Chemin clinique

Pour stagiaire

A compléter avec les bilans et informations en votre possession

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quel professionnel ?** | **Date / âge** | **Type d’intervention (observation, bilan, suivi)** | **Observations / Résultats** | | **Préconisation / examen complémentaire demandé** |
| **Consultation de repérage par le médecin de 1ère ligne** | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Oct 2020**  **4;6 ans** | **Consultation clinique + échanges avec parents**  **CTE : remplissage du guide repérage TND** | * **Absence facteur de haut risque TND** * **Suivi orthophonique depuis un peu plus d’un an (2x/sem) et très peu d’amélioration** * **Bilan ophtalmo (mai 2020) : vue corrigée pour astigmatisme et hypermétropie** * **Suivi ORL ok. Adénoïdectomie** * **Retard dans les apprentissages : PEC enseignante spécialisée à l’école** | |  |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** |  |  |  | |  |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** | **Sept 2019**  **3;5 ans** | **Bilan** | **Pas de compte-rendu** | | **Pas de compte-rendu** |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** |  |  |  | |  |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  |  |  | |  |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne** | | | | | |
| **Médecin Dr XXX** | **Fév. 2021**  **4;10 ans** | **Consultation clinique** | **- Certificat médical pour Dossier MDPH pour demande AESH et AEEH**  **- Aménagements scolaires mis en place mais le retard persiste** |  | |
| **Juillet 2021**  **5;3 ans** | **Consultation clinique** | **- Dossier MDPH déposé : en cours de traitement**  **- Suivis ortho et psychomoteur maintenus**  **- Consultation pour le sommeil à rediscuter car mieux actuellement** |  | |
| **Déc. 2021**  **5;8 ans** | **Consultation clinique** | * **AESH refusé. La famille fait appel** * **Les difficultés scolaires s’accentuent** |  | |
| **Consultation(s) spécialisée(s) en neurodéveloppement** | | | | | |
| **Neuropsychologue :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |
| **Consultation de suivi du médecin 1ère ligne** | | | | | |
| **Médecin Dr XX** | **Sept 2022**  **6;5 ans** | **Consultation clinique** | * **Renouveler le dossier MDPH avec les nouveaux bilans** * **Prendre contact avec un neuropédiatre le Dr XX** |  | |
| **Interventions précoces** | | | | | |
| **Psychomotricien :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |
| **Orthophoniste :**  **M./Mme XX** |  |  |  |  | |