**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 :