

Hôpital Raymond-Poincaré AP-HP
104 Bd Raymond Poincaré
92380 GARCHES

DMU Santé de l'Enfant et de
l'adolescent
Service de Neurologie Pédiatrique
et Réanimation

**Unité fonctionnelle Centre
Référént des Troubles du
Langage et des Apprentissages**

Responsable d'UF :
Dr Emilie Schlumberger - PH

**Responsable Hôpital de Jour de
rééducation :**
Dr Lucie Narcy - PHC

Secrétariat Consultation :
Estelle Etolint

**Infirmière coordinatrice de la
Consultation :**
Maryline Barbé

Demande de 1^{ère} consultation
uniquement sur mon.aphp.fr

Renseignements

Estelle Etolint
01 47 10 44 37
du lundi au vendredi de 13.30 à 16.00

Date :

Nom et Prénom de l'enfant :
Date de naissance :

Age :
Classe actuelle : **Maintien :**

Nom du parent (si différent) :

Adresse :

Code postal :

Téléphone :

Mail :

Professions
Père : **Mère :**

Autre adresse (si parents séparés) :

Qui vous envoie ?
Pour quelle raison ?

Votre enfant a-t-il eu des problèmes médicaux ?
Si oui, lesquels ?

Quelles sont les difficultés dans les apprentissages scolaires ?
Langage :
Lecture :
Orthographe :
Geste d'écriture :
Mathématiques :

Y a-t-il des **difficultés de comportement** à l'école, à la maison ?
(*Inattention, agitation, agressivité, ou au contraire inhibition, retrait*)

L'enfant a-t-il déjà consulté pour les mêmes raisons que celles de la présente demande ?
Si oui, auprès de qui et à quelle date ?
(*Médecin spécialiste, en milieu hospitalier, ou libéral et joindre les comptes rendus*)

Quels bilans ont été pratiqués, à quelle date ?
Joindre **obligatoirement** les comptes rendus sur mon.aphp.fr pour chaque domaine en soumettant la demande de consultation :

- Bilan Orthophonique
- Bilan Psychologique
- Bilan auditif
- Bilan psychomotricité ou ergothérapie
- Bilan ophtalmologique
- Autre (orthoptie, ...)

- Suivi CMP/CMPP (document spécifique à télécharger sur page d'accueil)

Quels sont **les suivis** en cours ?

Dans quel but précis demandez-vous la consultation du centre de référence troubles du langage et des apprentissages ?

Avons-nous **l'autorisation de contacter** les professionnels de **santé** impliqués dans la prise en charge présente ou passée ?
Préciser :

Avons-nous **l'autorisation de contacter** l'équipe **pédagogique** impliquée dans la prise en charge présente ou passée ? Préciser :

Merci de remplir le questionnaire de vie quotidienne également