BMT-*i* : Batterie Modulable de Test, outil essentiel de la première intention du parcours de soins

(C. Billard, S. Gassama, M.Touzin)

08h30 : ACCUEIL des participants

09h00 : Intérêt de la BMT-i dans les troubles des apprentissages, présentation et méthodologie d’évaluation

**10h00 :** **Les apprentissages : langage écrit et cognition mathématique**

 **Rappels théoriques et présentation des épreuves**

****

**12h15 :**

**Pause DEJEUNER LIBRE**

**Déjeuner au self-service du FIAP Jean Monnet : 19 € (inscription optionnelle mais attention aucune inscription au self-service ne pourra être faite sur place)**

**13h30 : Les fonctions non verbales : raisonnement, graphisme et praxies**

 **Rappels théoriques et présentation des épreuves** (complétion de formes, reproduction de figures, constructions de cubes)

**15h00 : Présentation de cas cliniques**

 **Entraînement à la cotation et à l’interprétation**

****

**16h00**

**16h15 : Les fonctions attentionnelles et exécutives**

 **Rappels théoriques, présentation des épreuves** (attention auditive et visuelle, Tour de Paris, empans)

**17h15**: **CONCLUSION de la journée**

**✂**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**BULLETIN D’INSCRIPTION** (**accompagné de votre règlement libellé à l’ordre de l’ARTA**) **à ADRESSER à :**

**Docteur BILLARD –** ARTA (Jée **27/09/2021**) **– 165, rue Saint-Maur – 75011 PARIS** 🕿 **06 84 24 41 23**

**NOM :** ……………………………………………………….....….. **Prénom :** ………………………………………………………………

**ADRESSE Postale :** …...…………………………………………………………………………………………….........................................

……………………………………………………………………………………………………………🕿……………………………...........

**Mail :** ………………………………………………………..…………………………………**Profession :**…………………………………..

**85 €**

**102 €**

 **19 €**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTAL :**

* **Inscription individuelle :** (si vous n’avez aucun soutien financier public, associatif ou privé)
* **Inscription personne morale\* :** Prise en charge par :…………………………………………………

***Merci de demander à l’organisme ou l’employeur de nous adresser un courrier mentionnant qu’il prend en***

***charge votre inscription. Sans cette attestation, votre demande d’inscription ne pourra être prise en compte.***

* **Déjeuner au self service du FIAP Jean Monnet (inscription optionnelle)\* :**

**\* Attention, aucune inscription au self-service ne pourra être faite sur place**