

# 4<sup>ème</sup> JOURNÉE CRTLA

Centre de Référence des Troubles du Langage et des Apprentissages

## Troubles neurovisuels : approche clinique et accompagnements

À la **Faculté d'Odontologie de Clermont-Ferrand**

2 Rue de Braga, 63100 Clermont-Ferrand

**JEUDI 28  
SEPTEMBRE  
2023**

INSCRIVEZ VOUS



Inscription gratuite  
mais obligatoire

Publics professionnels : Médecins,  
paramédicaux et enseignants

# Programme de la 4<sup>ème</sup> Journée CRTLA - 28 sep-

## Troubles neurovisuels: approche clinique et accompagnements

13h00 : Accueil des participants

13h45 : Allocution de bienvenue

14h00 : Pathologies neurovisuelles et troubles  
des apprentissages en 2023

Dr Hèlène DALENS, ophtalmologiste

15h15 : Comment lire un bilan neurovisuel et qu'en tirer ?  
Mme Camille ADAMKIEWITZ, orthoptiste

16h30 : Pause

17h00 : Pistes d'adaptation pédagogique : que peut-on proposer en  
classe ?

Mme Sonia BARTHOMEUF GARDES, Mme Nathalie MIRA et M Grégory  
GADALOU, enseignants spécialisés du Pôle d'Accompagnement  
Pédagogique de l'Ecole Inclusive (PAPEI)

18h15 : Actualités en Auvergne sur les troubles dys

Association ATOUTDYS, Plateforme de Coordination et d'Orientation  
PICOCAP

19h00 : Buffet

# Bulletin de participation à envoyer par mail : [cfps@chu-clermontferrand.fr](mailto:cfps@chu-clermontferrand.fr)

Inscriptions avant le jeudi 21 septembre

POUR VOUS INSCRIRE :



OU



Centre de Formation des Professionnels de Santé  
Tél. : 04 73 75 40 30 // E-mail : [cfps@chu-clermontferrand.fr](mailto:cfps@chu-clermontferrand.fr)  
Site web : [cfps.chu-clermontferrand.fr](http://cfps.chu-clermontferrand.fr)

## PARTICIPATION AU BUFFET (offert)

*Afin d'éviter le gaspillage alimentaire, merci de bien respecter votre choix*

Oui

Non

## PARTICIPANT

M.  Mme  Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Courriel : .....

Adaptation : le participant est en situation de handicap et sollicite une adaptation pédagogique et organisationnelle :  Oui  Non

Si oui, le CFPS prendra contact avec vous pour les adaptations à prévoir.

Interlocuteur handicap : Aurélie LABOUCHEIX, chargée de formation du CFPS.

## ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Ville : .....

Public  Privé  N° de SIRET : ..... si public, code service : .....

### Responsable de la formation :

M.  Mme  Nom : ..... Prénom : .....

Tél : .....

Courriel : .....

J'accepte que les données recueillies soient utilisées en conformité avec la charte de protection des données du CFPS consultable sur <https://cfps.chu-clermontferrand.fr>

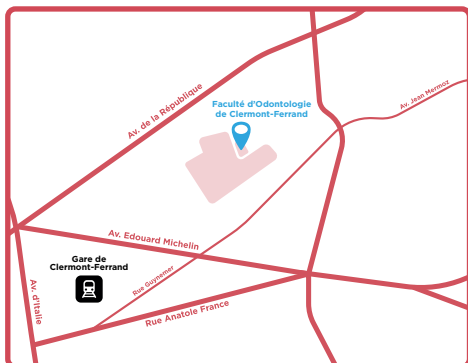
Date et signature du participant\*:

Cachet de l'établissement, date et signature\*:

# INFORMATIONS PRATIQUES

## LIEU

**Faculté d'Odontologie de Clermont-Ferrand**  
**2 Rue de Braga - 63100 Clermont-Ferrand**



**Tramway A : arrêt Gravière**  
**Bus Ligne B - arrêt CHU Estaing**  
**ou Stade Marcel Michelin**



**Parking payant CHU ESTAING au 17**  
**rue Lucie et Raymond Aubrac**



**Station C.vélo Braga devant la**  
**faculté d'Odontologie**

## CONDITIONS GÉNÉRALES

Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée et dans la limite des places disponibles. Une confirmation d'inscription sera envoyée par mail.

Consulter les CGV complètes sur <https://cfps.chu-clermontferrand.fr>

## CRTLA

**Contact CRTLA :**

**Site internet :** <https://www.chu-clermontferrand.fr/liste-services/psychiatrie-de-lenfant-et-de-ladolescent/centre-de-referance-des-troubles-du-langage>

**Email :** [uetdcrtla@chu-clermontferrand.fr](mailto:uetdcrtla@chu-clermontferrand.fr)

**Tél. :** 04 73 75 19 50

**CHU Estaing, Place Lucie et Raymond Aubrac, 63100 CLERMONT-FERRAND Cedex 1**

## CFPS

**Organisme de formation enregistré sous le numéro : 8363P 001663**

**Code NAF : 8610Z**

**Organisme certifié Qualiopi : 2000454.6**

**N°ANDPC : 1405**

**Organisme référencé Datadock.**