

Le contenu de ce rapport est strictement confidentiel. Toute communication doit être accompagnée de l'autorisation des responsables légaux et/ou de la personne concernée.

QUESTIONNAIRE D'ANAMNÈSE

INFORMATIONS GÉNÉI	RALES
Nom:	Prénom:
Date de naissance :	Âge:
Profession actuelle :	
Adresse:	
Téléphone:	
Email:	
NATURE DE LA DEMA	ANDE
Motif de consultation :	
Attentes principales :	
Hypothèses ou questions déjà posées par d'autres prof	fessionnels :



VIE FAMILIALE	
Composition de votre famille (vos parents et fratrie) :	
Vie familiale actuelle :	
Événements marquants (deuil, déménagement, séparation, traumatisme):	
GROSESSE ET NAISSANCE	
La grossesse de votre mère vous concernant a-t-elle été suivie :	
Complications pendant la grossesse (hypertension, diabète, stress, hospitalisation):	
Médicaments, tabac, alcool :	
Terme de la grossesse (prématurité, à terme, post-terme) :	



Conditions de l'accouchement (voie basse, césarienne, déclenchement, forceps, complications) :
Votre poids et taille de naissance :
Séjour en néonatalogie : Oui / Non. Si oui, préciser :
Allaitement / biberon, difficultés d'alimentation au début :
ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX ET SANTÉ ACTUELLE
Maladies importantes, hospitalisations:
Maladies importantes, hospitalisations : Antécédents neurologiques (convulsions, perte de connaissance) :



Allergies:
Traitement(s) en cours :
Suivi médical particulier (spécialistes) :
ACCOMPAGNEMENTS
Accompagnement actuel (orthophonie, psychomotricité, psychologie, psychothérapie, CMP, kinésithérapie, autres):
Accompagnements passés :
Accompagnements passés : Bilan psychométrique déjà réalisé : Oui / Non



Le et/

e contenu de ce rapport est strictement confidentiel. Toute communication doit être accompagnée de l'autorisation des responsables légaux /ou de la personne concernée.	
ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX	
Diagnostic(s) de trouble du neurodéveloppement (TDAH, TSA, HPI, dyslexie, dyspraxie, autres) :	
Trouble(s) psychiatrique(s):	
Dépression(s) dans la famille :	
Autres éléments familiaux notables :	
,	
GESTION DES ÉMOTIONS ET COMPORTEMENT	
Réactions en cas de frustration / contrariété :	
Gestion de la colère :	

Manifestations d'anxiété, peurs particulières :



Le et/

ontenu de ce rapport est strictement confidentiel. Toute communication doit être accompagnée de l'autorisation des responsables légaux 1 de la personne concernée.	
Humeur générale :	
Stratégies de régulation spontanées :	
DÉVELOPPEMENT GLOBAL	
Âge de la marche :	
Premiers mots:	
Phrases:	
Propreté : jour / nuit :	
Développement du langage (facilité, difficultés, orthophonie déjà proposée ?) :	
Difficultés motrices remarquées (équilibre, coordination, maladresse):	



Le contenu de ce rapport est strictement confidentiel. Toute communication doit être accompagnée de l'autorisation des responsables légaux et/ou de la personne concernée.

SCOLARITÉ/VIE PROFESSIONNELLE

Âge d'entrée à l'école :
Niveau actuel:
Difficultés observées par les enseignants :
Points forts identifiés :
Adaptations déjà mises en place (PAP, PPRE, PPS, AESH, autres) :
Relations avec les enseignants :
Comment se passe votre vie professionnelle :



DOMAINE SOCIAL
Relations avec les autres :
Amitiés, intégration dans le groupe :
COMMEN
SOMMEIL
Heure du coucher et du lever :
Endormissement:
Réveils nocturnes :
Cauchemars, terreurs nocturnes:
Qualité du sommeil selon les proches si présents :



	ALIMENTATION
Se	électivité alimentaire :
Н	Iypersensibilités (textures, odeurs, goûts) :
D	Difficultés particulières (manger seul, rythme alimentaire, refus de certains aliments) :
	UTILISATION DES ÉCRANS
T	Temps passé par jour ou par semaine :
Q	Quels appareils sont utilisés ? (Télévision, tablette, console, ordinateur, téléphone) :
	Quels contenus l'adulte regarde ou utilise ? (Dessins animés, vidéos YouTube, jeux vidéo, pplications) :



Le contenu de ce rapport est strictement confidentiel. Toute communication doit être accompagnée de l'autorisation des responsables légaux et/ou de la personne concernée.

OBSERAVTIONS COMPLÉMENTAIRES

Si vous souhaitez nous transmettre d'autres éléments vous concernant :

Sophie BIGUET Neuropsychologue

Présidente du Dispositif Caméléon TND

Charline TRICOT Éducatrice spécialisée Vice-Présidente du Dispositif Caméléon TND