**INCLURE ICI LE LOGO DE L’INSTITUTION**

**Concerne** : Sexe :

Date de naissance :

École/Classe :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MOTIF DE LA DEMANDE** **Initié par** : ⃣ élève ⃣ parent ⃣ école ⃣ médecin de famille ⃣ autre :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problème principal :** |  |  |  |
| (cochez tout ce qui s’applique) |  ⃣ Impulsivité |  ⃣ Inattention |  ⃣ Hyperactivité |
|  |  ⃣ Désorganisation |  ⃣ Humeur/anxiété |  ⃣ Procrastination |
|  |  ⃣ Estime de soi |  ⃣ Agressivité |  ⃣ Difficultés scolaires |
|  |  ⃣ Consommation de substances ⃣ Autre : |  |

 **Détails** :  |

|  |
| --- |
| **DONNÉES SOCIALES ET FAMIIALES** (réalisées le … / … / … ) |

|  |
| --- |
| **DONNÉES PSYCHOLOGIQUES****Evaluation intellectuelle** Date de passation : … / … / … Batterie utilisée :Résultats : Observations comportementales :**Evaluation affective**Date de passation : … / … / … Batterie utilisée :Résultats :**Autres**Date de passation : … / … / … Batterie utilisée :Résultats : |

|  |
| --- |
| **DONNÉES PÉDAGOGIQUES****Evaluation pédagogique**Date de réalisation : … / … / … Batterie utilisée :Résultats :**Observations en milieu scolaire / Contact avec l’enseignant** (Date : … / … / … )**Aménagements scolaires éventuels**  |
| **QUESTIONNAIRES**Date : … / … / … Nom du questionnaire :Ce qu’il en ressort : En annexe : oui / non |

|  |
| --- |
| **INFORMATIONS MÉDICALES (PSE)**Date : … / … / …  |

Nous vous invitons à prendre contact avec notre service pour obtenir des résultats plus détaillés et discuter de l’enfant.

Dossier réalisé par : Date :

Téléphone :

Signature et cachet :