**RECENSEMENT DES INDEPENDANTS EXERCANT POUR LE DIAGNOSTIC ET/OU LA PRISE EN CHARGE DU TDA/H**

\* Merci de vous référer au lexique pour compléter la grille ci-dessous :

**Lexique**

**Concertation avec l’enseignant :** informations sur le trouble, proposition d’aménagements scolaires et accompagnement.

**Entraînement aux habiletés parentales :** soutien à la parentalité ou guidance parentale, pour améliorer les compétences éducatives en matière de gestion des comportements difficiles (ex : hyperactivité et impulsivité, non-compliance, gestion des crises, système de récompense, les règles…).

**Groupe d’entrainement aux habiletés parentales :** groupe de parents se réunissant lors de plusieurs séances dans le but de développer leurs compétences éducatives en matière de gestion des comportements difficiles (ex : hyperactivité et impulsivité, non-compliance, gestion des crises, système de récompense, les règles…).

**Groupe d’intervision clinique :** groupe réunissant différents services ou professionnels autour de plusieurs cas cliniques amenés par les participants dans le but d’échanger des avis et expériences.

**Groupe de parole :** Groupe de patients ou usagers ayant pour but l’échange d’expérience, de vécu, dans le respect de la confidentialité.

**Groupe de psychoéducation :** groupe d’usagers ou de parents se réunissant une ou plusieurs fois dans le but d’obtenir des informations au sujet du trouble, des premiers conseils, et de la documentation.

**Groupe de supervision clinique :** groupe dans lequel un « superviseur » spécialiste dans son domaine apporte son expertise par rapport aux cas cliniques amenés par les participants.

**Psychoéducation :** informations au sujet du trouble, dispense de premiers conseils, fournir de la documentation.

**Remédiation cognitive :** stimuler les processus cognitifs déficitaires à l’aide d’exercices spécifiques.

**Remédiation métacognitive :** développer la capacité de l’enfant/ du jeune à réfléchir sur ses propres processus cognitifs (ex : gestion mentale, méthode Réflecto, PIFAM, Attentix…).

**Réunions de concertation :** réunion de concertation entre services/professionnels qui travaillent avec un même jeune dans le but d’orienter ou prendre une décision ensemble pour celui-ci.

**Interventions spécifiques au TDA/H (Compléter les champs et cocher les services)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées** | **Type d’évaluation** | **Prise en charge en individuel** | **Prise en charge en groupe** | **❗ Collaborations avec d’autres intervenants/ structures** | **Tranche d’âge ciblée** | **Autres interventions** |
| **Nom, prénom :**  **Adresse :**  **N° de téléphone :**  **E-mail :**  **Site internet :** | * Examen médical * Examen pédopsychiatrique * Examen neuropédiatrique * Evaluation pédagogique * Evaluation intellectuelle * Evaluation psychologique * Evaluation logopédique * Evaluation neuropsychologique * Evaluation en psychomotricité * Observations en classe * Observations à la maison * Autre :   ……………………………………………………………………………………….. | * Psychoéducation * Entraînement aux habiletés parentales (ou guidance parentale) * Concertation avec l’enseignant (aménagements) * Concertation avec le PMS * Médication * Remédiation cognitive * Remédiation métacognitive * Psychothérapie d’orientation : …………………………………………………………………… * Logopédie * Psychomotricité * Kinésithérapie * Nutrithérapie * Méthodologie scolaire * Intervention à l’école * Autre :   ………………………………………  ……………………………………... | * Groupe de parole pour parents * Groupe de parole pour enfants/adolescents * Groupe de psychoéducation * Groupe d’entraînement aux habiletés parentales * Groupe thérapeutique pour enfant de type : …………………………………………………………………… * Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) * Autre :   ……………………………………………………………………………………………... | ***Avec qui collaborez-vous par exemple pour établir le diagnostic ? pour orienter vers d’autres types de prises en charge ?***  Institution/intervenant :  Nature de l’intervention :  Institution/intervenant :  Nature de l’intervention :  Institution/intervenant :  Nature de l’intervention :  Institution/intervenant :  Nature de l’intervention :  Institution/intervenant :  Nature de l’intervention : |  | *Quelles autres interventions non spécifiques au TDA/H pratiquez-vous ?* |
| **Remarques :** | | | | | | |