

QUESTIONNAIRE FAMILLE - PCO DES YVELINES

PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION POUR LES ENFANTS

AVEC TROUBLES DU NEURO-DEVELOPPEMENT

Maison d'Espagne 50 rue Berthier 78000 Versailles - Tél. : 01 39 63 91 08

pcoyvelines.chv@ght78sud.fr

Nous vous remercions de remplir ce document concernant votre enfant et votre famille, et joindre les bilans déjà réalisés. *Si ce document est rempli par une autre personne, merci de nous le préciser et noter ses coordonnées : ...*

NOM de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : Féminin Masculin

Nationalité :

Adresse de l'enfant :

Code postal :

Commune :

Parent 1 : Père Mère

NOM :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél :

E-mail :

Profession :

Date de naissance :

Parent 2 : Père Mère

NOM :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél :

E-mail :

Profession :

Date de naissance :

Situation parentale :

Famille monoparentale Vie maritale /Mariés Séparés/Divorcés Famille recomposée

En cas de séparation, titulaire(s) de l'autorité parentale ?

.....

Composition de la famille (frères et sœurs) vivant au domicile ou non

	Nom et prénom	Age	Classe

Antécédents familiaux :

Dans votre famille, même éloignée (cousins...), des personnes ont-elles :

- présenté **un retard ou trouble dans leur développement** (pour le langage, la motricité, la socialisation, difficultés scolaires...) ? oui non
- bénéficié d'un **suivi spécialisé** (CMP, CAMSP, suivi psychologique, orthophonie, psychomotricité...) ?
oui non

Si oui, lequel ?

Quelles sont vos interrogations concernant le développement de votre enfant ?

Merci de préciser ce qui, dans le développement de votre enfant, motive la demande à la PCO, vos questionnements ou inquiétudes :

ORIENTATION VERS LA PCO

Quel médecin suit votre enfant (pédiatre – généraliste – PMI) :

Nom et coordonnées (adresse et téléphone) :

Votre enfant est-il suivi dans le réseau SUNNY ? oui non

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH en cours ? oui non

Avez-vous reçu une notification de la MDPH ? oui non

Votre enfant a-t-il une ALD (prise en charge à 100% par la CPAM) ? oui non

Motif :

HISTOIRE DEVELOPPEMENTALE

Naissance :

Taille :

Poids :

Périmètre crânien :

Césarienne ? oui non

Hospitalisation néo-natale : oui non

A quel âge votre enfant a-t-il marché ?

Avez-vous rencontré des difficultés pour la diversification alimentaire ?

Avez-vous rencontré des difficultés pour l'introduction des morceaux ?

Bilans sensoriels

L'audition a-t-elle été contrôlée ? oui non (joindre le bilan ORL)

La vision a-t-elle été contrôlée ? oui non

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? oui non

Langage

Comment se fait-il comprendre des adultes (autres que les parents) ?

Par des mots Par des gestes

Votre enfant comprend-t-il ce que les gens disent ? oui non

Dit-il « *bonjour* », « *au revoir* », « *merci* » spontanément ?

Suivis :

Votre enfant a-t-il été ou est-il suivi : est-il suivi par un professionnel de santé en libéral ou CMP (si oui, merci de **joindre tous les bilans** pratiqués) et noter son nom et coordonnées :

- | | |
|-----------------|---|
| Orthophoniste | <input type="checkbox"/> |
| Psychologue | <input type="checkbox"/> |
| Psychomotricien | <input type="checkbox"/> |
| Ergothérapeute | <input type="checkbox"/> |
| CMP/CMPP | <input type="checkbox"/> Lequel ? : ... |

Votre enfant présente-t-il une pathologie chronique ? oui non

Si oui, laquelle ? ...

A-t-il été opéré ou est-il en attente d'opération ?

Rappel : l'attestation de droits à l'assurance maladie concernant votre enfant est impérative à la constitution du dossier.

Signatures obligatoires des deux parents ou des responsables légaux pour autoriser :

 L'entrée de l'enfant dans le **parcours PCO**

 Toute communication orale et écrite ou communication des comptes-rendus entre la PCO et les professionnels impliqués dans la prise en charge de l'enfant ainsi que la MDPH

Date :

Père

Mère

Attention : la PCO se situe au 50 rue Berthier à Versailles
(et non à l'hôpital Mignot, situé au Chesnay)

Centre Hospitalier de Versailles - PCO - 50 rue Berthier VERSAILLES
Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent