

Hôpital Raymond-Poincaré AP-HP 104 Bd Raymond Poincaré, 92380 GARCHES
Unité fonctionnelle Centre Référent des Troubles du Langage et des Apprentissages
Secrétariat consultation **tel.** 01 47 10 44 37 (lundi au vendredi 13.30 à 16.00)

Rendez-vous sur mon.aphp.fr

Courrier adressé au professionnel référent pour un enfant suivi au CMP/CMPP

Enfant : Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Les parents de cet enfant qui présente des difficultés scolaires (langage, écrit, coordination, attention...) ont demandé une consultation dans notre Centre de Référence. Nous avons la notion que cet enfant est suivi au CMP/CMPP, où des éléments importants ont déjà été rassemblés et une prise en charge a commencé.

Dans un souci de réserver l'accès au centre référent aux enfants qui doivent réellement en bénéficier, de respecter le travail de proximité et de faciliter le partenariat avec les autres structures de soin, nous nous permettons de vous proposer de nous éclairer sur la demande des parents par un courrier émanant de votre équipe (référent de l'enfant) qui préciserait par exemple :

Nature du suivi dans votre Centre,

Date de début, Fréquence du suivi, Bilan initial, (joindre les CR si possible) :

Evolution depuis le début du suivi :

Date éventuelle d'arrêt du suivi et le motif :

Une consultation au Centre Référent vous semble –t-elle utile ?

Si non, pourquoi ?

Si oui, qu'en attendriez-vous ?

Nom et coordonnées du professionnel de référence au CMP/CMPP

Merci de nous communiquer vos coordonnées professionnelles de contact :

Nous autorisez-vous à les conserver dans notre annuaire de partenaires de soin ?

Date de la demande :

Nom :

Mail / téléphone :

Si une consultation est accordée à cette famille, **un compte-rendu vous en sera adressé** avec les hypothèses, conclusions ou préconisations.

Nous vous remercions pour votre collaboration