

# 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 d'entraînement aux Habiletés Parentales destiné aux parents d'enfants avec Déficit d'Attention- Hyperactivité (TDAH) et/ou Trouble oppositionnel (TOP), de Barkley** **Session en visuo en raison du contexte sanitaire**

Dossier d'inscription composé:

- du bulletin d'inscription à compléter
- du contrat à parapher et à signer
- du règlement à joindre

ensemble à retourner par voie postale, avant le 09 février 2021 : Mathilde MIGNON, cabinet de neuropsychologie, 10 C rue Paul Verlaine, 21000 DIJON

### **- BULLETIN D'INSCRIPTION -**

#### **Parent à inscrire au programme:**

M Mme

Nom : .....

Prénom: .....

Adresse : .....

CP : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tél : .....

E-mail : .....

#### **Votre enfant:**

Nom, prénom: .....

Age : .....

Problématique rencontrée: veuillez préciser si votre enfant présente un diagnostic, et si oui lequel. Vous pouvez également présenter en quelques phrases les comportements qui vous posent souci au quotidien.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Inscription individuelle au tarif de 300 € (soit 20 € pour 1 heure de programme).**

Règlement à réaliser par chèque à l'ordre de Mathilde MIGNON, et à envoyer avec le dossier d'inscription.

## - CONTRAT DE PARTICIPATION AU PROGRAMME-

### **Entre les soussignés :**

1) Mathilde MIGNON, neuropsychologue

Numéro ADELI: 21.93.0284.1 / Numéro SIRET: 50792595600033

2) Nom, prénom du 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 le Programme d'Entraînement aux Habiletés Parentales (PEHP), de Barkley, destiné aux parents d'enfants avec Déficit d'Attention / Hyperactivité (TDAH) ou Trouble oppositionnel (TOP).

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

Ce programme est une formation qui vise à aider le parent à mieux comprendre l'origine des particularités de son enfant (difficultés à gérer les émotions, intolérance à la frustration, mauvais contrôle de soi, ...), et donc des comportements de désobéissance ou difficultés à suivre les consignes, qui en découlent, afin d'adopter lui-même un comportement plus adapté et plus efficace face à son enfant. Des outils concrets sont donc proposés pour améliorer le quotidien des familles. Les aspects scolaires sont également abordés.

L'objectif global du programme est de renforcer les comportements positifs de l'enfant et de diminuer ses comportements inadaptés, pour réinscrire cet enfant, ainsi que sa famille, dans une dynamique plus positive.

Le programme se déroule en 10 étapes.

- mieux comprendre le TDAH et le TOP (définition, causes, répercussions, facteurs aggravants tels que les écrans, etc.);
- améliorer la gestion du temps, l'organisation des tâches, la structuration de l'environnement ; \*\*
- comprendre la désobéissance (définition, explication, compréhension des éléments qui la majorent, etc.);
- apprendre à porter une attention positive aux comportements adaptés (ex: s'occuper en autonomie) et à établir des interactions plus positives (le moment spécial);
- apprendre à formuler efficacement une demande ;
- apprendre mettre en place un système de récompenses ;
- apprendre à mettre en place une procédure de mise en retrait (« time out »);
- gérer plus efficacement l'attention et les comportements lors des devoirs;
- gérer plus efficacement les comportements de l'enfant dans les lieux publics;
- anticiper les problèmes futurs, bilan et conclusions.

*\*\* cette thématique n'est pas initialement proposée dans le programme Barkley, elle fait l'objet ici d'un apport complémentaire*

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

La durée du programme est fixée à 15 heures environ, à réajuster éventuellement en fonction du rythme et de l'avancée du groupe.

Le programme se déroule à distance, par visio (plateforme Zoom), et en groupe (10 à 20 parents).

Il est organisé sur 10 séances d'1h30 environ, le mardi de 12h15 à 13h45:

séance 1: 23 février

Séance 6: 30 mars

séance 2: 02 mars

Séance 7: 06 avril

séance 3: 09 mars

Séance 8: 13 avril

Séance 4: 16 mars

Séance 9: 27 avril

Séance 5: 23 mars

Séance 10: 04 mai

#### **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.

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 300 € (soit 20 € pour 1 heure de programme).

Le parent s'engage à payer la totalité de la formation au moment de son inscription.

Le paiement est à prévoir par chèque à l'ordre de Mathilde MIGNON, et à envoyer avec le dossier complet d'inscription, avant le 09 février 2021.

#### **Article VII Propriété intellectuelle et Droit à l'image**

Tous les supports utilisés pendant le programme sont la propriété exclusive de Mathilde MIGNON. Le parent s'interdit de reproduire, en totalité ou en partie, d'adapter, de modifier, de traduire, de représenter, de commercialiser ou encore de diffuser à des tiers les supports, sous peine de poursuites judiciaires.

Par ailleurs, il est strictement interdit d'enregistrer les séances en visuo de manière sonore et/ou visuelle.

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 de la mention "Lu et approuvé"

