

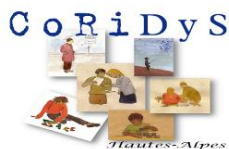
Hautes Alpes

**Organise une formation en deux parties pour les
parents**

« Les troubles d'apprentissages »

Et

« La prise en charge de l'enfant »



Renseignements complémentaires auprès de : Coridys
Hautes Alpes 07.70.64.41.89 ou coridys.hautesalpes@gmail.com

**Par Agathe Bosson Psychologue, spécialité
neuropsychologie**

- Troubles spécifiques des apprentissages
- Troubles de la mémoire (adultes, personnes âgées)
- Traumatisés Crâniens, Cérébro-Lésés

Conformes aux recommandations de la HAS de mars 2012





Première journée

« les troubles des apprentissages (6 heures) »

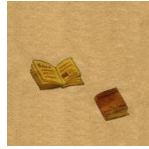
- ✚ Les troubles cognitifs et les principaux troubles des apprentissages.
- ✚ L'évolution de l'enfant (les différents professionnels, la démarche évaluative et les tests neuropsychologiques).
- ✚ Le dossier MDPH et les principales aides.



Seconde journée

« La prise en charge de l'enfant (6 heures) »

- ✚ Groupes de parole.
- ✚ Les recommandations et aménagements scolaires.
- ✚ La guidance parentale
- ✚ Les prises en charges extérieures.



Tarif 2 journées

Adhérents → 30 €

Nouvel adhérent → 60 € L'adhésion est incluse dans le tarif nouvel adhérent

Si vous n'êtes pas adhérent complétez obligatoirement le bulletin d'adhésion dont le montant est compris dans l'inscription

Par exemple vous êtes non adhérent :

Vous payez 60 € en un seul règlement

(30 € d'adhésion et 30 € d'inscription pour deux journées)

Bulletin d'inscription, Adhésion & chèque à l'ordre Coridys Hautes Alpes et à adresser à :

Coridys Hautes Alpes

Le colombier

16, Rue des Mimosas

Bât i, Appart 85

05000 Gap

Renseignements complémentaires auprès de : Coridys Hautes Alpes

07.70.64.41.89 ou coridys.hautesalpes@gmail.com



INSCRIPTION formation

Coridys Hautes Alpes, Le Colombier, 16 rue des Mimosas, Bât i, Appart 85,
05000 Gap

Horaires :

M., Mme _____ Prénom

Adresse

Téléphones _____

Adresse e-mail _____

Diagnostic et âge de l'enfant _____

Signature



C O R I D Y S

Hautes Alpes

Association loi 1901

Bulletin d'adhésion ou Don à Coridys Hautes Alpes

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 30 € pour les membres actifs |
| <input type="checkbox"/> 50 € ou plus pour les membres bienfaiteurs |
| <input type="checkbox"/> ou don de ----- € |
| Je désire adhérer ou faire un don à l'association et joins un chèque de ----- € à l'ordre de Coridys Hautes Alpes. Le colombier, 16 rue des mimosas, Bât i, Appart 85, 05000 Gap |
| NOM : |
| Prénom : |
| Profession : |
| Adresse : |
| Téléphone : |
| E-mail : |
| Date et signature obligatoire : <input type="text"/> |