Centre de Rééducation
d'Approche Neuropsychologique

Ateliers de groupe sur les fonctions attentionnelles et exécutives

Objectif du programme : Le suivi proposé vise le développement des habiletés d'auto-régulation comportementale et cognitive ainsi que nouvelles façons de réfléchir et d'appréhender le monde. Les données scientifiques actuelles laissent croire que le fait d'intervenir de certaines fonctions mentales entraînerait une amélioration sensible du fonctionnement global des enfants atteints de TDA/H ou d'autres formes de déficits des fonctions exécutives.

- Le contrôle de l'impulsivité;
- La résistance à la distraction;
- La flexibilité mentale;
- La motivation;
- La capacité de planifier son travail;
- L'organisation de son temps et de sa pensée;
- Aide aux parents pour la gestion de l'étude et des devoirs;

Prochaine série
Mars

Le forfait inclut :

- Une évaluation individuelle pré-programme de 1h00 afin d'établir le niveau de l'enfant;
- Une rencontre d'information pour les parents concernant le contenu du programme; (vidéo, exposé et période de questions);
- 12 séances de rééducation de 1h30 en groupes de 4 à 6 enfants pour 2 (ratio de 1 intervenant pour 3 enfants; équipe multidisciplinaire de neuropsychologues);
- Tout le matériel d'intervention nécessaire durant les activités;
- Le cahier de planification individualisé pour le suivi à la maison;
- Ainsi qu'une heure de post-évaluation.

Le tarif est de 975$ par enfant pour l'ensemble du forfait.

Les ateliers sur la rééducation des fonctions exécutives débuteront le **17 mars prochain**. Ils auront lieu **les mercredis de 18h00 à 19h30**. Il y aura également une rencontre d'information le 17 février prochain pour les parents des enfants inscrits aux ateliers.

Il vous est possible d'inscrire votre enfant sur la liste d'évaluation des candidats en communiquant avec nous au (514) 858-5675 ou en remplissant le formulaire situé au bas de la page et en nous le retournant avant le 8 février prochain. Si le groupe est complet, nous conserverons votre inscription pour la prochaine session de septembre 2010.

COUPON D'INSCRIPTION :

Inscrire mon enfant sur la liste des candidats éventuels

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Sexe : _____

Nom du parent responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : (____)_____ Bureau : (_____)_____

Courriel : _____

30 Fleury Ouest, Montréal, suite 201 Qc H3L 1S8 Téléphone : (514) 858-6484, Télécopieur : (514) 858-6822
Site Web : www.cran.cenopfl.com; Courriel : cenopfl@cenopfl.com