



Intervention auprès de personnes présentant des troubles graves du comportement Déficiência intellectuelle et/ou Autisme Approches coordonnées : qui fait quoi ?

*Projet ESCAPE
« Équipe de Soutien Comportemental Ambulatoire pour les Personnes
et les Équipes » du Service Universitaire Spécialisé pour personne avec Autisme (SUSA...)*

ARTICLES DU DOSSIER

Avant-propos :

Le Projet ESCAPE : adapter l'intervention à la personne
Introduction à la problématique en région wallonne

Double diagnostic. Quel rôle pour les troubles du comportement ?

Évaluation et intervention coordonnées

Dimension psychoéducative

Dimension du fonctionnement des systèmes

Dimension médicale des troubles comportementaux

Autour d'un exemple concret

Témoignage d'une famille, d'un établissement autour du projet Escape

Conclusions et perspectives

E. WILLAYE

TH. DÉTIENNE

R. J. VAN DER GAAG

E. WILLAYE

L. MIMMO

M. HANOT

E. PEETERS

S. CARLIER

FAMILLE DE E. H.

G. DOUILLET

E. WILLAYE

ARTICLES ORIGINAUX

Reperdys : Évaluation d'un outil de repérage
des élèves dyslexiques pour les enseignants

M. JACQUIER-ROUX, J.-M. SANDON, M. REHALIA,
C. SANFILIPPO, A. EL BNOUJ ET A. GONCALVES

Étude critique de la CMS (Children Memory Scale) :
utilisation auprès d'enfants IMC

C. BEUVANT

Étude de l'acquisition de la morphologie écrite du nombre,
en français et en arménien

S. TOPOUZKHANIAN

Actualités médicales scientifiques sociales et pédagogiques, Associations, Agenda



Numéro accessible à la vente au numéro

Tarif non abonné et Institutions : **39 €**.

Je joins mon règlement et mon bon de commande de **39 € TTC**

à l'ordre de « **A.N.A.E.** » par

chèque virement mandat administratif

bon de commande chèque (voir ref. ci-dessous)

vous pouvez également commander sur notre site

www.anae-revue.com et régler par Paypal ou CB.

Une facture acquittée ou à régler vous sera envoyée systématiquement **par mail**.

Adresse de livraison

Mme ou M. :

Prénom :

Et/ou Établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

Tél. :

Signature

(impératif pour suivi commande, envoi de toutes nos factures par mail)

Adresse de facturation (si différente de la précédente)

Mme ou M. :

Prénom :

Et/ou Établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

Tél. :

Signature

(impératif pour suivi commande, envoi de toutes nos factures par mail)

Par virement

IBAN : FR76 3000 3034 9500 1206 0254 635

BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

OU

Par chèque

ANAE – Abonnement

BP 70030

64120 SAINT-PALAIS PDC1

Voir l'ensemble de la Documentation Scientifique et Pratique d'A.N.A.E. sur

www.anae-revue.com

anae@anae-edition.com