**       **oui\***       **non**

**Lequel :**

**Souhaite présenter un poster :**       **oui**       **non**

\*sous réserve d'accord du CS du CASP

**Titre de la communication (85 caractères maximum) :**

## Identité du candidat

Nom de l'auteur principal : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Institution : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone (fixe et portable professionnel) : .....

Mail (**obligatoire**) : .....

**Co auteur(s) éventuel(s) (nom, prénom, fonction, structure) :**

Présentation générale : 3500 caractères max

**(Il est possible de joindre photos, tableaux et autre visuel)**

Renseignements et inscriptions :  
COMM Santé - Tél. 05 57 97 19 19  
Fax. 05 57 97 19 15 - [info@comm-sante.com](mailto:info@comm-sante.com)

Organisé par :   
Pali Aquitaine  
Association Régionale de Soins Palliatifs