

FICHE D'ADRESSAGE A LA CONSULTATION  
DE TROUBLES DES APPRENTISSAGES ET  
DU NEURODEVELOPPEMENT DE L'ENFANT

*Cette fiche permet de transmettre et d'orienter votre enfant vers le médecin et les professionnels de santé les plus adaptés à votre demande. Merci de la renseigner, avec l'aide des professionnels qui vous adressent à La consultation, le plus précisément possible.*

**Date de la demande :**

**Enfant :**

NOM, Prénom :

Date de naissance :

Nom du **Responsable légal** :

Parents ?      autre?

Adresse

Email

téléphone

**Médecin traitant** (si différent du professionnel qui adresse l'enfant)

Nom

Adresse

E-mail

téléphone

**Professionnel qui adresse l'enfant :**

Nom

Adresse

Structure, lieu de consultation

E-mail

téléphone

**Accompagnement actuel de l'enfant en ½ journées / semaine**

Sanitaire ou médico social :

Libéral : (orthophoniste, psychomotricien,

Accompagnement pédagogique :

(CMP, hôpital, CAMSP, CMPP...)

kinésithérapeute ...)

(crèche, garderie, scolarité)

**Motifs de la demande de bilan** : quelles sont les difficultés ou les particularités observées ?

- Difficultés de langage oral ?
- Difficultés de langage écrit (orthographe/conjugaison/ lecture) ?
- Difficultés en graphisme/écriture et motricité fine ?
- Difficultés relationnelles et de contact, d'adaptation à la collectivité ?
- Difficultés de concentration ?
- Autres ?

**Démarches déjà réalisées** : joindre tous les compte rendus à la demande

bilans médicaux :

bilan orthophonique :

bilan psychomoteur :

tests neuropsychologiques :

examens spécialisés : ORL

ophtalmologique :

autres (scanners, EEG etc ...)

Veillez noter qu' **AUCUN RENDEZ VOUS NE SERA DONNE TANT QUE LES COMPTE-RENDUS NE NOUS AURONT PAS ETE TRANSMIS**

**Merci de préciser ici votre demande en quelques lignes :**

Un diagnostic a-t-il déjà été donné ? Sinon, quel diagnostic est évoqué ? Par qui ?

Merci d'avoir pris le temps de remplir cette fiche et de l'adresser avec les compte rendus par courrier à **Hôpital La Musse - Secrétariat HTP - CS 20119 – 27180 SAINT SEBASTIEN DE MORSENT** ou par mail à [secretariat-htp1enfant@hls-lamusse.net](mailto:secretariat-htp1enfant@hls-lamusse.net)

**Le professionnel qui vous adresse peut également compléter la présente fiche par un courrier plus détaillé.**

Votre demande sera étudiée et vous recevrez une proposition de date de rendez-vous avec le médecin qui commencera le bilan de votre enfant.

Pour cette première consultation, vous viendrez avec votre enfant, et vous voudrez bien apporter

- La Carte Vitale où il figure
- Son carnet de santé