

# Document à remplir par le/les professionnel(s) qui suivent l'enfant

(1 exemplaire par professionnel. Pour les structures médico-sociales, un seul exemplaire peut être rempli pour l'équipe)

Concernant l'enfant :

*Dans le cadre d'une demande de rendez-vous au Centre Référent des Troubles des Apprentissages (CERTA), nous aurions besoin d'informations concernant le suivi de l'enfant. Votre avis est très important pour que nous puissions étudier correctement la demande de rendez-vous et orienter au mieux les évaluations à programmer.*

- 1) Nom et prénom du professionnel/médecin référent de la structure si CAMPS, CMPP, SESSAD..., coordonnées (mail et/ou téléphone) :

- 2) Profession (cocher la ou les case.s. correspondante.s.)

Orthophoniste

Psychomotricien

Ergothérapeute

Orthoptiste

Psychologue

Pédopsychiatre

Autre  (Préciser la profession) :

- 3) Depuis quand suivez-vous l'enfant et pour quel type de prise en charge ?

4) Quels sont les axes travaillés/méthodologie ?

5) Quelle est l'évolution de l'enfant et quelles sont les difficultés rencontrées dans votre prise en charge ?

6) Concernant le diagnostic des symptômes observés/objectivés quel est votre questionnement (suspicion de diagnostic, diagnostic différentiel, quelles pathologies) ?

7) Autres renseignements, commentaires :

Merci pour le temps que vous avez consacré à ces questions.

L'équipe du CERTA