

## CABINET DE NEUROPSYCHOLOGIE

Résidence Amphypolis - 10 C rue Paul Verlaine - Entrée C - 21 000 Dijon

Téléphone : 03 80 36 84 20

E-mail : cabinet.neuropsychy@gmail.com

Site internet : <http://www.neuropsychologue-dijon.com>



Bilans neuropsychologiques: Troubles des fonctions cognitives, des apprentissages, du comportement - Haut Potentiel Intellectuel  
Remédiation cognitive - Thérapie cognitivo-comportementale - Accompagnement parental  
Enfants - Adolescents - Adultes et Seniors

### Programme "Métacognition: Apprendre à mieux apprendre pour faciliter sa réussite scolaire"

Dossier d'inscription composé:

-du bulletin d'inscription, à compléter

-du contrat de participation au programme, à parapher et à signer

ensemble à retourner avant le 24 novembre 2021, par mail : [cabinet.neuropsychy@gmail.com](mailto:cabinet.neuropsychy@gmail.com) ; ou par voie postale, Mathilde MIGNON, cabinet de neuropsychologie, 10 C rue Paul Verlaine, 21000 DIJON

#### - BULLETIN D'INSCRIPTION -

Vous souhaitez inscrire votre enfant au Groupe A (enfants scolarisés en CM2-6ème-5ème)

Vous souhaitez inscrire votre enfant au Groupe B (adolescents scolarisés en 4ème-3ème-lycée)

#### **Votre enfant à inscrire:**

Nom, prénom: .....

Age et Niveau scolaire:.....

Problématique rencontrée: Vous pouvez présenter en quelques phrases les difficultés de votre enfant qui posent souci lors des devoirs. Vous pouvez aussi préciser si votre enfant présente un diagnostic, et les différentes prises en charge dont il dispose déjà.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

#### **Vous:**

Nom, Prénom: .....

Adresse : .....

CP - Ville - Pays : .....

Tél : ..... E-mail : .....

#### **Inscription individuelle au tarif de:**

**330 €** pour les enfants du Groupe A - **375 €** pour les enfants du Groupe B

Règlement à effectuer dans un second temps, après réception du dossier d'inscription et confirmation de l'inscription.

## - CONTRAT DE PARTICIPATION AU PROGRAMME-

### **Entre les soussignés :**

1) Mathilde MIGNON, neuropsychologue

Numéro ADELI: 21.93.0284.1 / Numéro SIRET: 50792595600033

2) Le cocontractant ci-après désigné le parent:

Nom:

Prénom:

est conclu le présent contrat.

### **Article I Objet:**

En exécution du présent contrat, Mathilde MIGNON s'engage à organiser auprès de votre enfant le programme "Métacognition: Apprendre à mieux apprendre pour faciliter sa réussite scolaire".

### **Article II Objectifs et contenu du programme :**

Ce programme vise à améliorer la connaissance de la part du jeune du fonctionnement cognitif en général ("neuroéducation"), de son propre fonctionnement et des différentes capacités cognitives qu'il mobilise dans un travail scolaire ("métacognition"), pour développer ensuite avec lui des stratégies efficaces d'apprentissage ("psychopédagogie"). Des outils très concrets sont donc proposés à chaque thématique abordée.

L'objectif plus global du programme est d'inscrire ou réinscrire le jeune dans une dynamique plus positive vis à vis de sa scolarité, mais aussi de son développement personnel, ayant renforcé par le biais de ce programme sa "capacité à mieux faire" et sa "capacité à faire seul", et en conséquence, son estime de lui.

Différentes thématiques sont abordées:

- Introduction au programme
- Développer son organisation et sa gestion du temps
- Développer sa concentration et son contrôle de soi
- Développer sa mémorisation (+ focus sur les cartes mentales)
- Développer ses stratégies de lecture et de rédaction
- Développer sa prise de notes et faire des fiches (*séance non proposée au Groupe A*)
- Bilan et Conclusions

Chaque séance se déroule selon une alternance de temps entre apports théoriques, apports pratiques, activités individuelles ou en groupe, mises en situation, échanges/discussions.

### **Article III Organisation du programme**

La durée du programme est fixée à 11 heures environ pour le Groupe A, et à 12h30 environ pour le Groupe B, à réajuster éventuellement en fonction du rythme et de l'avancée du groupe. Le programme se déroule en petit groupe, en présentiel au cabinet.

Il est organisé à travers 6 séances (pour le Groupe A) ou 7 séances (pour le Groupe B), et intègre également 2 points de communication aux parents, en visio, organisés à mi parcours et en fin de parcours.

#### Planning Groupe A (enfants scolarisés en CM2 - 6ème- 5ème) : le mercredi matin de 10h30 à 12h

Séance 1: 01 décembre

Séance 2: 08 décembre

Séance 3: 15 décembre

*Point 1/2 de communication aux parents: jeudi 16 décembre, en visio, de 20h30 à 21h30*

Séance 4: 05 janvier

Séance 5: 12 janvier

Séance 6: 19 janvier

*Point 2/2 de communication aux parents: jeudi 27 janvier, en visio, de 20h30 à 21h30*

Planning Groupe B (adolescents scolarisés en 4ème-3ème-lycée): un mercredi après-midi sur deux, de 14h à 15h30

Séance 1: 01 décembre

Séance 2: 15 décembre

Séance 3: 05 janvier

*Point 1/2 de communication aux parents: jeudi 13 janvier, en visio, de 20h30 à 21h30*

Séance 4: 19 janvier

Séance 5: 02 février

Séance 6: 09 février

Séance 7: 02 mars

*Point 2/2 de communication aux parents: jeudi 03 mars, en visio, de 20h30 à 21h30*

**Article IV Délai de rétractation**

Le parent est informé qu'il dispose d'un délai de rétractation de 14 jours, à compter de la date de la conclusion du présent contrat, mais en respectant bien un délai de 8 jours maximum avant le début du programme (soit une annulation possible jusqu'au 24 novembre 2021).

Aucune somme ne peut être exigée du parent qui a exercé son droit de rétractation dans les délais prévus.

**Article V Interruption du programme**

En cas de cessation anticipée du programme du fait de l'abandon de celui-ci par le parent pour un autre motif que la force majeure dûment reconnue, la totalité du coût de la formation est due.

Par ailleurs, une séance manquée n'est pas remboursable.

**Article VI Règlement d'honoraires**

Le prix du programme est fixé à 330 € pour les enfants du Groupe A , et 375 € pour les enfants du Groupe B, pour la totalité du programme, les deux points de communication avec les parents inclus.

Le parent s'engage à payer la totalité du programme dès confirmation de son inscription. Le paiement est à prévoir par RIB ou par chèque à l'ordre de Mathilde MIGNON.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de ce contrat, et les accepte.

Fait en double exemplaire, à ..... le ..... / ..... / .....

Mathilde MIGNON



Nom et prénom du parent + signature précédée  
"Lu et et approuvé"