

Suivez le SMAEC sur [FACEBOOK](https://www.facebook.com/CentreRessourcesSMAEC/) (@Centre Ressources SMAEC)

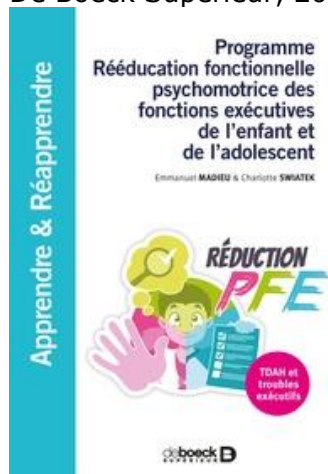
On a zappé pour vous...

Ouvrages

<p>Troubles du comportement en milieu scolaire Bruno Egron, Stéphane Sarazin RETZ, 2018</p> 	<p>Quel enseignant n'a jamais été confronté à des troubles du comportement chez un élève ? Ces troubles qui perturbent l'organisation de la classe et freinent les apprentissages créent de vraies difficultés pour ceux qui enseignent. Comment les gérer ? Que nous disent-ils de l'élève ? Quelle part relève du médical ou de la trajectoire personnelle de l'enfant ? Quelle aide apporter ? Au-delà des manifestations visibles de ces troubles, il importe de prendre la mesure des répercussions qu'ils ont aussi sur les fonctionnements sociaux, émotionnels, affectifs et cognitifs des élèves. L'enjeu, dans le cadre de l'école inclusive, est de savoir détecter ces troubles, de les comprendre et de les analyser pour proposer des actions efficaces et sur mesure. Cet ouvrage, largement étayé d'exemples, s'adresse aussi bien aux enseignants de primaire qu'à ceux de collège ; il présente : une description des troubles ; une grille d'analyse de leurs manifestations chez les jeunes ; les aides institutionnelles sur lesquelles s'appuyer ; une démarche pour renforcer le lien avec les familles afin de les impliquer dans les processus mis en place ; les attitudes à adopter pour gérer les situations de crise ; des pistes concrètes pour favoriser l'accès aux apprentissages. un ouvrage qui vise à sonner ses clés théoriques et pratiques à tout éducateur confronté à ces élèves en souffrance, souvent stigmatisés et rejetés faute de prise en charge adaptée dans le contexte scolaire. [RA]</p>
<p>Animer des groupes d'entraînement aux habiletés sociales Nathalie Fallourd Emmanuel Madieu Dunod, 2017</p> 	<p>Les difficultés d'intégration sociale constituent un motif récurrent de consultation dans les services de pédopsychiatrie, ces difficultés étant génératrices d'un mal-être important chez les enfants et adolescents qui ont développé des comportements sociaux désajustés. Ce public, quel que soit son contexte nosologique de son désajustement relationnel (Trouble du Spectre Autistique, Trouble Déficitaire de l'Attention avec ou sans Hyperactivité, Trouble de l'Acquisition des Coordinations, Anxiété sociale.), fait l'objet d'une indication de groupe thérapeutique axé sur l'apprentissage de codes sociaux. Ce type d'accompagnement nécessite des professionnels une bonne maîtrise des techniques d'animation de groupe de même que des ressources pédagogiques pratiques. C'est ce que propose cet ouvrage, véritable guide pratique avec conseils relatifs à la mise en place d'un groupe thérapeutique et outils pédagogiques "prêts à l'emploi" et adaptables aux âges ou niveau cognitif des enfants et adolescents, le tout sous forme de leçons et exercices. [RA]</p>

Programme rééducation fonctionnelle psychomotrice des fonctions exécutives de l'enfant et de l'adolescent

Emmanuel Madiou
Charlotte Swiatek
De Boeck Supérieur, 2018



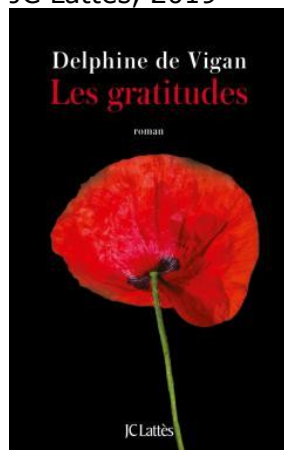
Il est destiné aux enfants et adolescents, voire aux jeunes adultes. Les profils cognitifs de ces patients sont multiples, tout comme leurs personnalités et leurs expériences de la vie quotidienne. C'est pourquoi le programme Réduction-PFE donne la possibilité d'adapter le programme selon les besoins particuliers de vos patients. C'est un programme court, résolument fonctionnel, qui cible les dysfonctionnements exécutifs survenant dans la vie quotidienne des patients à travers trois stratégies cognitives : s'arrêter, planifier et se rappeler.

Réduction-PFE est centré sur le patient qui choisit les objectifs fonctionnels, issus de sa vie quotidienne. L'une des originalités du programme est de s'intéresser aux aspects émotionnels, contribuant fréquemment aux dysfonctionnements exécutifs dans la vie quotidienne (fonctions exécutives chaudes). Détaillé séance par séance, il propose non seulement des exercices efficaces, mais développe surtout, chez le patient et ses parents, la conscience du trouble et la compréhension de sa remédiation.

Le programme, conçu initialement en groupe, peut être utilisé facilement en individuel. Les auteurs [RA]

Les grâces

Delphine de Vigan
JC Lattès, 2019



« Je suis orthophoniste. Je travaille avec les mots et avec le silence. Les non-dits. Je travaille avec la honte, le secret, les regrets. Je travaille avec l'absence, les souvenirs disparus, et ceux qui resurgissent, au détour d'un prénom, d'une image, d'un mot. Je travaille avec les douleurs d'hier et celles d'aujourd'hui. Les confidences.

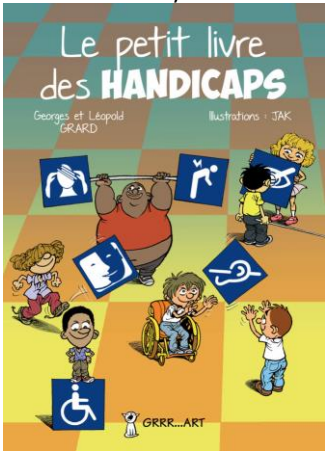
Et la peur de mourir.

Cela fait partie de mon métier.

Mais ce qui continue de m'étonner, ce qui me sidère même, ce qui encore aujourd'hui, après plus de dix ans de pratique, me coupe parfois littéralement le souffle, c'est la pérennité des douleurs d'enfance. Une empreinte ardente, incandescente, malgré les années. Qui ne s'efface pas. »

Michka est en train de perdre peu à peu l'usage de la parole. Autour d'elles, deux personnes se retrouvent : Marie, une jeune femme dont elle est très proche, et Jérôme, l'orthophoniste chargé de la suivre. [RA]

Ouvrage jeunesse

<p>Monsieur cancer veut toute la place Inna Kuperstein Marina Thizeau BUVEUR D'ENCRE, 2018</p> 	<p>Toutes les cellules qui composent le corps humain se portent bien quand l'une d'elles se met à se multiplier à une vitesse folle. L'ensemble de ces cellules dérégliées forme une masse qui devient M. Cancer. Vite, il faut trouver une solution avant que M. Cancer prenne toute la place ! [RA]</p>
<p>Le Petit Livre des Handicaps Georges et Léopold Grard Ed. Grrr...Art, 2019</p> 	<p>Cet ouvrage se veut d'être l'ouvrage référent en matière de handicap à destination du jeune public ! Il restitue le monde des handicaps sous forme de chapitres introduits par un conte, une fable ou une nouvelle littéraire magnifiquement maquetés et illustrés par les dessins de Jak. De la définition du handicap en passant par l'Histoire, les différentes « familles », les textes de loi, les témoignages sur la discrimination, sur les problématiques d'accessibilité, la culture, l'handisport, le sport adapté, les initiatives, les associations, les personnalités handicapées célèbres, la place du handicap dans le monde, la société inclusive, l'humour... ET c'est de la LITTERATURE JEUNESSE !</p> <p>Ce Grand « Petit livre des handicaps » n'est surtout pas une encyclopédie !</p> <p>C'est de la littérature enfantine avec des contes, des fables, des histoires vécues, de l'humour, des jeux, des témoignages, des conseils, des confidences, des portraits, des actions à réaliser, des blagues, des connaissances à acquérir ...</p> <p>Comment aborder le handicap avec les enfants ? Comment l'expliquer ? Comment mieux faire connaître le monde du handicap ? Comme informer ?...</p> <p>« Le petit livre des handicaps » y répond avec justesse, naturel, originalité et drôlerie. [RA]</p> <p>Il fait suite au livre « Le grand livre des Handicaps » sorti en 2017 qui se destinait davantage au grand public.</p>

Articles

<p>Altered Mental Status in Children After Traumatic Brain Injury Vivek Dubey Eric Nau Marc Sycip Pediatric Annals Vol.48 N°5 p.e192-e196 2019</p>	<p>Pediatric head injuries are common and may present with varying degrees of altered mental status in children. The approach to evaluation, diagnosis, treatment, and prevention of further injury is important in achieving good health outcomes after a head injury. In this article, we review the pathophysiology, classifications, signs and symptoms, and management of traumatic brain injury. We also discuss the importance of preventing a secondary injury during recovery by educating families about head injury sequelae and return-to-play guidelines. [RA]</p>
<p>Cognitive performance, aerobic fitness, motor proficiency, and Brain function among children newly diagnosed with craniopharyngioma Heather M. Conklin Kirsten K. Ness Jason M. Ashford Journal of the International Neuropsychological Society Publ. en ligne 3 mai 2019</p>	<p>Objectives: Craniopharyngioma survivors experience cognitive deficits that negatively impact quality of life. Aerobic fitness is associated with cognitive benefits in typically developing children and physical exercise promotes recovery following brain injury. Accordingly, we investigated cognitive and neural correlates of aerobic fitness in a sample of craniopharyngioma patients. Methods: Patients treated for craniopharyngioma [N=104, 10.0±4.6 years, 48% male] participated in fitness, cognitive and fMRI (n=51) assessments following surgery but before proton radiation therapy. Results: Patients demonstrated impaired aerobic fitness [peak oxygen uptake (PKVO2)=23.9±7.1, 41% impaired (i.e., 1.5 SD<normative mean)], motor proficiency [Bruininks-Oseretsky (BOT2)=38.6±9.0, 28% impaired], and executive functions (e.g., WISC-IV Working Memory Index (WMI)=96.0±15.3, 11% impaired). PKVO2 correlated with better executive functions (e.g., WISC-IV WMI r=.27, p=.02) and academic performance (WJ-III Calculation r=.24, p=.04). BOT2 correlated with better attention (e.g., CPT-II omissions r=.26, p=.04) and executive functions (e.g., WISC-IV WMI r=.32, p=.01). Areas of robust neural activation during an n-back task included superior parietal lobule, dorsolateral prefrontal cortex, and middle and superior frontal gyri (p<.05, corrected). Higher network activation was associated with better working memory task performance and better BOT2 (p<.001). Conclusions: Before adjuvant therapy, children with craniopharyngioma demonstrate significantly reduced aerobic fitness, motor proficiency, and working memory. Better aerobic fitness and motor proficiency are associated with better attention and executive functions, as well as greater activation of a well-established working memory network. These findings may help explain differential risk/resiliency with respect to acute cognitive changes that may portend cognitive late effects. [RA]</p>

<p>Monitoring neurocognitive functioning in childhood cancer survivors: evaluation of CogState computerized assessment and the Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF) Lyn M. Balsamo Hannah-Rose Mitchell Wilhelmenia Ross BMC Psychology Publ. en ligne 2 mai 2019</p>	<p>Background Many childhood cancer survivors develop neurocognitive impairment, negatively affecting education and psychosocial functioning. Recommended comprehensive neuropsychological testing can be time- and cost- intensive for both institutions and patients and their families. It is important to find quick and easily administered surveillance measures to identify those in need of evaluation.</p> <p>Results The 45 participants (39% female) were a mean age of 7.1 ± 4.4 years at diagnosis, 14.0 ± 3.0 at evaluation, with a history of leukemia (58%), lymphoma (9%), central nervous system tumors (20%), and other tumors (13%). Impairment on the BRIEF-MCI was associated with low sensitivity (26% reading, 41% mathematics) but stronger specificity (88% reading, 96% mathematics). We found similar associations for the CogState Composite Index with sensitivity of 26% for reading and 29% for mathematics and specificity of 92% for both reading and mathematics. Combining the two measures did not improve sensitivity appreciably (47% reading, 59% mathematics) while reducing specificity (84% reading, 88% mathematics).</p> <p>Conclusions While individuals identified from the BRIEF-MCI or CogState Composite would likely benefit from a full neuropsychological evaluation given the strong specificity, use of these measures as screening tools is limited. With poor sensitivity, they do not identify many patients with academic difficulties and in need of a full neuropsychological evaluation. Continued effort is required to find screening measures that have both strong sensitivity and specificity. [RA]</p>
<p>The Effects of Radiation and Sex Differences on Adaptive Functioning in Adult Survivors of Pediatric Posterior Fossa Brain Tumors Tanya F. Panwala Michelle E. Fox Tiffany D. Tucker Journal of international neuropsychological society Publ. en ligne 14 mai 2019</p>	<p>Objective: Radiation therapy (RT) improves rates of survival of patients with childhood brain tumors but increases deficits in cognition and independent living skills. Previous literature has studied difficulties in basic cognitive processes, but few explore impairment in higher-order skills such as adaptive functioning. Some studies identify females as at risk for cognitive deficits due to RT, but few investigate sex differences in adaptive functioning. It was hypothesized that females would exhibit poorer long-term independent living skills and core cognitive skills relative to males following RT. Methods: Forty-five adult survivors of posterior fossa childhood brain tumors (24 females) completed the Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence (WASI-II), Wechsler Memory Scale, Third Edition (WMS-III) Digit Span Forward (DSF) and Backward (DSB), and Oral Symbol Digit Modalities Test (OSDMT). Informants completed the Scales of Independent Behavior-Revised (SIB-R). Results: DSF and OSDMT were positively correlated with all five SIB-R domains, full-scale IQ (FSIQ) was positively correlated with four SIB-R domains, and DSB was positively correlated with three SIB-R domains. There was an interaction between sex and RT for OSDMT and community living skills with trend level interactions for personal living skills and broad independent living skills, where females without RT had higher scores than females with RT. Conclusions: Female survivors were more affected by RT than males across the community living skills domain of adaptive functioning as well as processing speed. Processing speed deficits may have a cascading impact on daily living skills. Future studies should investigate how clinical and biological factors may contribute to personalized treatment plans between sexes. [RA]</p>

<p>Cerebellar lesions in pediatric abusive head trauma Karin Haas-Lude Eliane Roulet-Perez Marion Döbler-Neumann European Journal of Paediatric Neurology Sous presse 17 mai 2019</p>	<p>Pediatric abusive head trauma (AHT) or non accidental head trauma (NAHT) is a major cause of death from trauma in children under 2 years of age. Main etiological factor for non accidental head trauma is shaking a baby, causing brain injury by rotational head acceleration and deceleration. The consequent brain damage as shown by magnetic resonance imaging (MRI) is subdural haemorrhage and to a lesser extent parenchymal injuries of variable severity. Involvement of the cerebellum has very rarely been described. We report the clinical history and the development of cerebral magnetic resonance imaging findings in two children with serious brain injury following probable shaking who presented the typical "triad" with subdural haematoma, retinal haemorrhage and encephalopathy. We want to draw attention to cerebellar involvement characterized by cortico-subcortical signal alterations most prominent on T2w images following diffusion changes during the acute period. We discuss cerebellar involvement as a sign of higher severity of AHT which is probably underrecognized. [RA]</p>
<p>Pediatric traumatic brain injury: collaboration through case example Paul C. Leiby Jennifer V. Crocker Chap. de « Physician's Field Guide to Neuropsychology » p.83-113 Springer, 2019</p>	<p>Collaboration between the neuropsychologist and a variety of physicians involved in the care of a child with traumatic brain injury (TBI) is complex and critical to optimal patient outcomes. Management of TBI is best viewed as a dynamic process, beginning in the field with first responders, continuing through the emergency department (ED) and pediatric intensive care unit (PICU), and ultimately to the general medical floor and post-hospitalization. Primary neuropsychological and medical concerns change as the child progresses through these stages, with initial focus on life sustaining measures and prevention or reversal of secondary brain injury. Primary brain injury from physical trauma to tissue is often irreversible, with recovery being related to neuroplasticity or compensatory mechanisms. However, secondary brain injury from the pathophysiological effects of the primary injury (edema, bleeding, hydrocephalus, increased intracranial pressure, vascular compromise, metabolic dysregulation, seizures, etc.) is often amenable to prevention or even reversal [1-3]. Initial management in the ED and PICU focuses primarily on minimizing the effects of secondary brain injury, in lieu of patient functioning. Once medically stable, focus moves to recovery of functioning, and maximizing independence via pharmacological and therapeutic interventions, and ultimately long-term treatments designed to optimize the child's future development, school success, and eventually transition to adulthood. Although there is considerable overlap between the initial treatment of concussions and TBI in children, the differing pathophysiologies for these two conditions result in disparate post-injury treatment planning and collaboration between the neuropsychologist and physician attending to the child. Similar to TBI, management of concussion is dynamic, although generally involves less intensive services, usually terminating after ED intervention and ongoing care from the family, with outpatient follow-up as needed. [RA]</p>

Etudes, rapports, mémoires, thèses

<p>Aménagements des examens pour les candidats en situation de handicap : textes officiels Aurélié GONO INS HEA, juin 2019 Dossier documentaire</p>	<p>Ce dossier recense l'ensemble des textes officiels régissant les aménagements des examens dont peuvent bénéficier les candidats en situation de handicap, qu'il s'agisse des examens de l'enseignement scolaire (général, technologique, professionnel, agricole) et de l'enseignement supérieur. [RA]</p> <p>Télécharger le dossier</p>
--	---

A votre agenda

<p>Environnements numériques d'apprentissage, défense des droits, handicap : renforcer les compétences des acteurs de l'inclusion sociale</p> <p>Colloque international</p> 	<p>4 et 5 juin 2019 La Plaine Saint-Denis</p> <p>Lors de la journée du 4 juin, la parole sera donnée à des personnes ayant fait l'expérience de représenter des intérêts collectifs au sein de groupes de travail initiés par des autorités publiques dans différents pays. Leurs témoignages souligneront les enjeux et besoins de formation, repris au cours du colloque. Les contenus de la plateforme ParticipaTIC ainsi que sa méthodologie de conception seront également abordés. Cette première journée sera suivie, durant la matinée du 5 juin, d'ateliers vous permettant d'explorer en pratique les contenus de la plateforme ParticipaTIC. L'après-midi permettra de revenir sur le processus de conception et de développement de ce type de plateforme numérique d'apprentissage accessible dans une visée de partage d'expériences.</p> <p>Programme</p> <p>Inscription obligatoire mais gratuite</p>
<p>La lésion cérébrale acquise, répercussions sur l'entourage</p> <p>Formation CRFTC</p>	<p>12 et 13 juin 2019 Paris</p> <p>Objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibiliser les soignants aux fonctionnements et aux besoins des familles confrontées à la lésion cérébrale d'un proche. • Aborder les répercussions sur le vécu des enfants et la parentalité de la personne cérébrolésée. <p>Programme, Bulletin d'inscription</p> <p>Contact : patricia.leduc@crftc.org Téléphone : 01 56 53 69 90</p>
<p>La Grande Davalade du Velay</p> <p>Marche</p>	<p>16 juin 2019 Le Puy en Velay</p> <p>7 parcours pédestres de 9 à 42.9 km</p> <p>Les bénéfices seront reversés à l'association « Rebondir et s'épanouir », association locale chargée de promouvoir le sport et la culture pour les personnes cérébro-lésées.</p> <p>Information : 06 81 74 63 41 Ou sur le site : http://rebondirepanouir.wixsite.com/rebondir-sepanouir</p>

De l'utilité des bases de données pour la connaissance, petite ou grande, en traumatologie et en sécurité routière

Journée scientifique du collège français de médecine du trafic

19 juin 2019
Paris

Plus que d'une succession de présentations des bases de données à la disposition de la communauté scientifique, il s'agira d'en illustrer l'usage que celle-ci en fait à travers des exemples choisis pour leur intérêt et/ou leur originalité.

Programme

9h30 Accueil Café

10h00 Introduction

- Les bases de données disponibles. *Emmanuel Lagarde, Directeur de recherche, Isped*
- Les critères de qualité. *Rachid Salmi, PU-PH, Isped*
- Les méta-analyses. *Yves Page*

10h45 Session 1 : Les facteurs d'accident

Modérateur :

- Les distracteurs et le mind wandering. *Emmanuel Lagarde*
- Fatigue et hypovigilance. *Annie Canel ou Christophe Boutin, ASFA (à confirmer)*
- Alcool et/ou cannabis. *Jean-Louis Martin, Chargé de recherche, Umrestte Ifsttar-Lyon 1*
- Médicaments. *Emmanuel Lagarde, Directeur de recherche, Isped*
- Des pistes plus « inattendues » :
 - o Les indulgences ? *Emmanuel Lagarde*
 - o Le divorce ? *Emmanuel Lagarde*
 - o Saint-Christophe ? *Yves Page, CFMT*
 - o Le « badinage » au volant ? *Yves Page, CFMT*
 - o Les petits excès de vitesse. *Bernard Laumon*
 - o La lune ? *Bernard Laumon ou Sylviane Lafont*

12h45 Déjeuner

14h00 Session 2 : L'accident, ses victimes et leur prise en charge

Modérateur :

- Le bilan. *Blandine Gadegbeku, Ingénieur de recherche, Umrestte Ifsttar-Lyon 1*
- Dangerosité et/ou vulnérabilité des personnes âgées ? *Sylviane Lafont*
- Effet génération ? *Nicolas PELE, Cerema (à confirmer)*
- Casque et autres équipements des deux-roues motorisés. *Jean-Louis Martin*

15h00 Pause Café

15h30 Session 3 : L'accident, ses victimes et leur prise en charge (suite)

- Modérateur :
- Le devenir des victimes : approche épidémiologique
- Le devenir des victimes : approche clinique. *Sophie Hamada, Traumabase*
- Le Stress post-traumatique. *Emmanuel Lagarde*
- Des pistes plus « inattendues » :
 - o La place du mort ? *Sylviane Lafont*
 - o Vitesse et ceinture de sécurité. *Bernard Laumon*

17h00 Fin de la journée

Inscription gratuite mais obligatoire par mail à : cfmtcontact@gmail.com

Cette journée est organisée avec le soutien de :



<p>L'école inclusive. Pour qui ? Pour quoi ? Université d'été INS HEA</p>  <p style="text-align: center;">DU 8 AU 10 JUILLET 2019</p>	<p style="text-align: right;">Du 8 au 10 juillet 2019</p> <p>La cause semble entendue : l'école doit être inclusive. Mais que faut-il entendre par là ? Qu'elle doit accueillir désormais les élèves en situation de handicap ? Les enfants des familles migrantes ? Qu'elle doit s'interdire de sélectionner, de normaliser, d'exclure, de distinguer ? De quelle forme d'égalité parlons-nous et de quelles diversités ? Avec quelles conséquences sur les choix d'organisation et de pédagogie ?</p> <p>Ce débat d'idées est complexe, car il intéresse de nombreux domaines de connaissance, de nombreuses disciplines scientifiques.</p> <p>Les réponses qu'on peut apporter à ces questions interrogent les pratiques des professionnels, ébranlent les certitudes politiques et préoccupent tous les citoyens. En donnant la parole aux professionnels de l'éducation, usagers, militants associatifs, chercheurs, l'INSHEA souhaite mettre en débat l'ensemble des questions relatives aux enjeux de cette orientation inclusive de l'école dans une ambiance conviviale, propice aux échanges.</p> <p>Information, préprogramme et inscription</p>
<p>« Nouvelles perspectives en réadaptation : Nouvelles technologies, nouvelles techniques en réadaptation (méditation)..., traitements médicaux associés, rétablissement » Journée d'étude organisée par EBIS</p>	<p style="text-align: right;">19 septembre 2019 Bruxelles – Belgique</p> <p>Cette journée d'étude aura comme objectifs de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Illustrer de nouvelles perspectives en réadaptation ; - Partager des expériences concrètes ; - Partager l'expertise des aidants et des aidés. <p>Programme Bulletin d'inscription</p> 
<p>Soins palliatifs pédiatriques et techniques : servitudes et services 3èmes Rencontres de soins palliatifs pédiatriques FERRSPP Inscription à tarif préférentiel avant le 30 juin</p>  <p style="font-size: small;">Fédération des Equipes Ressources Régionales en Soins Palliatifs Pédiatriques</p>	<p style="text-align: right;">10 et 11 octobre 2019 Lille</p> <p>Les 3èmes Rencontres biennales organisées par la Fédération nationale des équipes ressources, qui auront lieu à Lille les 10 et 11 octobre 2019, choisissent cette année d'interroger le rapport qu'entretiennent les soins palliatifs pédiatriques à la technique, aux techniques. Tout au long de cet événement, la technique sera envisagée dans un sens global : souvent réduite à ses aspects visibles et palpables (la technè), elle sera pensée dans sa globalité, c'est-à-dire également un savoir-faire particulier (la praxis).</p> <p>Pendant deux jours, au Palais des congrès de Lille, ces thèmes, qui traversent toutes les spécialités, de la réanimation à la néonatalogie, de la rééducation fonctionnelle à la pneumologie..., et concernent tous les professionnels du soin, dans tous leurs lieux d'exercice – du médico-social au sanitaire, du domicile au service de sur-spécialité – seront explorés en séances plénières, au cours d'ateliers thématiques et de rencontres avec des experts. Ce dialogue contribuera, nous l'espérons, à préciser les techniques à déployer en situation de maladie grave et à expliciter le rapport des soins palliatifs pédiatriques à la technique.</p>

A Noter

Le centre documentaire du SMAEC est ouvert au public

**dans les nouveaux locaux du SMAEC,
situés au 1 Ancienne Montée, 01700 Miribel**

Pour toutes demandes d'information ou documentation, vous pouvez me contacter par téléphone (04 37 43 41 80) ou par mail (shirley.filion@smaec.fr)



 [Centre Ressources SMAEC](https://www.facebook.com/CentreRessourcesSMAEC/)