Champ d'application

Ce document s'applique à tous les acteur·rice·s de soins voulant demander un bilan au CADEM.

Le formulaire dûment complété est à transmettre par mail à cnpeacpcl@cnp.ch pour les consultations ambulatoires du Littoral ou à cnpeacpcm@cnp.ch pour les consultations ambulatoires des Montagnes.

Par mesure d'économie, **afin de ne pas imprimer les parties explicatives en bleu**, veuillez vérifier les paramètres d’impression de votre ordinateur :

Fichier > Options (ou Options Word) > Affichage > Options d’impression > Décochez l'option "Imprimer les dessins créés dans Word" > OK

Demandeur·euse

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |       |
| Adresse :  |       |
| Téléphone : |       |
| Fonction : |       |
| Date de la demande : |       |

Patient·e

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom de l'enfant : |       |
| Date de naissance de l'enfant : |       |
| Sexe : | [ ]  Masculin [ ]  Féminin [ ]  Autre |
| Adresse des parents : |       |
| Téléphone des parents : |       |
| Réseau d’intervenants : |       |
| Bilans et examens déjà effectués : (rapports à annexer à la demande) |       |
| Traitement en cours : |       |
| Motif de la consultation et questionnements actuels :      |
| Observations :      |
| Anamnèse familiale :Commentaires sur anamnèse familiale :Composition, niveau d’éducation et formation des parents.Facteurs de risques congénitaux, par exemple : les fausses couches récurrentes, les anomalies congénitales, des décès de nourrissons, des retards globaux du développement et les handicaps intellectuels, les affections neurologiques, les problèmes génétiques, l’origine ethnique, a consanguinité.L’environnement de l’enfant peut suggérer des circonstances à prendre en compte, notamment le milieu familial dont certains impacts peuvent faire passer l’enfant dans la catégorie à haut risque de TND. Ce sont : la vulnérabilité socio-économique élevée : sans domicile fixe, seuil de pauvreté, parent isolé, faible niveau scolaire parental, etc. ; la vulnérabilité psychoaffective : violence conjugale/intrafamiliale, antécédents d’expériences négatives vécues par la mère, exposition de l’enfant à des maltraitances ou négligence grave, difficultés psychologiques ou psychiatriques actuelles dans le milieu familial, etc.Consommation de substances psychoactives par les parents.Dispositions pour la garde de l’enfant.Histoires de maltraitance ou de négligence et intervention des services de protection de l’enfance.      |
| Anamnèse personnelle :*Commentaires sur anamnèse personnelle :**Une exposition prénatale à un toxique majeur : certains antiépileptiques (Valproate de sodium) ; exposition sévère à l’alcool*      |
| Période prénatale - grossesse :      |
| Naissance : |  |
| * Terme :
 |       |
| * Poids et taille :
 |       |
| * Indice d’Apgar :
 |       |
| * Évènements particulaires à la naissance :

      |
| Acquisition de la propreté jour et nuit : |       |
| Développement moteur :Commentaires sur développement moteur :stéréotypies, flapping, balancements, marche sur la pointe des pieds, mouvements anormaux, station assise, marche à 4 pattes, marche, axe corporel      |
| Développement social et de la communication :Commentaires sur développement social et de la communication :regard, sourire, interactions sociales, attention conjointe, expressions faciales, partage, plaisir, réconfort, langage, compréhension de consignes, angoisse de l’étranger, gestes communicatifs, premiers mots, premières phrases, empathie      |
| Comportement général :      |
| Scolarité :Commentaires sur scolarité :Interactions avec les pairs et les enseignants, cursus scolaire, difficultés ou aisance dans les apprentissages, …réconfort, langage, compréhension de consignes, angoisse de l’étranger, gestes communicatifs, premiers mots, premières phrases, empathie      |