

# RÉPERTOIRE HAINUYER DES STRUCTURES IMPLIQUÉES DANS LE DIAGNOSTIC ET/OU LA PRISE EN CHARGE DU TDA/H



Mai 2025

Une brochure réalisée par le Réseau Hainuyer pour l'Epanouissement et la Santé mentale des Enfants, Adolescents et Usagers assimilés



## Préambule

Cette brochure est un répertoire des structures et services pluridisciplinaires de la province du Hainaut impliqués dans le diagnostic et/ou la prise en charge du TDA/H.

Ce répertoire a été conçu dans le cadre du projet national belge relatif au TDA/H implémenté dans chaque province par les réseaux de santé mentale provinciaux entre 2016 et 2018. Il a pour but d'aider les praticiens et usagers à trouver et identifier plus facilement des relais pour le diagnostic et la prise en charge du TDA/H et troubles connexes, avec une vision sur les méthodes pratiquées, dans le respect des recommandations de bonnes pratiques nationales.

Pour plus d'informations sur les recommandations de bonnes pratiques nationales, consultez le site web suivant mis à jour en Février 2023 :

[www.trajet-tdah.be](http://www.trajet-tdah.be)

Ce répertoire n'est pas exhaustif, il est mis à jour annuellement. Si vous travaillez dans une structure pluridisciplinaire concernée par le TDA/H OU que vous exercez seul en cabinet privé (avec collaborations), et que vous souhaitez être répertorié dans ce document, demandez-nous le fichier type à remplir à [cli@rheseau.be](mailto:cli@rheseau.be)

Les informations reprises dans la fiche signalétique de chaque structure correspondent à la dernière mise à jour de septembre 2023 et sont susceptibles de changer. Nous invitons les professionnels mentionnés dans ce répertoire à nous communiquer les éventuels changements afin de nous permettre d'actualiser les fiches signalétiques. Nous invitons également les partenaires et usagers à prendre contact avec la structure souhaitée pour plus d'informations.



### Personne de contact

Laure Raymond

RHESEAU

5 rue d'Erbisoeul 7011 Ghlin

[cli@rheseau.be](mailto:cli@rheseau.be)

[www.rheseau.be](http://www.rheseau.be)

## 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'entraînement 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.

## Table des matières

↳ Spécifiquement pour un diagnostic de TDA/H vous pouvez également consulter la liste des pédopsychiatres du Hainaut disponible sur notre site : <https://www.rheseau.be/outils-ressources/>

Nom	Diagnostic	Bilans	Prise en charge	Lieu	Page	
Hôpital de Jolimont - Service de psychologie		✓	✓	La Louvière	6	<a href="#">Fiche</a>
C.H.R Haute Senne - Clinique du développement Enfant-Adolescent-Famille	✓	✓	✓	Soignies	8	<a href="#">Fiche</a>
CHP Chêne-aux-haies – pédopsychiatrie	✓	✓	✓	Mons	10	<a href="#">Fiche</a>
CHU de Charleroi – Centre des apprentissages et développement relationnel de l'enfant	✓	✓	✓	Charleroi	12	<a href="#">Fiche</a>
CHU Tivoli – service de pédopsychiatrie	✓	✓	✓	La Louvière	14	<a href="#">Fiche</a>
CHU Tivoli - CRF Le Mènolou			✓	La Louvière	16	<a href="#">Fiche</a>
CNDG - ORIGAMI		✓	✓	Gosselies	18	<a href="#">Fiche</a>
Centre Ouïe et Parole- Polyclinique du Mambourg	✓	✓	✓	Charleroi	20	<a href="#">Fiche</a>
C.R.A. du CHU Tivoli	✓	✓	✓	La Louvière	22	<a href="#">Fiche</a>
C.R.A. L'Ancre	✓	✓	✓	Tournai	24	<a href="#">Fiche</a>
C.R.A. Psy « C.E.L. » - Sites « Le Cep » et « Le Saule »	✓	✓	✓	Kain	26	<a href="#">Fiche</a>
Centre Ouïe et Parole de Tournai	✓	✓	✓	Tournai	28	<a href="#">Fiche</a>
C.R.A. – Centre Ouïe-Parole de Mouscron		✓	✓	Mouscron	30	<a href="#">Fiche</a>
Service Provincial de Santé Mentale de Colfontaine			✓	Colfontaine	32	<a href="#">Fiche</a>
Service Provincial de Santé Mentale de Mouscron – Comines		✓	✓	Mouscron	34	<a href="#">Fiche</a>
Service Provincial de Santé Mentale de Saint-Ghislain		✓	✓	Saint-Ghislain	36	<a href="#">Fiche</a>
Service Provincial de Santé Mentale de Tournai		✓	✓	Tournai	38	<a href="#">Fiche</a>
Service Provincial de Santé Mentale de Mons		✓	✓	Mons	40	<a href="#">Fiche</a>
Service de Santé Mentale du Tournaisis	✓	✓	✓	Tournai	42	<a href="#">Fiche</a>
Service de Santé Mentale Ariane	✓	✓	✓	Morlanwelz	44	<a href="#">Fiche</a>
Service de Santé Mentale La Kalaude			✓	Elouges	46	<a href="#">Fiche</a>

Nom	Diagnostic	Bilans	Prise en charge	Lieu	Page	
Service de Santé Mentale Le Dièse	✓	✓	✓	Mignault	48	<a href="#">Fiche</a>
Service de Santé Mentale La Passerelle	✓	✓	✓	Ath	50	<a href="#">Fiche</a>
Service de Santé Mentale LE PADELIN			✓	Mons	52	<a href="#">Fiche</a>
Centre Francophone Docteur Fabrice Jurysta		✓	✓	Le Roeulx	54	<a href="#">Fiche</a>
Learning Brain		✓	✓	Thuin	56	<a href="#">Fiche</a>
CENTR'EMERGENCES		✓	✓	Tournai	58	<a href="#">Fiche</a>
Centre Neurologique de Réadaptation CNR542	✓	✓	✓	Montigny-le-Tilleul	60	<a href="#">Fiche</a>
Centre Callipsy			✓	Hornu	62	<a href="#">Fiche</a>
Le Centre de l'Attention		✓	✓	Charleroi	64	<a href="#">Fiche</a>
Centre DELIMEMO		✓	✓	Mouscron	66	<a href="#">Fiche</a>
Centre Episode		✓	✓	Feurus	68	<a href="#">Fiche</a>
Espace Rebonds		✓	✓	La Louvière	70	<a href="#">Fiche</a>
Espace Synergie		✓	✓	Péruwelz	72	<a href="#">Fiche</a>
Le Diapason		✓	✓	Mons	74	<a href="#">Fiche</a>
Centre Les Orfèvres		✓	✓	Tournai	76	<a href="#">Fiche</a>
Neuville Santé		✓	✓	Montignies-sur-Sambre	78	<a href="#">Fiche</a>
Centre l'Odyssée	✓	✓	✓	Mons – Ath – Soignies – Lens – Braine Le Comte – La Louvière – Quaregnon	80	<a href="#">Fiche</a>
Centre Thérapeutique du Hainaut		✓	✓	Hornu	82	<a href="#">Fiche</a>
Cabinet La clé de la réussite		✓	✓	Ath	84	<a href="#">fiche</a>

# Hôpital de Jolimont - Service de psychologie

La Louvière

**Type d'institution :** Hôpital

## Coordonnées

Adresse : Rue Ferrer 159 – 1700 Haine-Saint-Paul

N° de téléphone (secrétariat) : 064/23.37.46

E-mail :

Site internet : [www.jolimont.be](http://www.jolimont.be)

Nom du directeur/ responsable :

## Personnes de contact

Nom : Joëlle Vamecq

Fonction : Neuropsychologue

N° de téléphone : 064/23.46.39

N° de GSM : /

E-mail : [joelle.vamecq@helora.be](mailto:joelle.vamecq@helora.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Evaluation intellectuelle et neuropsychologique (Attention, fonctions exécutives, mémoire)  
Prises en charge individuelles (rééducation neuropsychologique ; guidance parentale ; psycho-éducation)

Ateliers Parent / Enfant (enfants présentant des difficultés comportementales et exécutives)

**Zone géographique d'action :** Hainaut (La Louvière)

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 7h30 PM 17h30	AM 7h30 PM 17h30	AM 7h30 PM 17h30	AM 7h30 PM 17h30	AM 7h30 PM 17h30	

## Type d'intervenants :

- Pédiatre(s)
- Neurologue(s)
- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Psycho/ortho-pédagogue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : TCC</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Guidance parentale</b>	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Ateliers parent / Enfant</b>		6 ans à 18 ans	Pour l'évaluation : <b>1 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>Disponible rapidement</b>
Remarques :						

# C.H.R Haute Senne - Clinique du développement Enfant-Adolescent- Famille Soignies

**Type d'institution :** Hôpital Général

## Coordonnées

Adresse : Boulevard Roosevelt,17- 7060 Soignies

N° de téléphone (secrétariat) : 067/348 494

E-mail : /

Site internet : [www.chrhautesenne.be](http://www.chrhautesenne.be)

Nom du directeur/ responsable : Dr Vangyseghe Sylvie- médecin coordinateur

## Personne de contact

Nom : /

Fonction : /

N° de téléphone : /

N° de GSM : /

E-mail : /

## Public(s) cible(s)

Patients de 3 à 18 ans et leur famille

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Evaluation diagnostic et prise en charge thérapeutique

## Zone géographique d'action :

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

## Type et nombre d'intervenants :

- Pédopsychiatre (coordinateur)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Kinésithérapeute spécialisé en psychomotricité



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Hôpital de Jolimont ou Clinique Universitaire de St luc ou consultation privée</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique en cas de dyspraxie (pour obtention remboursement logopédie)	3-18 ans	Pour l'évaluation : <b>1 mois</b> <b>4 mois pour la pédopsychiatrie</b>  Pour la prise en charge :
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école : réunion enseignant, thérapeute, parents</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# CHP Chêne-aux-haies – pédopsychiatrie

Mons

**Type d'institution :** Centre Hospitalier Psychiatrique

## Coordonnées

Adresse : Chemin du Chêne-aux-Haies 24-7000 Mons

N° de téléphone (secrétariat) : 065/41-83-70

E-mail : [noemy.gerard@hap.be](mailto:noemy.gerard@hap.be)

Site internet : [www.hap.be](http://www.hap.be)

Nom du directeur/ responsable : Dr GERARD, responsable de la consultation et Dr Tecco, chef de service, directeur médical.

## Personne de contact

Nom : GERARD Noémy

Fonction : pédopsychiatre, responsable de la consultation.

N° de téléphone : 065-41-83-70

N° de GSM : /

E-mail : [noemy.gerard@hap.be](mailto:noemy.gerard@hap.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants de 0 à 18 ans.

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Evaluation, bilan, diagnostic et traitement.

**Zone géographique d'action :** Le tout-venant.

**Jours et heures d'ouverture :** temps plein de 9h à 17h sauf le samedi.

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- thérapeute du développement

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : systémique ou analytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre			<p>Pour l'évaluation : <b>1 mois</b></p> <p>Pour la prise en charge : <b>3 mois</b></p>
<b>Remarques :</b>						

# CHU de Charleroi – Centre des apprentissages et développement relationnel de l'enfant

Charleroi

**Type d'institution :** CHU

## Coordonnées

Adresse : Hôpital Marie Curie, Chaussée de Bruxelles 140, Lodelinsart 6042

N° de téléphone (secrétariat) : 071922191

E-mail : [consultations.pediatrie@chu-charleroi.be](mailto:consultations.pediatrie@chu-charleroi.be)

Site internet : [www.chu-charleroi.be](http://www.chu-charleroi.be)

Nom du directeur/ responsable : Pr Marga Buzatu

## Personne de contact

Nom : Dr Marga Buzatu

Fonction : neuropédiatre

N° de téléphone : 071922191

N° de GSM : /

E-mail : /

## Public(s) cible(s)

Enfants

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan diagnostique et prise en charge

**Zone géographique d'action :** Hainaut

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 09-12 PM 13-17	AM 09-12 PM 13-17	AM 09-12 PM 13-17	AM 09-12 PM 13-17	AM 09-12 PM 13-17	

## Type d'intervenants :

- Neuropédiatre(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : Hyperactif 5 à 7 ans</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels : ..... ..... <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : CHU Marie Curie</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique  <b>Institution : CHU Marie Curie</b> Nature de l'intervention : Bilan et rééducation neuropsychologique Bilan et suivi logopédique Bilan et suivi psychomotricité  <b>Institution : CHU Marie Curie</b> Nature de l'intervention : Bilan affectif et soutien psychologique  <b>Institution : Polyclinique Mambourg</b> Nature de l'intervention : Bilan neuropsychologique et intellectuel et rééducation Bilan logopédie et rééducation Bilan psychoaffectif et suivi psychologique  <b>Institution : Hôpital Leonard de Vinci</b> Nature de l'intervention : Bilan intellectuel et neuropsychologique Bilan logopédique et suivi Bilan psychomoteur et suivi psychomotricité	2-14 ans	Pour l'évaluation : <b>1-3 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>2-3 mois</b>

Remarques :

# CHU Tivoli – service de pédopsychiatrie

La Louvière

**Type d'institution :** Centre Hospitalier Universitaire

## Coordonnées

Adresse : Avenue Max Buset, 34, 7100 la Louvière

N° de téléphone (secrétariat) : 064/27.63.77

E-mail : [information@chu-tivoli.be](mailto:information@chu-tivoli.be)

Site internet : [www.chu-tivoli.be](http://www.chu-tivoli.be)

Nom du directeur/ responsable : Dr. M. Delcommenne

## Personne de contact

Nom : Delcommenne Muriel

Fonction : Médecin chef du service de pédopsychiatrie

N° de téléphone : 064/27.76.15

N° de GSM : /

E-mail : [muriel.delcommenne@chu-tivoli.be](mailto:muriel.delcommenne@chu-tivoli.be)

## Public(s) cible(s)

Petits enfants – enfants – adolescents

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Diagnostic
- Orientation pour le suivi
- Suivi psychologique, guidance parentale et suivi pharmacologique (pédopsychiatres)

**Zone géographique d'action :** La Louvière (CHU) – Binche (polyclinique)

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Neuropédiatre(s)
- Neurologue(s)
- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Kinésithérapeute(s) (Spécialiste en psychomotricité)
- Assistant/e(s) social/e(s)
- (à la demande) Pédiatre(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : contacts avec l'école, le PMS, les intervenants	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation</b> : systémique, analytique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : suivi pédopsychiatrique	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : .....</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : réunions cliniques bimensuelles ouvertes à tous et accréditées pour les médecins	<b>Institution : PMS</b> Nature de l'intervention :	Avant 6 ans et jusque 17 ans révolus	Pour l'évaluation : <b>2-3 mois</b>  NB : plus long pour la pédopsychiatrie  Pour la prise en charge :
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : questionnaires à remplir par les parents et l'école	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : Conseils aux enseignants au cas par cas	<input checked="" type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques</b> : Visée actuellement principalement diagnostique avec réorientation pour les prises en charge. En projet pour 2018 : réalisation de prises en charge et groupes de parole, hospitalisation de jour pour mise au point.						

## CHU Tivoli - CRF Le Mènolou

Polyclinique de l'Enfant- La Louvière

**Type d'institution** : Centre de Revalidation Fonctionnelle Pédopsychiatrique

### Coordonnées

Adresse : Avenue Max Buset 32 - 7100 La Louvière  
N° de téléphone (secrétariat) : 064 / 27 75 65 – 064 / 27 75 66  
E-mail : [menolou@chu-tivoli.be](mailto:menolou@chu-tivoli.be)  
Site internet : [www.chu-tivoli.be](http://www.chu-tivoli.be)  
Nom du directeur/ responsable : Sabine Claus

### Personne de contact

Nom : Sabine Claus  
Fonction : Directrice - Coordinatrice  
N° de téléphone : 064 / 27 77 79  
E-mail : [menolou@chu-tivoli.be](mailto:menolou@chu-tivoli.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants âgés de 5 à 12 ans présentant des troubles psychopathologiques entravant le fonctionnement des différentes sphères : développementale, familiale, sociale et scolaire (troubles du comportement, TDAH, troubles de l'humeur, troubles anxieux, troubles de l'attachement, troubles du spectre autistique légers, troubles alimentaires...)

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Le Mènolou offre une prise en charge de jour (de 8h30 à 15h30) sur une période de 1 à 2 ans (exceptionnellement 3 ans). La journée de l'enfant est ponctuée par des activités de la vie quotidienne (repas, sieste...), des périodes de transition, des activités à visée thérapeutique telles que des activités individuelles, des ateliers en groupe, des sorties à l'extérieur et des moments de rencontre avec les parents ou les représentants légaux et les professionnels. Ces moments sont clairement définis dans le programme thérapeutique individuel de l'enfant afin qu'il puisse bénéficier de repères stables, continus et sécurisants. L'approche thérapeutique est pluridisciplinaire ; elle fait appel à différents courants : somatique, psycho-dynamique, systémique, cognitivo-comportementaliste, socio-éducatif, pédagogique et corporel.

### Zone géographique d'action : Région du Centre

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
8h30	8h30	8h30	8h30	8h30
15h30	15h30	15h30	15h30	15h30

### Type d'intervenants :

Coordinateur/Coordinatrice(s) ; Neurologue(s) ; Pédopsychiatre(s) ; Psychologue(s) ; Neuropsychologue(s) ; Logopède(s) ; Thérapeute à média ; Kiné- psychomotricien ; Assistant/e(s) social/e(s) ; Educateur/Educatrice(s) ; Diététicienne ; Intervenant pédagogique



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : thérapie du développement, thérapie familiale, thérapie cognitivo-comportementale</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nutrithérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : activités thérapeutiques diverses</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre :	Institution : <b>Services de santé mentale</b>  Institution : <b>Services de consultations pédopsychiatriques</b>  Institution : <b>Pédopsychiatres</b>	5 – 12 ans	Pour l'évaluation : <b>3 Rv de péadmission</b>  Pour la prise en charge : <b>Selon les places disponibles</b>

**Remarques :**

**Nous ne sommes pas un centre de diagnostic. Les évaluations ont pour mission de compléter un 1er bilan ou remettre à jour un ancien bilan dans le but d'affiner un plan de soins.**

## CNDG - Origami

Gosselies

**Type d'institution :** Hôpital, unité de consultation

### Coordonnées

Adresse : Faubourg de Bruxelles 78, 6041 Gosselies

N° de téléphone (secrétariat) : 071/37.98.14 ouvert : jours ouvrables de 8h à 17h30

E-mail : [pedopsychiatrie@cndg.be](mailto:pedopsychiatrie@cndg.be)

Site internet : [www.cndg.be](http://www.cndg.be)

Nom du directeur/ responsable : Mme Brenda Emplit, psychologue, et Dr Drachman, pédopsychiatre

### Personne de contact

Nom : secrétariat

Fonction : Secrétaire

N° de téléphone : 071/37.98.14 ouvert : jours ouvrables de 8h à 17h30

N° de GSM :

E-mail : [pedopsychiatrie@cndg.be](mailto:pedopsychiatrie@cndg.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan et suivi pédopsychiatrique, psychologique, logopédique, médical, développemental en ambulatoire

**Zone géographique d'action :** BELGIQUE

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Pédiatre(s)
- Pédosychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Psychomotricien(nes)
- Ergothérapeute
- Kinésithérapeute (fonctionnelle et relationnelle)
- Assistante sociale

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution :</b> Nature de l'intervention :	Enfant Ado (0-16 ans) Parents	Pour l'évaluation : <b>Dans 2 mois en ambulatoire</b>  Pour la prise en charge : <b>Dans les 2 mois en ambulatoire</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# Centre Ouïe et Parole- Polyclinique du Mambourg

Charleroi

**Type d'institution :** centre de réadaptation ambulatoire

## Coordonnées

Adresse : 1 bld Zoé Drion 6000 Charleroi

N° de téléphone (secrétariat) : 071/ 922 919

E-mail : [cop@chu-charleroi.be](mailto:cop@chu-charleroi.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Dr Buzatu

## Personne de contact

Nom : Christelle DE BACKER

Fonction : responsable du service

N° de téléphone : 071/ 922 919

N° de GSM : /

E-mail : [christelle.debacker@chu-charleroi.be](mailto:christelle.debacker@chu-charleroi.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants, familles.

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilans, diagnostic, prise en charge, orientation enseignement adapté.

**Zone géographique d'action :** région de Charleroi

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 8h-12h PM 13- 17h	AM 8h-12h PM 13- 17h	AM 8h-12h PM 13- 17h	AM 8h-12h PM 13- 17h	AM 8h-12h PM 13- 17h	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Neuropédiatre(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> En ambulatoire <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input checked="" type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input checked="" type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input checked="" type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> Psychothérapie <input checked="" type="checkbox"/> Logopédie <input checked="" type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutri thérapie <input checked="" type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input checked="" type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : SAI</b> Nature de l'intervention :  <b>Institution : PMS et écoles</b> Nature de l'intervention :  <b>Institution : AMO</b> Nature de l'intervention :	6 à 12 ans	Pour l'évaluation : <b>De 1 à 6 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>Directement suite à la remise des conclusions du bilan</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## C.R.A. du CHU Tivoli

La Louvière

**Type d'institution :** Centre de Réadaptation Ambulatoire, CHU de Tivoli

### Coordonnées

Adresse : Av. Max Buset, 34, 7100 La Louvière

N° de téléphone (secrétariat) : 064/27.64.42

E-mail : /

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Dr Ghierche, pédopsychiatre, et Magali COOPMAN, responsable administrative

### Personne de contact

Nom : Magali COOPMAN

Fonction : responsable du C.R.A.

N° de téléphone : 064/27.64.42

N° de GSM : /

E-mail : /

### Public(s) cible(s)

Enfants 2 – 18 ans

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan diagnostique TDA/H et troubles associés

Prise en charge pluridisciplinaire intensive, individuelle, et soutien parental.

En collaboration avec d'autres thérapeutes extérieurs.

**Zone géographique d'action :** La Louvière et environs (Soignies, Binche, Ecaussinnes, Le Roeulx...)

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Psycho/ortho-pédagogue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique, systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : .....</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : CHU de Tivoli</b> Nature de l'intervention : neuropédiatrique  <b>Institution : CHU de Tivoli</b> Nature de l'intervention : neuropsychologique  <b>Institution : CHU de Tivoli</b> Nature de l'intervention : pédiatrique, génétique  <b>Institution : écoles</b> Nature de l'intervention : réunion  <b>Institution : PMS</b> Nature de l'intervention : réunion  <b>Institution : SUSA</b> Nature de l'intervention : diagnostic autisme  <b>Autres services : SAJ, SPJ, SAP, SAI,</b> équipes mandatées par le SAJ/SPJ		Pour l'évaluation : <b>Quelques jours</b>  Pour la prise en charge : <b>Quelques mois</b>
<input type="checkbox"/> <b>A domicile</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : déplacement à l'école pour réunion avec institutrice et PMS si nécessaire</b>	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## C.R.A. L'Ancre

Tournai

**Type d'institution** : Centre de Réadaptation Ambulatoire, ASBL ALTER-EGAUX

### Coordonnées

Adresse : 7 rue des Fossés 7500 Tournai

N° de téléphone (secrétariat) : 069/220432

E-mail : [cbuffels@ancre-cap.be](mailto:cbuffels@ancre-cap.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : CAVALERA Sergio

### Personne de contact

Nom : CAVALERA SERGIO

Fonction : Directeur

N° de téléphone : 069.858909

N° de GSM : 0491378073

E-mail : [scavalera@ancre-cap.be](mailto:scavalera@ancre-cap.be)

### Public(s) cible(s)

TED (Troubles envahissants du développement) – TDA/H – troubles complexes du développement, déficience mentale - troubles de l'humeur - TSA (troubles du spectre de l'autisme) - troubles émotionnels et psycho-affectif - troubles du comportement

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic  
Prise en charge pluridisciplinaire en séances individuelles intensives ou en petits groupes  
Travail en réseau

### Zone géographique d'action :

**Jours et heures d'ouverture** : De 8h à 18h15-30

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Neuropédiatre(s)
- Pédiopsychiatre(s)
- Psychologue(s) – dont 3 thérapeutes du développement
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	Diverses et individualisées.		Pour l'évaluation : ..... Pour la prise en charge : .....
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A domicile</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations à la maison</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			Pour l'évaluation : ..... Pour la prise en charge : .....

Remarques :

## C.R.A. Psy « C.E.L. » - Sites « Le Cep » et « Le Saule »

Kain, Tournai

**Type d'institution :** Centre de Réadaptation Ambulatoire

### Coordonnées

Adresse : rue du Saulchoir, 56 à 7540 KAIN et rue du crampon, 41 à 7500 TOURNAI

N° de téléphone (secrétariat) : 069/84.59.08

E-mail : [secretariat@cracel.be](mailto:secretariat@cracel.be)

Site internet : [www.le-saule.be](http://www.le-saule.be) et [www.le-cep.be](http://www.le-cep.be)

Nom du directeur/ responsable : Sophie LESEULTRE

### Personne de contact

Nom : LESEULTRE Sophie

Fonction : Directrice

N° de téléphone : 069/84.59.08

N° de GSM : 0494/13.10.37

E-mail : [direction@cracel.be](mailto:direction@cracel.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants et adolescents âgés de 2 à 19 ans

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic et suivi thérapeutique pluridisciplinaire

### Zone géographique d'action :

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 07h30 PM 19h00	AM 07h30 PM 19h00	AM 07h30 PM 19h00	AM 07h30 PM 19h00	AM 07h30 PM 19h00	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Neuropédiatre(s)
- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Kinésithérapeute(s)/psychomotriciens
- thérapeutes du développement
- Assistant/e(s) social/e(s)
- Assistante médicale
- Educateur/Educatrice(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Evaluation en ergothérapie</b>	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : Systémique, psychanalytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Ergothérapie, suivi éducatif</b>	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : service de neuropédiatrie du CHWAPI</b> Nature de l'intervention : examen neuropédiatrique et médication  <b>Institution : pédopsychiatres du Tournaisis</b> Nature de l'intervention : concertation - relais  <b>Institution : S.S.M.</b> Nature de l'intervention : concertation - relais  <b>Institution : Centres P.M.S. et P.M.S.S.</b> Nature de l'intervention : concertation - relais  <b>Institution : Ecoles ordinaires et spécialisées</b> Nature de l'intervention : concertation - relais		Pour l'évaluation : <b>de 3 mois à un an (en fonction de la liste d'attente)</b>  Pour la prise en charge : <b>Immédiatement après l'évaluation</b>

Remarques :

# Centre Ouïe et Parole de Tournai

Tournai

**Type d'institution :** Centre de Réadaptation Ambulatoire

## Coordonnées

Adresse : 124, rue de la Citadelle - 7500 Tournai

N° de téléphone (secrétariat) : 069/33.37.33 - 069/333 731

E-mail : cop@chwapi.be

Site internet : [www.chwapi.be](http://www.chwapi.be)

Nom du directeur/ responsable : Vandekerkove Claire

## Personne de contact

Nom : Vandekerkove Claire

Fonction : responsable

N° de téléphone : 069/333 731

N° de GSM : /

E-mail : claire.vandekerkove@chwapi.be

## Public(s) cible(s)

Enfants dont le motif de consultation est un **retard de développement du langage** (surdité, retard de développement, syndromes, TDAH, dysphasie...).

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Diagnostic et prise en charge rééducative pluridisciplinaire
- Guidance parentale

**Zone géographique d'action :** Comines, Mouscron > Mons, Tournai

**Jours et heures d'ouverture :** Du lundi au vendredi de 8h   17h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Neuropédiatre(s)
- Médecin Directeur ORL
- audiologistes
- Psychologue(s)/ Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Assistant/e(s) social/e(s)
- Educateur/Educatrice(s)
- Psychomotricien(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen neuropédiatrique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : ergothérapie</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : ergothérapie</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Service de santé mentale</b> Nature de l'intervention : concertation  <b>Institution : Service d'aide précoce</b> Nature de l'intervention : concertation  <b>Institution : autres CRA</b> Nature de l'intervention : concertation  <b>Institution : thérapeutes indépendants</b> Nature de l'intervention : concertation  <b>Institution : PMS et écoles</b> Nature de l'intervention : concertation  <b>Institution : pédopsychiatre</b> Nature de l'intervention : consultation		Pour l'évaluation : <b>6 mois à 1 an</b>  Pour la prise en charge : <b>Après l'évaluation</b>

Remarques : Le motif de consultation reste le **retard de développement du langage**.

## C.R.A. - Centre Ouïe-Parole de Mouscron

Mouscron

**Type d'institution :** C.R.A. – Centre Ouïe-Parole

### Coordonnées

Adresse : Avenue de Fécamp 49 à 7700 Mouscron

N° de téléphone (secrétariat) : 056 85 81 18

E-mail : [logopedie.cop@chmouscron.be](mailto:logopedie.cop@chmouscron.be)

Site internet : oui

Nom de la responsable : Nathalie Ramon – Médecin directeur : Dr Cuisset, neuropédiatre

### Personne de contact

Nom : Nathalie Ramon

Fonction : Responsable / Logopède et psychomotricienne

N° de téléphone : 056 85 81 18

N° de GSM : 0477 68 36 53

E-mail : [nathalie.ramon@chmouscron.be](mailto:nathalie.ramon@chmouscron.be)

### Public(s) cible(s)

Jeunes enfants entre 3 et 8 ans présentant un retard global de développement (retard cognitif, syndrome génétique, dysphasie, TDA/H, ...).

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Traitement pluridisciplinaire (logopédie, ergothérapie, psychomotricité, psychologie).  
En juillet : arrivée d'une neuropédiatre dans l'équipe d'encadrement médical.

**Zone géographique d'action :** Mouscron - Comines

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Neuropédiatre
- Psychologue
- Logopèdes
- Ergothérapeute
- Spécialistes en psychomotricité
- médecin ORL

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> En ambulatoire <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input checked="" type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> Autre : évaluation en ergothérapie	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input checked="" type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation : cognitivo-comportementale <input checked="" type="checkbox"/> Logopédie (langage oral) <input checked="" type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input checked="" type="checkbox"/> Autre : ergothérapie	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : PMS</b> Nature de l'intervention : liens avec les écoles, avis d'orientation scolaire : pédagogique  <b>Institution : autres CRA</b> Nature de l'intervention :  <b>Institution : neuropédiatres et pédopsychiatres</b> Nature de l'intervention : avis, aide à la réflexion, médication, etc.	3-8 ans	Pour l'évaluation : <b>6 mois à 1 an</b>  Pour la prise en charge : <b>6 mois à 1 an</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## Service Provincial de Santé Mentale de Colfontaine

Colfontaine

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

### Coordonnées

Adresse : rue de Maubeuge, 7 à 7340 Colfontaine

N° de téléphone (secrétariat) : 065/71.10.30

E-mail : [spsm.colfontaine@hainaut.be](mailto:spsm.colfontaine@hainaut.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Olivier Demouselle

### Personne de contact

Nom : Olivier Demouselle

Fonction : responsable

N° de téléphone : 065.71.10.30

N° de GSM :

E-mail : [spsm.colfontaine@hainaut.be](mailto:spsm.colfontaine@hainaut.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants – adolescents – adultes avec tout type de problématique psychologique

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Pas de mission spécifique

### Zone géographique d'action :

**Jours et heures d'ouverture :** de 9h à 18h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : psycho-dynamique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels : ..... ..... <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre			Pour l'évaluation : <b>1 à 2 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>1 à 2 mois</b>
<b>Remarques :</b>						

## Service Provincial de Santé Mentale de Mouscron – Comines

Mouscron

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

### Coordonnées

Adresse : rue de la station 161, 7700 Mouscron

N° de téléphone (secrétariat) : 056/34.67.89

E-mail : [spsm.mouscron@hainaut.be](mailto:spsm.mouscron@hainaut.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Aurore LEFEVRE

### Personne de contact

Nom : Aurore LEFEVRE

Fonction : responsable

N° de téléphone : 056/34.67.89

N° de GSM : /

E-mail : [spsm.mouscron@hainaut.be](mailto:spsm.mouscron@hainaut.be)

### Public(s) cible(s)

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Diagnostic  
- Prise en charge

**Zone géographique d'action :** Mouscron, Comines

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> En ambulatoire <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : enquête sociale</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre		4 -> 18 ans -> (72 ans)	Pour l'évaluation : <b>1 mois</b> Pour la prise en charge : <b>+/- 2 mois</b>
Remarques :						

## Service Provincial de Santé Mentale de Saint-Ghislain

Saint-Ghislain

**Type d'institution** : Service de santé mentale (ambulatoire)

### Coordonnées

Adresse : Rue de l'Abbaye, 29 7330 Saint-Ghislain

N° de téléphone (secrétariat) :065/46.54.06

E-mail : [spsm.stghislain@hainaut.be](mailto:spsm.stghislain@hainaut.be)

Site internet : aucun

Nom du directeur/ responsable : Mélanie Carion

### Personne de contact

Nom : Mélanie Carion

Fonction : Directrice Administrative-psychologue

N° de téléphone : 065/46.54.06

N° de GSM : /

E-mail : [melanie.carion@hainaut.be](mailto:melanie.carion@hainaut.be)

### Public(s) cible(s)

Adultes-Enfants-Adolescents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Notre service poursuit une mission généraliste, et non spécifique à ce diagnostic. Toutefois, notre clinique nous amène à y être confronté.

### Zone géographique d'action :

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
9h- 18h	9h- 18h	9h- 18h	9h- 18h	9h- 18h	Inaccessible

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s) (directrice administrative et psychologue)
- Psychiatre(s) (responsable thérapeutique)
- Psychologue(s) (dont la responsable administrative)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : Analytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> Logopédie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : En projet pour enfants avec troubles du comportement (Retrait ou hyperactivité)</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : SPSM autre/Hôpital</b> Nature de l'intervention : Avis pédopsychiatrique  <b>Institution : Hôpital /ASBL Privée</b> Nature de l'intervention : Avis neuropsychologique  <b>Institution : SPSM- CRF- Privé</b> Nature de l'intervention : Prise en charge logopédique		Pour l'évaluation : <b>+/- 1 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>2 mois (Après +/- 1 mois d'évaluation)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A domicile</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école (via un échange téléphonique)</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## Service Provincial de Santé Mentale de Tournai

Tournai

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale ambulatoire

### Coordonnées

Adresse : Rue de l'Athénée 21, 7500 Tournai

N° de téléphone (secrétariat) : 069/22.72.48

E-mail : [spsm.tournai@hainaut.be](mailto:spsm.tournai@hainaut.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Mme Vandenbergarde Nathalie, directrice administrative

### Personne de contact

Nom : Vandenbergarde Nathalie

Fonction : psychologue et directrice administrative

N° de téléphone : 069/22.72.48

N° de GSM : /

E-mail : [nathalie.vandenbergarde@hainaut.be](mailto:nathalie.vandenbergarde@hainaut.be)

### Public(s) cible(s)

Consultation ambulatoire tout public enfants, adolescents, adultes et familles

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Pas de missions spécifiques. Les enfants et adolescents TDAH sont reçus de la même manière que les autres enfants et adolescents.

**Zone géographique d'action :** Le Grand Tournaisis

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Assistant/e(s) en psychologie

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : le diagnostic envisage toujours l'enfant dans sa globalité.</b>	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique, systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : CHWAPI ou Privé</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique  <b>Institution : Autre SSM, CHWAPI ou Privé</b> Nature de l'intervention : avis pédopsychiatrique  <b>Institution : Privé</b> Nature de l'intervention : avis neuropsychologique  <b>Institution : CPMS, écoles</b> Nature de l'intervention : concertation		Pour l'évaluation : Pour la prise en charge :  <b>2-5 semaines</b>

**Remarques :** Nous sommes une consultation généraliste non spécialisée dans le TDA/H. Nous recevons des enfants avec diagnostic de TDA/H comme tout autre enfant et collaborons avec les services extérieurs lorsque la situation le demande et avec l'accord de la famille. Le médecin psychiatre peut éventuellement poursuivre une médication lorsqu'un diagnostic neuro ou pédopsychiatrique extérieur a été posé et le recommande.

# Service Provincial de Santé Mentale de Mons

Mons

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

## Coordonnées

Adresse : Avenue d'Hyon 45, 7000 Mons

N° de téléphone (secrétariat) : 065/22.03.10

E-mail : [spsm.mons@hainaut.be](mailto:spsm.mons@hainaut.be)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Mme Laurence Nazé

## Personne de contact

Nom : Laurence Nazé

Fonction : psychologue et directrice administrative

N° de téléphone : 065/22.03.10

N° de GSM : /

E-mail : [laurence.naze@hainaut.be](mailto:laurence.naze@hainaut.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents, adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Notre service poursuit une mission généraliste non spécifique à ce diagnostic. Toutefois notre clinique nous amène à y être confronté.

**Zone géographique d'action :** /

**Jours et heures d'ouverture :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

**Type et nombre d'intervenants :**

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant : atelier conte</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : groupe « rencontre-et-vous » pour adultes</b>	<b>Institution : autre SSM, hôpital, cabinets</b> Nature de l'intervention : avis (pédo)psychiatrique, (neuro)pédiatrique  <b>Institution : Asbl, privé, centres pluridisciplinaires</b> Nature de l'intervention : avis neuropsychologique, plus spécifique  <b>Institution : Privé</b> Nature de l'intervention : avis neuropsychologique  <b>Institution : CPMS, pôles territoriaux, écoles</b> Nature de l'intervention : avis pédagogique		Pour l'évaluation : <b>+/- 1 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>+/- 4 mois</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Intervention à l'école Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# Service de Santé Mentale du Tournaisis

Tournai

**Type d'institution** : Service de santé mentale

## Coordonnées

Adresse : Rue Beyaert 59b, 7500 Tournai

N° de téléphone (secrétariat) : 069/22.05.13

E-mail : /

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Gwenaëlle Lefebvre (directrice administrative) – Dr Bouillon (directeur thérapeutique)

## Personne de contact

Nom :

Fonction :

N° de téléphone :

N° de GSM : /

E-mail :

## Public(s) cible(s)

Enfant entre 0 et 18 ans, tout venant

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic et prise en charge médicale du TDA/H

**Zone géographique d'action** : Tournai et environs, Hainaut

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
		AM		AM	
		PM		PM	

## Type et nombre d'intervenants :

1 Pédiopsychiatre(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input type="checkbox"/> Logopédie <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : neuropsychologue en privé</b> Nature de l'intervention : évaluation neuropsychologique  <b>Institution : neuropédiatre</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique	5-18 ans	Pour l'évaluation : <b>1 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>1 mois et demi</b>
<b>Remarques :</b>						

## Service de Santé Mentale Ariane

Morlanwelz

**Type d'institution :** Service de santé mentale

### Coordonnées

Adresse : Grand Rue 113, 7140 Morlanwelz

N° de téléphone (secrétariat) : /

E-mail : [info@ssm-ariane.net](mailto:info@ssm-ariane.net)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : POURTOIS Véronique

### Personne de contact

Nom : POURTOIS

Fonction : directrice administrative

N° de téléphone : 064/26.46.36

N° de GSM : /

E-mail : [n.pourtois@gmail.com](mailto:n.pourtois@gmail.com)

### Public(s) cible(s)

Enfants – adolescents – adultes

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Pas de mission spécifique mais interventions ponctuelles pour avis pédopsychiatriques.

**Zone géographique d'action :** Région du Centre

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 9h	AM 9h	AM 9h	AM 9h	AM 9h	
PM 18h	PM 20h	PM 20h	PM 18h	PM 18h	

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Pédopsychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input type="checkbox"/> Logopédie <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution :</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique	6-12 ans	Pour l'évaluation :  Pour la prise en charge :
<b>Remarques :</b>						

## Service de Santé Mentale La Kalaude

Elouges

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

### Coordonnées

Adresse : rue du Commerce 137, 7370 Elouges

N° de téléphone (secrétariat) : 065/80.15.25

E-mail : [lakalaude@hotmail.com](mailto:lakalaude@hotmail.com)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : direction administrative Delphine BOUGARD

### Personne de contact

Nom : Delphine BOUGARD

Fonction : assistante sociale, directrice administrative

N° de téléphone : 065/80.15.25

N° de GSM : /

E-mail : [lakalaude@hotmail.com](mailto:lakalaude@hotmail.com)

### Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents et adultes.

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Suivi psychothérapeutique.

**Zone géographique d'action :** Hensies, Dour, Quiévrain, Honnelles

**Jours et heures d'ouverture :** De 9h à 18h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Psychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Assistant/e social(e)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre			Pour l'évaluation :  Pour la prise en charge :
Remarques :						

# Service de Santé Mentale Le Dièse

Mignault

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

## Coordonnées

Adresse : Rue des Déportés, 7, 7070 Mignault

N° de téléphone (secrétariat) : 067/21 24 77

E-mail : [ssm\\_lediese@hotmail.com](mailto:ssm_lediese@hotmail.com)

Site internet : <https://ssmlediese.wordpress.com/>

Nom du directeur/ responsable : Mme Anne Semaille

## Personne de contact

Nom : Mme Anne Semaille

Fonction : /

N° de téléphone : 067/21 24 77

N° de GSM : /

E-mail : [ssm\\_lediese@hotmail.com](mailto:ssm_lediese@hotmail.com)

## Public(s) cible(s)

Bébés, enfants, adolescents et familles

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Pas de mission spécifique, mais des consultations thérapeutiques ou psychosociales au cas par cas.

Prises charges thérapeutiques diverses

Collaboration avec le réseau

**Zone géographique d'action :** Région du Centre étendue (Mons, Soignies, et Charleroi)

**Jours et heures d'ouverture :** De 8h30 à 12h et de 12h30 à 18h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Psychologues
- Assistante sociale
- Thérapeute du développement



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Évaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Évaluation intellectuelle <input checked="" type="checkbox"/> <b>Évaluation psychologique</b> <input type="checkbox"/> Évaluation logopédique <input type="checkbox"/> Évaluation neuropsychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Évaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : Thérapies individuelles et familiales.</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Thérapie du développement</b>	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation* <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales* <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution :</b> Nature de l'intervention : Collaboration avec pédopsychiatres de la région	0 à 18 ans	Pour l'évaluation : <b>Pas d'application</b>  Pour la prise en charge : <b>Pas d'application</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## Service de Santé Mentale La Passerelle

Ath

**Type d'institution :** Service de Santé Mentale

### Coordonnées

Adresse : Square Saint-Julien 21, 7800 Ath

N° de téléphone (secrétariat) : 068/28.55.01

E-mail : [lapasserelle-ath@acis-group.org](mailto:lapasserelle-ath@acis-group.org)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Dr Stéphanie Declercq

### Personne de contact

Nom : Dr Stéphanie Declercq,

Fonction : Médecin directeur et pédopsychiatre

N° de téléphone : 068/28.55.01

N° de GSM : /

E-mail : [lapasserelle-ath@acis-group.org](mailto:lapasserelle-ath@acis-group.org)

### Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic

Prise en charge thérapeutique

### Zone géographique d'action :

**Jours et heures d'ouverture :** De 8h30 à 18h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

### Type et nombre d'intervenants :

- Pédopsychiatre(s)
- Psychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Psycho/ortho-pédagogue(s)
- Logopède(s)
- Assistant/e(s) social/e(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique, systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant de type <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre			<p>Pour l'évaluation : <b>variable</b></p> <p>Pour la prise en charge : <b>variable</b></p>
Remarques :						

## Service de Santé Mentale LE PADELIN

Mons

**Type d'institution** : Service de Santé Mentale

### Coordonnées

Adresse : 6 rue des Arbalestriers 7000 Mons

N° de téléphone (secrétariat) : 065/357178

E-mail : [mons.padelin@jolimont.be](mailto:mons.padelin@jolimont.be)

Site internet :

Nom du directeur/ responsable : Anna GIORGI

### Personne de contact

Nom : Anna GIORGI

Fonction : Direction Administrative

N° de téléphone : 065/357178

N° de GSM : /

E-mail : [annamaria.giorgi@jolimont.be](mailto:annamaria.giorgi@jolimont.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants/ Adolescents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

### Zone géographique d'action :

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

### Type et nombre d'intervenants :

- Psychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Logopède(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Assistant/e(s) social/e(s)
- Educateur/Educatrice(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : groupe à Média</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	:		<b>Pour l'évaluation :</b> / <b>Pour la prise en charge :</b> 1 à 2 semaines chez un psychologue Quelques mois chez un pédopsychiatre
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			

# Centre Francophone Docteur Fabrice Jurysta

Le Roeulx

**Type d'institution :** Centre Privé

## Coordonnées

Adresse 1 : Rue Emile Vandervelde, 15 à 7070 Le Roeulx

Adresse 2 : Tienne aux pierres, 147 à 5100 Wépion

N° de téléphone (secrétariat) : 064 22 40 45

Site internet : [www.cdfj.be](http://www.cdfj.be)

Nom du directeur/ responsable : Pr Fabrice Jurysta

## Personne de contact

Nom : Mélanie Brion

Fonction : Coordinateur du centre du Dr Jurysta (Namur)

N° de téléphone : 081 58 85 70

E-mail : [info@cmdfj.be](mailto:info@cmdfj.be)

## ET

Nom : Christophe Chevalier

Fonction : Coordinateur du centre du Dr Jurysta (Hainaut)

N° de téléphone : 064 22 40 45

E-mail : [info@cmdfj.be](mailto:info@cmdfj.be)

## Public(s) cible(s)

Adultes, adolescents (18ans)

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan cognitif, évaluation psychologique

Prise en charge thérapeutique : gestion du stress/anxiété/dépression, régulation des émotions, communication interpersonnelle, stratégies d'organisation, gestion du temps.

Entraînement aux habiletés parentales

Psychoéducation

Remédiation métacognitive

Groupe de parole

**Zone géographique d'action :** Wépion (Province de Namur) Le Roeulx (Province du Hainaut)

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8h	8h	8h	8h	8h	8h -12h
20h	20h	20h	20h	20h	

## Type et nombre d'intervenants :

- Psychologue
- Logopèdes
- Ergothérapeute
- Spécialistes en psychomotricité
- médecin ORL

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input type="checkbox"/> Evaluation intellectuelle <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre : évaluation en ergothérapie	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Concertation avec l'enseignant (aménagements) <input type="checkbox"/> Concertation avec le PMS <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : Cognitivo-comportementale et psychanalytique</b> <input type="checkbox"/> Logopédie (langage oral) <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre		À partir de 18 ans	
<b>Remarques :</b>						

## Centre Learning Brain

Thuin

**Type d'institution :** Cabinet de consultations neuropsychologiques et centre de formations

### Coordonnées

Adresse : rue du Fosteau 37 D – 6530 Thuin

N° de téléphone (secrétariat) : 0496 08 77 59

E-mail : [laurabertleff@learningbrain.be](mailto:laurabertleff@learningbrain.be)

Site internet : [www.learningbrain.be](http://www.learningbrain.be) et Facebook : learning brain

Nom du directeur/ responsable : Laura Bertleff

### Personne de contact

Nom : Bertleff Laura

Fonction : Fondatrice de Learning Brain et neuropsychologue

N° de GSM : 0496 08 77 59

E-mail : [laurabertleff@learningbrain.be](mailto:laurabertleff@learningbrain.be)

### Public(s) cible(s)

Enfants (dès 2 ans), adolescents et étudiants, adultes  
Parents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic du TDA/H  
Aménagements raisonnables  
Suivi neuropsychologique  
Guidance parentale  
Réunion en école et concertations  
Formations, conférences et ateliers

**Zone géographique d'action :** Thuin, région entre Mons et Charleroi, région du Centre, région Sambre et Meuse

### Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinatrice
- Neuropsychologues

Laura Bertleff +32 496 08 77 59 [laurabertleff@learningbrain.be](mailto:laurabertleff@learningbrain.be)

Ilona Soeffers +32 479 208 211 [ilona.soeffers@gmail.com](mailto:ilona.soeffers@gmail.com)



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : évaluation de l'interaction parents-enfant</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : cognitivo-comportementale</b> <input type="checkbox"/> Logopédie (langage oral) <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : conférences</b>	<b>Institution :</b> Nature de l'intervention :  Avec les PMS, écoles, neuropédiatres, pédopsychiatres, logopèdes, etc	Maternelle Primaire Secondaire Etudiants Parents	Pour l'évaluation : <b>1 à 2 semaines</b>  Pour la prise en charge : <b>1 à 2 semaines</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A domicile</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# CENTR'EMERGENCES

Tournai

**Type d'institution :** Centre pluridisciplinaire

## Coordonnées

Adresse : LA CROIX DE PIERRE 52, 7500 TOURNAI

N° de téléphone (secrétariat) : +32 499 50 50 11

E-mail : [tournai@centremergences.be](mailto:tournai@centremergences.be)

Site internet : <https://www.centremergences.be/centre/tournai>

Nom du directeur/ responsable : Claire-Anne Toubeau

## Personne de contact

Nom : Dr Toubeau Claire-Anne

Fonction : médecin psychothérapeute

N° de GSM : 0499 50.50.11

E-mail : [tournai@centremergences.be](mailto:tournai@centremergences.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents, adultes, couples et familles

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan diagnostique et prise en charge

## Zone géographique d'action :

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8h	8h	8h	8h	8h	8h
21h	21h	21h	21h	21h	21h

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinatrice
- Médecin généraliste
- Psychologue(s)/psychothérapeutes
- Psycho/ortho-pédagogue
- Neuropsychologue
- Spécialiste en psychomotricité
- Accompagnatrices psycho-sociale
- art-thérapeutes
- Diététicienne
- médiatrice familiale
- conseillère familiale & couple
- coaches
- hypnothérapeutes
- sophrologue

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input checked="" type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input checked="" type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> Autre :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nutrition</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Art thérapie</b> <b>Accompagnement psycho-social</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant de type <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Atelier d'expression créative</b> <b>Atelier de méditation</b>	<b>Avec qui collaborez-vous par exemple pour établir le diagnostic ? pour orienter vers d'autres types de prises en charge ?</b>  Neuropédiatres & Pédopsychiatre	Enfants-ados-adultes	Pour l'évaluation : 1 ou 2 semaines  Pour la prise en charge : Rapidement après l'évaluation
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# Centre Neurologique de Réadaptation CNR542

Montigny-le-Tilleul

**Type d'institution :** Centre médical et paramédical pluridisciplinaire

## Coordonnées

Adresse : Rue de Gozée 542B à 6110 Montigny-Le-Tilleul

N° de téléphone (secrétariat) : 071/51.68.93

E-mail : [secretariat.dr.py.libois@gmail.com](mailto:secretariat.dr.py.libois@gmail.com)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Docteur Pierre-Yves Libois

## Personne de contact

Nom : Pierre-Yves Libois

Fonction : Neurologue

N° de téléphone : 071/51.68.93

N° de GSM : /

E-mail : [py.libois@gmail.com](mailto:py.libois@gmail.com) ; [consultationlibois@gmail.com](mailto:consultationlibois@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

- Bilans et prises en charge pluridisciplinaire d'enfants et adolescents présentant des troubles développementaux
- Bilans et prises en charge pluridisciplinaire de patients présentant des troubles d'origine neurologique
- Bilans et prises en charge pluridisciplinaire de patients âgés présentant des pathologies dégénératives
- Laboratoires de sommeil, laboratoires de marche, laboratoires d'électrophysiologie

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Diagnostic du TDA-H avec réalisation de bilans pluridisciplinaires, médication si besoin, mises en place de prise en charge selon la demande et les besoins.

**Zone géographique d'action :** Charleroi et alentours

**Jours et heures d'ouverture :** lundi au vendredi de 8h à 19h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice
- Neurologues
- Neuropsychologues
- Psychologue
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité

*« Notre centre est ouvert. Ce projet, initié par le docteur Libois, vise à rassembler des thérapeutes de différentes spécialités qui se connaissent et ont déjà l'habitude de collaborer ensemble. Le but de ce projet est de créer une équipe pluridisciplinaire innovante réunie dans un même centre et donc, régulièrement en contact. »*

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : bilan ergothérapeutique, examen neurologique	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input type="checkbox"/> Remédiation métacognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation</b> : cognitivo-comportementale <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre</b> : ergothérapie	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels</b> : ..... ..... <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution</b> : / Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique		Pour l'évaluation : <b>2 semaines à 2 mois maximum</b>  Pour la prise en charge : <b>2 semaines à 2 mois maximum</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			

Remarques :

# Centre Callipsy

Hornu

**Type d'institution :** centre de thérapie et de rééducation

## Coordonnées

Adresse : Rue Marius Renard 118, 7301 Hornu

N° de téléphone (secrétariat) : 0476/801.666

E-mail : [centrecallipsy@gmail.com](mailto:centrecallipsy@gmail.com)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : José Berges

## Personne de contact

Nom : José Berges

Fonction : psychologue - psychothérapeute

N° de téléphone :

N° de GSM : 0476/801.666

E-mail : [centrecallipsy@gmail.com](mailto:centrecallipsy@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants – ados – adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Rééducation

**Zone géographique d'action :** Hornu

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : TCC, systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Mindfulness</b>	<b>Institution : Epicura</b> Nature de l'intervention : médical, psychiatrie	Enfant Ado Adulte	Pour l'évaluation : <b>1 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>1 mois</b>

Remarques :

# Le Centre de l'Attention

Charleroi

**Type d'institution :** Centre pluridisciplinaire d'évaluation et de prise en charge du TDAH et des troubles de l'apprentissage

## Coordonnées

Adresse : 15 Boulevard Audent, 6000 Charleroi

N° de téléphone (secrétariat) : /

E-mail : [info@centreattention.com](mailto:info@centreattention.com)

Site internet : [www.centreattention.com](http://www.centreattention.com)

Nom du directeur/ responsable : Destina Yesilbas, Romane Nicolay et Clément Menu

## Personne de contact

Nom : Destina Yesilbas

Fonction : présidente de l'asbl

N° de téléphone :

N° de GSM :

E-mail : [info@centreattention.com](mailto:info@centreattention.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents, adultes présentant une suspicion de trouble de l'apprentissage ou de TDAH

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Mener les bilans neuropsychologiques, psychologiques et logopédiques nécessaires au dépistage du trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité.

**Zone géographique d'action :** Charleroi mais nous prenons en charge des personnes de tous le Hainaut et nous recevons de plus en plus de demandes de la région namuroise

**Jours et heures d'ouverture :** 8h30 – 19h

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur
- Psychologue
- Neuropsychologue
- Logopèdes
- Coach scolaire
- kinésiologue
- massothérapeute
- Ergothérapeute
- Psychomotricien



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant* (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : cognitivo-comportementale</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre : neurofeedback	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant/adolescent : habiletés sociales</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : Formation autour du TDAH (théorique, cliniques et outils) et des aménagements possibles (Ipad, ordinateur ...)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Hôpital Marie Curie Charleroi</b> Nature de l'intervention : équipe neuropédiatrique  <b>Institution : Hôpital Vincent Van Gogh</b> Nature de l'intervention : équipe pédopsychiatrique & TCC  <b>Institution : Hôpital Saint-Elisabeth</b> Nature de l'intervention : neuropédiatrie  <b>Institution : Graine d'urgence ASBL</b> Nature de l'intervention : équipe Mindfulness  <b>Institution : UDERF</b> Nature de l'intervention : pédopsychiatrie  <b>Institution : Psy Pluriel Bruxelles</b> Nature de l'intervention : psychiatrie adulte		Pour l'évaluation : <b>Plusieurs mois</b>  Pour la prise en charge : <b>+ - 2 semaines</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			Pour l'évaluation : ..... Pour la prise en charge : .....
<b>Remarques :</b>						

# Centre DELIMEMO

Mouscron

**Type d'institution :** Centre pluridisciplinaire (groupement d'indépendants)

## Coordonnées

Adresse : 308, Chaussée des Ballons, 7712 Herseaux

N° de téléphone (coordinatrice) : 0474/73.10.41

E-mail : [j.trappeniers@gmail.com](mailto:j.trappeniers@gmail.com)

Site internet : /

Nom du directeur/ responsable : Julie Trappeniers

## Personne de contact

Nom : Julie Trappeniers

Fonction : Coordinatrice / Neuropsychologue

N° de téléphone : /

N° de GSM : 0474/73.10.41

E-mail : [j.trappeniers@gmail.com](mailto:j.trappeniers@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents et adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- bilan diagnostique (neuropsychologie et logopédie)
- prise en charge comportementale (approche TCC) et psychologique (approche analytique)
- psychoéducation
- guidance parentale

**Zone géographique d'action :** Mouscron / Comines / Tournai

**Jours et heures d'ouverture :** sur RDV (horaire variable)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input type="checkbox"/> Remédiation cognitive <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : analytique et TCC</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input type="checkbox"/> Méthodologie scolaire	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : relaxation/pleine conscience et théâtre thérapeutique</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : sur demande</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : CHWAPI (Tournai)</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique  <b>Institution : Centre le lien (Mouscron)</b> Nature de l'intervention : logopèdes	Pas d'âge ciblé	Pour l'évaluation : <b>1 à 2 semaine(s)</b>  Pour la prise en charge : <b>1 à 2 semaine(s)</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# Centre Episode

Fleurus

**Type d'institution :** centre pluridisciplinaire

## Coordonnées

Adresse : 120 rue de la station B-6220 Fleurus

N° de téléphone (secrétariat) : 071/819707

E-mail : [centre.episode@skynet.be](mailto:centre.episode@skynet.be)

Site internet : [www.centreepisode.be](http://www.centreepisode.be)

Nom du directeur/ responsable : FACON Valérie

## Personne de contact

Nom : FACON Virginie

Fonction : neuropsychologue

N° de téléphone :

N° de GSM : 0478 769 326

E-mail : [virginie.facon@gmail.com](mailto:virginie.facon@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants – Adolescents-Adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Evaluations, prises en charges et coaching

**Zone géographique d'action :** Fleurus

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM		AM		AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- Grapho-motricienne

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : TCC, Systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : relationnel</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Coaching</b>	<b>Institution : CHU UCL Namur</b> Nature de l'intervention : étroite collaboration avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique  <b>Institution : CHU Marie curie</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique  <b>Institution : GHDC</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique  <b>Institution : la manivelle</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique  <b>Institution : William Lennox</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique	Suivi instabilité motrice 3-5 ans  Psychomotricité 5-10 ans  Neuropsy. 7ans et +  Groupes 6-12 ans	Pour l'évaluation : <b>1-3 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>3-6 mois</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : questionnaires et fiches d'observation</b>	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			

Remarques :

## Espace Rebonds

La Louvière

**Type d'institution :** Centre de consultations pluridisciplinaires (neuropsychologie, psychologie, logopédie, kinésithérapie)

### Coordonnées

Adresse : Rue du Parc, 60/01 – 7100 LA LOUVIERE

N° de téléphone (secrétariat) : 0476/60.47.24.

E-mail : [espacerebonds@hotmail.com](mailto:espacerebonds@hotmail.com)

Site internet : [www.espace-rebonds.be](http://www.espace-rebonds.be)

Nom du directeur/ responsable : GREGOIRE Emilie & BOULANGER Emmanuel

### Personne de contact

Nom : GREGOIRE Emilie

Fonction : Neuropsychologue

N° de téléphone :

N° de GSM : 0476/60.47.24.

E-mail : [emilie-gregoire@hotmail.com](mailto:emilie-gregoire@hotmail.com)

### Public(s) cible(s)

Enfants (dès 4 ans) et adolescents

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Evaluations diagnostiques et mise en place de suivis appropriés aux difficultés ciblées dans le bilan.

- Des bilans et des évaluations
- Une prise en charge individuelle de l'enfant
- Un travail en étroite collaboration avec l'école, les médecins et les autres paramédicaux (logo, graphothérapeute, psychomot, kiné bobath...)
- La mise en place de stratégies en lien avec les difficultés de l'enfant
- Un travail efficace et professionnel
- Un accueil chaleureux et rassurant
- Une écoute bienveillante
- L'amélioration du bien-être de l'enfant

**Zone géographique d'action :** La Louvière

**Jours et heures d'ouverture :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM 08 :00	AM 08 :00	AM 08 :00	AM 08 :00	AM 08 :00	AM 08 :00
PM 19 :00	PM 19 :00	PM 19 :00	PM 19 :00	PM 19 :00	PM 19 :00

### Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Kinésithérapeute(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Evaluation en posturologie</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : systémique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : Organisation de journées pédagogiques sur le thème du TDA/H dans les écoles</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Centre CRESCENDO (Nivelles)</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique  <b>Institution : Centre LA MANIVELLE</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique  <b>Institution : CHU Tivoli</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/pédopsychiatrique  <b>Institution : CH JOLIMONT</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/pédopsychiatrique		Pour l'évaluation : <b>1 à 2 mois</b>  Pour la prise en charge : <b>1 à 2 mois</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations à la maison</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Centres PMS rattachés aux écoles fréquentées par les patients</b> Nature de l'intervention : réunions d'information et de concertation concernant les patients que nous suivons.		Pour l'évaluation : ..... Pour la prise en charge : .....
<b>Remarques :</b>						

# Espace Synergie

Peruwelz

**Type d'institution** : centre de consultations spécialisées

## Coordonnées

Adresse : Boulevard Léopold III, 12, 7600 Peruwelz

N° de téléphone (coordinatrice) : 0476/730.321

E-mail : [info@espace-synergie.be](mailto:info@espace-synergie.be)

Site internet : [www.espace-synergie.be](http://www.espace-synergie.be)

Nom du directeur/ responsable : Laurence Willocq

## Personne de contact

Nom : Marie Fontaine

Fonction : Neuropsychologue

N° de téléphone : /

N° de GSM : 0475/93.17.16

E-mail : [marie.fontaine@espace-synergie.be](mailto:marie.fontaine@espace-synergie.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants – adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Réalisation de bilan neuropsychologique
- Suivi neuropsychologique d'enfants et d'adultes
- Suivi psychologique d'enfants et adultes, à orientation comportementaliste
- Formation des professionnels
- Suivi psychomoteur

**Zone géographique d'action** : Hainaut-Ouest

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Médecin généraliste
- Psychiatre(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation logopédique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : comportementaliste</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales (en projet)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant : préparation CEB, développement de stratégies attentionnelles pour les 6-8 ans</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Formations pour professionnels : TDA/H, WISC-V, dyspraxie, "trouble dys, je repère et j'adapte"</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : chwapi</b> Nature de l'intervention : consultation pédopsychiatrique ou neuropédiatrique	4-20 ans Adultes	Pour l'évaluation : <b>2 à 3 semaines en moyenne</b>  Pour la prise en charge : <b>Fluctue en fonction des disponibilités</b>
Remarques :						

# Le Diapason

Mons

**Type d'institution :** Cabinet de consultations pluridisciplinaires

## Coordonnées

Adresse : Avenue Joseph Wauters,136 - 7000 Mons

N° de téléphone (secrétariat) : /

E-mail : [info@le-diapason.be](mailto:info@le-diapason.be)

Site internet : [www.le-diapason.be](http://www.le-diapason.be)

Nom du directeur/ responsable : Coordination : Nathalie Bernard et Virginie Sneessens

## Personne de contact

Nom : Sneessens Virginie

Fonction : Neuropsychologue

N° de téléphone :

N° de GSM : 0489/117433

E-mail : [vsneessens@gmail.com](mailto:vsneessens@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents et adultes

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Réalisation de bilans neuropsychologiques
- Suivi neuropsychologique et/ou psychologique d'enfants et d'adultes, adapté selon les besoins de la personne (psychoéducation, guidance parentale, aménagements scolaires, thérapie systémique, ...).
- Collaboration étroite avec les personnes/intervenants entourant l'enfant/adulte (parents, école, famille).

**Zone géographique d'action :** Mons

**Jours et heures d'ouverture :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Evaluation fonctionnelle et motrice (ergothérapie)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Suivi psychologique</b>	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe thérapeutique pour enfant de type : méthode de travail</b> <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Hôpital - cabinet privé</b> Nature de l'intervention : avis neuropédiatrique/ pédopsychiatrique  <b>Institution : PMS</b> Nature de l'intervention : aménagements scolaires -orientation  <b>Institution : autres centres de la région</b> Nature de l'intervention : bilan psychomoteur ou autre bilan complémentaire (orthoptique, orthopédagogique, ...)		Pour l'évaluation : <b>2 à 4 semaines</b>  Pour la prise en charge : <b>0 à 1 mois environ</b>

**Remarques :**

- Intervention possible de manière sporadique au domicile et à l'école (rencontre de l'enseignant et propositions d'aménagements, ...)
  - Nous avons l'intention de développer davantage les interventions de groupes (groupe de paroles, groupe de psychoéducation et groupe d'entraînement aux habiletés parentales).
- Nous avons été limitées jusqu'à présent à ce niveau (par nos locaux et par la situation sanitaire).

# Centre Les Orfèvres

Tournai

**Type d'institution** : centre de consultation ambulatoire

## Coordonnées

Adresse : 21, rue des orfèvres 7500 Tournai

N° de téléphone (secrétariat) : /

E-mail : /

Site internet : [www.lesorfèvres.be](http://www.lesorfèvres.be)

Nom du directeur/ responsable : Mr Olivier Lucas

## Personne de contact

Nom : Mr Olivier Lucas

Fonction : neuropsychologue

N° de téléphone : /

N° de GSM : 0475/212664

E-mail : [olivier.lucas@chwapi.be](mailto:olivier.lucas@chwapi.be)

## Public(s) cible(s)

Enfants et adolescents présentant des difficultés d'apprentissage

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilans  
Prise en charge

**Zone géographique d'action** : Hainaut Occidental

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
PM	PM	PM	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Neurologue(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen médical</b> <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation neuropsychologique <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : solutionniste</b> <input type="checkbox"/> Logopédie <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input type="checkbox"/> Réunions de concertation (thérapeute-école-parents) <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Vert à Soi</b> Nature de l'intervention : avis pédopsychiatrique  <b>Institution : A pas conté</b> Nature de l'intervention : bilan et suivi psychomoteur et logopédique	2,5 – 17 ans	Pour l'évaluation : <b>3 mois</b>  Pour la prise en charge : .....

Remarques :

# Neuille Santé

Montignies-sur-Sambre

**Type d'institution :** centre pluridisciplinaire

## Coordonnées

Adresse : Place Emile Vandervelde, 37 6061 Montignies/s/Sambre

N° de téléphone (secrétariat) : 071/41.47.86

E-mail : [neuillemedical@gmail.com](mailto:neuillemedical@gmail.com)

Site internet : [www.neuillesante.be](http://www.neuillesante.be)

Nom du directeur/ responsable : /

## Personne de contact

Nom : Mélanie Carballeda

Fonction : neuropsychologue

N° de téléphone :

N° de GSM : 0498/064747

E-mail : [melanie.carballeda@gmail.com](mailto:melanie.carballeda@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants et adolescents

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan neuropsychologique enfants, adolescents et adultes

Prise en charge neuropsychologique (entraînement des fonctions exécutives, psychoéducation, méthode CPIM, méthodologie de travail)

**Zone géographique d'action :** Le grand Charleroi

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	
16-20h	14-16h	12-20h	PM	PM	

## Type et nombre d'intervenants :

- Médecin généraliste(s)
- Assistant(e) social(e)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Kinésithérapeute(s)
- Infirmier
- Diététicien(ne)

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input type="checkbox"/> Evaluation psychologique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre			Pour l'évaluation : ..... Pour la prise en charge : .....
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Psychoéducation* <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales* <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

## Centre l'Odysée

Mons – Ath – Soignies – Lens – Braine Le Comte – La Louvière

**Type d'institution :** Centre de consultations pluridisciplinaires

### Coordonnées

Adresse : 6 sites

1. Chaussée de Roeulx, 103 à 7000 MONS
2. Chaussée de Mons, 160 à 7800 ATH
3. Rue Léon Hachez, 25 à 7060 SOIGNIES
4. Rue de la Station, 61 à 7090 BRAINE-LE-COMTE
5. Rue Vallaville, 86 à 7870 LENS
6. Rue Jean-Baptiste Berger, 8 à 7100 LA LOUVIERE
7. Rue Jules Destrée, 413 à 7390 Quaregnon

N° de téléphone (secrétariat) : 0479/70.40.59

E-mail : [info@centre-odyssee.be](mailto:info@centre-odyssee.be)

Site internet : [www.centre-odyssee.be](http://www.centre-odyssee.be)

Nom du directeur/ responsable : Marie DEJONGHE

### Personne de contact

Nom : Marie Dejonghe

Fonction : Psychologue-Responsable

N° de téléphone : /

N° de GSM : 0479/70.40.59

E-mail : [dejonghemarie@hotmail.com](mailto:dejonghemarie@hotmail.com)

### Public(s) cible(s)

Enfants, adolescents et adultes

### Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

- Bilans et rééducations (mono ou pluridisciplinaire) par des neuropsychologues, pédopsychiatres, logopèdes, psychomotriciens, psychologues cliniciens ou ergothérapeutes, ...
- Rencontre au besoin avec le professeur (mise en place d'aménagements),
- Guidance parentale,
- Suivi individuel parents par méthode Barkley (habiletés parentales) ; ...

**Zone géographique d'action :** Ath, Mons et Soignies

**Jours et heures d'ouverture :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
8h 21h	8h 21h	8h 21h	8h 21h	8h 21h	8h 21h	8h 21h

**Type et nombre d'intervenants :**

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Psychiatre(s)
- Pédopsychiatres
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- Ergothérapeute(s)
- Spécialiste(s) en psychomotricité
- diététiciens
- ostéopathes
- orthopédagogues/coachs scolaires



Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input checked="" type="checkbox"/> <b>Examen pédopsychiatrique</b> <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation pédagogique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation en psychomotricité</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Médication</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : TCC, systémique et hypnose</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychomotricité</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Kinésithérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nutrithérapie</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Gestion mentale</b>	<input type="checkbox"/> Groupe de parole pour parents <input type="checkbox"/> Groupe de parole pour enfants/adolescents <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre	<b>Institution : Hôpitaux</b> Nature de l'intervention : neurologues et neuropédiatres  <b>Institution : SSM</b> Nature de l'intervention : pédopsychiatre  <b>Institution : PMS</b> Nature de l'intervention : évaluation	À partir de 3 ans  Test neuropsychologique à partir de 6 ans	Pour l'évaluation : <b>1 semaine</b>  Pour la prise en charge : <b>0 - 1 mois</b>
<input type="checkbox"/> A domicile <input type="checkbox"/> A l'école	<input type="checkbox"/> Observations en classe <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Collaboration avec l'école, les parents, les médecins</b>	<input type="checkbox"/> Psychoéducation <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Intervention à l'école <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						

# Centre Thérapeutique du Hainaut

Hornu

**Type d'institution** : Structure ambulatoire

## Coordonnées

Adresse : avenue Biesman 21 - 7301 Hornu

N° de téléphone (secrétariat) : 065/66.25.65 - 0494/172.061

E-mail : [contact@cthainaut.com](mailto:contact@cthainaut.com)

Site internet : [www.cthainaut.com](http://www.cthainaut.com)

Nom du directeur/ responsable : Docteur Maryline Dhenin

## Personne de contact

Nom : Docteur Maryline Dhenin

Fonction : Responsable du Centre Thérapeutique Hainaut

N° de téléphone : 065/66.25.65

N° de GSM : 0494/172.061

E-mail : [contact@cthainaut.com](mailto:contact@cthainaut.com)

## Public(s) cible(s)

- Patients confrontés à des difficultés psychiques ou somatiques
- Difficultés scolaires, troubles des apprentissages (troubles dys, TDA/H, HP, ...)
- Troubles du comportement
- Développement du langage et de la parole

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

En fonction de votre problématique, le centre propose une prise en charge globale, un accompagnement spécifique, personnalisé et adéquat auprès de médecins, psychologues, thérapeutes et de paramédicaux. La complémentarité des intervenants thérapeutiques assure un suivi personnalisé.

Une équipe composée de neuropsychologue, logopède, neurologue, coach scolaire, psychologue de l'enfant et spécialistes en troubles de l'apprentissage prend en charge les enfants et les adolescents confrontés au TDA/H ou troubles de l'apprentissage. Cela comprend l'évaluation et la prise en charge neuropsychologique.

Chaque mois, un atelier-conférence est présenté au CTH autour des troubles des apprentissages (dates reprises sur le site internet)

**Zone géographique d'action** : Mons Borinage

**Jours et heures d'ouverture** : du Lundi au samedi de 9h00 à 20h00

## Type et nombre d'intervenants :

- Coordinateur/Coordinatrice(s)
- Médecin généraliste(s)
- Neurologue(s)
- Psychologue(s)
- Neuropsychologue(s)
- Logopède(s)
- coach scolaire

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neurologique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input type="checkbox"/> Autre	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input type="checkbox"/> Psychothérapie d'orientation <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : soins énergétiques tels que le REIKI, fleurs de Bach</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input type="checkbox"/> Groupe de psychoéducation <input type="checkbox"/> Groupe d'entraînement aux habiletés parentales <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant de type <input type="checkbox"/> Groupe d'intervision clinique (ex : institutionnel) <input type="checkbox"/> Groupe de supervision clinique <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input type="checkbox"/> Autre :			

Remarques :

# Cabinet La clé de la réussite

Ath (centre-ville)

**Type d'institution** : Cabinet pluridisciplinaire

## Coordonnées

Adresse : 7 rue du mouton à Ath

N° de téléphone (secrétariat) : 0477/97.32.43

E-mail : [valerie.raulier@gmail.com](mailto:valerie.raulier@gmail.com)

Site internet : [www.cabinetlacledelareussite.com](http://www.cabinetlacledelareussite.com)

Nom du directeur/ responsable : Raulier Valérie

## Personne de contact

Nom : Raulier Valérie

Fonction : Fondatrice et coordinatrice du cabinet – Neuropsychologue et psychologue – Agrégée en sciences psychologiques – Coach scolaire

N° de téléphone : /

N° de GSM : 0477/97.32.43

E-mail : [valerie.raulier@gmail.com](mailto:valerie.raulier@gmail.com)

## Public(s) cible(s)

Enfants/ados/adultes/familles

## Missions spécifiques du service par rapport au TDA/H

Bilan, prise en charge (mono ou pluridisciplinaire), rencontre professeur (mise en place d'aménagements), guidance parentale, ateliers (groupes) ou suivi individuel parents par méthode Barkley (habiletés parentales) ; Stage pour enfants Dys et/ou TDAH

## Zone géographique d'action : Ath et ses environs

## Jours et heures d'ouverture :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
AM	AM	AM	AM	AM	AM
PM	PM	PM	PM	PM	PM

Du lundi au samedi de 8h à 20h30

## Type d'intervenants : pour le moment :

Coordinateur/Coordinatrice(s)

Psychologue(s)

Neuropsychologue(s)/ coach scolaire

Logopède(s)

Ergothérapeute(s)

Psychomotricienne relationnelle

Intervention	Type d'évaluation	Prise en charge en individuel	Prise en charge en groupe	Collaborations avec d'autres intervenants/ structures	Tranche d'âge ciblée	Délai du 1 <sup>er</sup> RDV
<input checked="" type="checkbox"/> <b>En ambulatoire</b> <input type="checkbox"/> Hospitalisation	<input type="checkbox"/> Examen médical <input type="checkbox"/> Examen pédopsychiatrique <input type="checkbox"/> Examen neuropédiatrique <input type="checkbox"/> Evaluation pédagogique <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation intellectuelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation psychologique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation logopédique</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Evaluation neuropsychologique</b> <input type="checkbox"/> Evaluation en psychomotricité <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Evaluation ergothérapeutique (dysgraphie, dyspraxie, mise en place de la tablette,...)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Entraînement aux habiletés parentales</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec l'enseignant (aménagements)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Concertation avec le PMS</b> <input type="checkbox"/> Médication <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation cognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Remédiation métacognitive</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychothérapie d'orientation : Bilan de compétences</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Logopédie</b> <input type="checkbox"/> Psychomotricité <input type="checkbox"/> Kinésithérapie <input type="checkbox"/> Nutrithérapie <input checked="" type="checkbox"/> <b>Méthodologie scolaire</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Ergothérapie</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour parents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de parole pour enfants/adolescents</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de psychoéducation</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe d'entraînement aux habiletés parentales</b> <input type="checkbox"/> Groupe thérapeutique pour enfant <input type="checkbox"/> Groupe d'intervention clinique (ex : institutionnel) <input checked="" type="checkbox"/> <b>Groupe de supervision clinique</b> <input type="checkbox"/> Formations pour professionnels <input checked="" type="checkbox"/> <b>Réunions de concertation (thérapeute-école-parents)</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : Stages</b>	Institution : Nature de l'intervention : neuropédiatre/ pédopsychiatre ou neurologue (pour les adultes)	De 6 à 99 ans  (pour le moment)	Pour l'évaluation : .....  Pour la prise en charge : .....  Cela dépend d'une année à l'autre et d'un prestataire à l'autre
<input checked="" type="checkbox"/> <b>A domicile</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>A l'école</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Observations en classe</b> <input type="checkbox"/> Observations à la maison <input checked="" type="checkbox"/> <b>Autre : A la maison quand consultation à domicile (ergo et logo)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Psychoéducation</b> <input type="checkbox"/> Entraînement aux habiletés parentales <input checked="" type="checkbox"/> <b>Intervention à l'école</b> <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autre			
<b>Remarques :</b>						



[www.trajet-tdah.be](http://www.trajet-tdah.be)