

► Module de base

# Traitement et guidance des AICS

Michel MARTIN

Psychiatre, Président de l'UPPL

Véronique SERMON

Sexologue, Criminologue

Laurence WILLOCQ

Psychologue

Véronique SION

Psychologue

Gérard CHARLES

Neuropsychiatre, Expert judiciaire

Pascal BECKERS

Assistant Social

**Lundi 29 & Mardi 30 novembre  
& Mercredi 01 décembre 2010**

**NAMUR**

**Espace Kegeljan**

Accès parking et salle:

Rue Lecocq 47 à 5000 NAMUR

**9h30 – 16h30** : Formation (groupe interactif)

Renvoi du bulletin d'inscription (au verso)  
obligatoire par courrier, fax ou e-mail

**Gratuit** pour les membres des Accords de coopération

300 euros (50 euros par demi-journée)

## ► TRAITEMENT ET GUIDANCE DES AICS

	Lundi 29 novembre 2010	Mardi 30 novembre 2010	Mercredi 01 décembre 2010
De 9h30 à 12h30	Les psychothérapies intégratives  MB-MM/29-11-2010	Aspects cognitivo- comportementaux du traitement MB-LW/30-11-2010	Les traitements médicaux  MB-GC/01-12-2010
	<b>Prof. M. MARTIN</b>	<b>L. WILLOCQ</b>	<b>Dr. G. CHARLES</b>
De 13h30 à 16h30	Formation socio-éducative  MB-VS/29-11-2010	Les traitements de groupe  MB-VS/30-11-2010	La guidance sociale  MB-PB/01-12-2010
	<b>V. SERMON</b>	<b>V. SION</b>	<b>P. BECKERS</b>

Lieu : Espace Kegeljan, rue Lecocq 47 à 5000 NAMUR (plan communiqué sur demande)

Frais d'inscription : Gratuit pour les membres des Accords de Coopération

Possibilité de s'inscrire par demi-journée (50 euros)

Versement au n° de compte de l'UPPL avec la mention : « Inscription de (NOM de la personne inscrite) à la formation de spécialisation »

UPPL asbl - Rue Despars, 92 - 7500 TOURNAI - Tél. + 32 69 888333 - Fax + 32 69 888334 - e-mail : [centredappui@uppl.be](mailto:centredappui@uppl.be)  
compte financier : ING 363-0599408-85 IBAN BE89 3630 5994 0885 BIC BBRUBEBB - Web site : [www.uppl.be](http://www.uppl.be)

**UPPL**  
UNITE DE PSYCHOPATHOLOGIE LEGALE



## ► BULLETIN D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> MB-MM/29-11-2010	<input type="checkbox"/> MB-LW/30-11-2010	<input type="checkbox"/> MB-GC/01-12-2010
<input type="checkbox"/> MB-VS/29-11-2010	<input type="checkbox"/> MB-VS/30-11-2010	<input type="checkbox"/> MB-PB/01-12-2010

Nom : ..... Prénom : .....

Institution : .....

Fonction : .....

Adresse Professionnelle : .....

.....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Adresse Privée : .....

.....

Tél. privé : ..... Fax privé : .....

Date : ..... Signature : .....