

ANAMNESE

Date :

Nom du bénéficiaire : **âge :**

Adresse du bénéficiaire :

N° de téléphone du bénéficiaire : Gsm : Fixe :

Nom du demandeur de l'examen :

Qualité du demandeur (père, mère, tuteur, etc.)

Adresse du demandeur de l'examen :

N° de téléphone du demandeur : Gsm : Fixe :

Motif / Problématique

Motif de la demande d'intervention :

Motif de l'examen (quelle(s) suspicion(s) ?) :

Description de la problématique (pour quelles raisons ?)

Examen conseillé par une/des tierce(s) (oui/non, si oui, par qui ?) :

Situation familiale

Nom et prénom de la mère : âge : profession :

Nom et prénom du père : âge : profession :

Adresse 1 :

Adresse 2 (si séparation ou autre) :

Fratrie éventuelle: Nom et prénom..... âge:

Nom et prénom..... âge:

Nom et prénom..... âge:

Nom et prénom..... âge:

Nom et prénom..... âge:

Type de contact avec ses parents (faible, conflictuel, fusionnel, jalousie, autres)

Type de contact avec la fratrie (faible, conflictuel, fusionnel, jalousie, autres) – Avec qui ?

Type de contact avec ses proches (faible, conflictuel, fusionnel, jalousie, autres) Avec qui ?

Renseignements complémentaires (divorce, adopté, en famille d'accueil, élevé par les grands-parents, hébergement alterné, autres)

Renseignements médicaux

Antécédents héréditaires (fratrie, parents, grands-parents) :

.....

.....

.....

Antécédents personnels (conditions de la grossesse, conditions de la naissance, développement (moteur, langagier, social, ...) (précoce, dans la norme, en retard) + explications si coché, accident(s) éventuel(s), maladie(s) éventuelle(s), autres)

.....

.....

.....

Etat de santé actuel (alimentation, sommeil, troubles (auditifs, visuels, ..)

.....

.....

.....

Passé thérapeutique/thérapies en cours :

.....

.....

.....

Professionnels rencontrés (neuropsychologue, psychologue, pédopsychiatre, psychiatre, neuropédiatre, logopède, orthopédagogue, autres)

.....

.....

.....

Situation scolaire

Etablissement fréquenté actuellement :

.....

Classe :

.....

Langue d'apprentissage :

.....

Résultats scolaires (bons, satisfaisants, mauvais) / difficulté(s) particulière(s) :

.....

Attitudes face aux études (intérêt, ardeur, indifférence, découragement, opposition, autres) :

.....

Autonomie :

.....

Rythme de travail : rapidité/rythme moyen/lenteur

.....

Matières préférées :

Matières moins appréciées :

Absences (inexistantes, occasionnelles, régulières, autres) :

.....

Rapports avec les professeurs :

.....

Redoublement(s) éventuel(s) (oui/non, si oui, quelle(s) année(s) ?) :

.....

Diplômes obtenus :

Trouble(s) d'apprentissage (déjà éventuellement décelé / diagnostiqués) :

Parcours scolaire (noms des établissements fréquentés, classes, motifs de changement, etc.)

Soutien extra-scolaire (remédiation/cours particuliers/ logo/ ergo / psycho / neuro/ kiné etc)

Comportement

A l'égard des parents/fratrie/pairs/corps éducatif/autres :

Traits de caractère prédominants :

Dimensions (défaut de se conformer/agressivité/perte de contrôle) (si oui, persistance, fréquence, intensité, durée ?)

Loisirs et intérêts

Activités favorites : (à quelle fréquence ?)

Usage important des écrans : oui / non Fréquence (h/jour) :
Activité(s) extrascolaire(s) :

Qui organise ses loisirs ?
L'un ou l'autre parent s'y intéresse-t-il et y participe-t-il ?

L'enfant a-t-il beaucoup de camarades ? de quel âge ? les voit-il à l'école, chez vous, ailleurs ?

L'enfant a-t-il une entente particulière avec son entraîneur, coach, mentor ?

Education

Langue(s) parlée(s) à la maison :
L'enfant a-t-il un espace personnel pour jouer/travailler :

Participe-t-il aux tâches ménagères : oui/non - (si oui, lesquelles et à quelle fréquence ?)

Quels sont les horaires familiaux (réguliers, irréguliers, adaptés à l'âge du sujet) :

Quels sont les horaires de sommeil (horaire, nombre d'heure en semaine, en weekend) :

.....
.....
Mêlé à la vie familiale (plaisirs/soucis) :
.....
.....

.....
.....
Caractéristiques de l'ambiance familiale :
.....
.....

.....
.....
Personnes extérieures jouant un rôle dans l'éducation :
.....
.....

.....
.....
Entente entre les parents :
.....
.....

.....
.....
Les parents/tuteurs sont-ils en accord entre eux avec le type d'éducation donné :
.....
.....

.....
.....
Quels sont les méthodes éducatives utilisées (renforcement positif, punition, humiliations,
menaces, récompenses, "sens du devoir", reproches, autres)
.....
.....
.....

.....
.....
Observations complémentaires éventuelles :
.....
.....
.....
.....