

Destiné aux enfants de 8 à 12 ans

**GROUPE FOCUS**

**Sur le chemin de ma réflexion !**

**Programme d'intervention sur les fonctions attentionnelles et métacognitives**

**PARENTS :** Nous proposons 1 séance d'informations gratuite (préalable aux inscriptions de vos enfants)

\* **JEUDI 15 FEVRIER 2018 DE 18H A 19H**

**Groupe Focus :** Un programme adapté aux enfants présentant un trouble de l'attention/concentration, un trouble dyséxecutif et/ou des difficultés à s'organiser. À travers des jeux et des exercices ludiques, nous permettrons l'exploration de nouvelles stratégies de concentration, d'organisation et de mémorisation afin d'améliorer les compétences métacognitives de l'enfant.

Ainsi, tout au long des 10 ateliers, nous allons accompagner chaque enfant dans l'identification de son propre fonctionnement cognitif pour l'aider à mobiliser plus efficacement ses ressources attentionnelles et stratégiques.

Groupe conduit par **Gaëlle LAURE**, Neuropsychologue.

**DATES • LES MERCREDIS DE 16H A 17H30**

\* 14, 21, 28 mars, 04, 11, 18 avril, et 09, 16, 23, 30 mai 2018

**Lieu :** Cogito'Z Alpes Maritimes – 473 route des dolines, villantipolis villa n°4, 06560 Valbonne

**Conditions d'inscription :** Consultation préalable auprès d'un centre Cogito'Z.

**Participation : 60 € la séance** (Engagement pour les 10 séances) | **Nombre de participants :** 3 max.

**Modalités de règlement :** Les parents s'engagent à verser la totalité à l'inscription selon les modalités de paiement suivantes :

**4 chèques de 150 €** (encaissés en mars, avril, mai et juin 2018)

**Informations : Tél. 04 92 93 09 49**

Les participants seront enregistrés au fur et à mesure de la réception du coupon d'inscription dans la limite des places disponibles

✂-----  
**Coupon d'inscription accompagné du règlement à retourner à :**  
**Cogito'Z Alpes Maritimes : 473 route des dolines, villantipolis villa n°4 – 06560 Valbonne**

Groupe FOCUS, atelier « **Sur le chemin de ma réflexion !** » destiné aux enfants de 8 à 12 ans

**14, 21, 28 mars, 04, 11, 18 avril, et 09, 16, 23, 30 mai 2018 – De 16h à 17h30.**

Nom et prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

• Est-il (elle) patient(e) du centre Cogito'Z ?  Oui  Non Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Noms et prénoms des parents \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Je joins à ce bulletin le règlement suivant (libellés à l'ordre de Cogito'Z Alpes Maritimes) :

**4 chèques de 150 €** (encaissés en mars, avril, mai et juin 2018)

**Date :**

**Signature :**