







Centre de rééducation
d'approche neuropsychologique

Techniques d'imagerie mentale et de manipulation géométrique par le jeu

Objectif du programme: À partir d'un matériel ludique, cet atelier vise principalement à outiller les enfants qui présentent des difficultés d'apprentissage (surtout en mathématiques), d'organisation et d'intégration visuo-spatiale. Le développement de ce type d'habileté peut être utile aux enfants présentant un syndrome de dysfonction non verbale. Les activités sont conçues dans le but d'amener l'enfant à apprendre de nouvelles stratégies pour compenser ses difficultés et à les utiliser dans divers contextes (maison, école).

Clientèle-cible: Enfants (garçons et filles) de 8 ans et plus ayant de préférence reçu un diagnostic de syndrome de dysfonctions non verbales.

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);
-  10 séances de rééducation de 1h30 en groupes de 4 à 6 enfants pour 2 (ratio de 1 intervenant pour 3 enfants; une équipe multidisciplinaire : neuropsychologue et orthopédagogue);
-  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.

Seuls les professionnels du centre sont à même de juger de la pertinence de ce type de rééducation et de la compatibilité des enfants lors de la formation des groupes. C'est pourquoi, une confirmation d'inscription ne peut être faite avant l'obtention des résultats de la pré-évaluation (qui est sans frais). Cependant 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.



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