

Nom des écoles récentes: année académique

1)de.....à.....

2)de.....à.....

Votre enfant a-t-il eu des difficultés à l'école en rapport avec:

- Ses études? (lecture, écriture, calcul mental, concentration et attention)

- Son comportement? (suractivité, agressivité, impulsivité, négativisme)

- Ses relations au professeur? (obéissance, discipline)

- Ses relations à ses camarades? (partage, tolérance, timidité)

Histoire médicale et développement

1) **Mère:** Histoire médicale

-Période d'infertilité.....no. années.....Traitement.....

-Menaces ou avortements spontanés..... mois.....

Grossesse:

nausées.....vomissements.....contractions prématurées.....hémorragies.....durée.....

traitement.....médication..... alcool..... tabac.....

prise de poids.....guidance médicale.....diététique:.....

Travail:

naturel.....provoqué.....césarienne.....

semaines de gestation :..... durée:.....complications:.....

(mère):

1-**glycémique:**

. hypoglycémie:.....embonpoint antérieur..... actuel:.....

. diabète gestationnel:.....1^{er} grossesse:.....2^{ième}autres:.....

. ascendance diabétique:

maternelle:.....paternelle:.....

2- **thyroïdienne:**

goitre:.....hyperthyroïdie:.....

ascendance:

maternelle:.....paternelle.....

3- **poids actuel:**.....tour de taille:.....grandeur:.....IMC:.....

2) **Père:** histoire médicale

1 - **obésité** :.....embonpoint :..... tabagisme :

2 - **diabète individuel:**..... familial :

3 - **poids actuel:**.....tour de taille:.....grandeur:IMC:.....

3) **Enfant:** Histoire médicale et développement

Poids actuel.....tour de taille:.....indice de masse corporel (IMC):.....

Naissance: couleur.....tonus.....poids.....appétit.....
rythme sommeil/éveil.....APGAR: 1.....5.....10 min.....

A quel âge votre enfant a

. tenu sa tête rampé..... marché couru..... sauté.....

. grimpé sans tomber..... fait du vélo à 3 et 2 roues.....

. cessé de mouiller son lit..... contrôlé ses intestins.....

. dit ses premiers mots..... parlé franc.....

. joué seul..... inventé des histoires?.....

- Décrivez le caractère de votre enfant:

.....

- Visuel/auditif/moteur:

- Attitudes à la maison (sens des limites, de l'ordre):.....

.....

- Sens du danger (prudence):

.....

- Sens de la vérité ou du fantastique (affabulation):

.....

- Coordination:

- Jeux et sports:

.....

- Événements particuliers:.....

.....

Antécédents médicaux :

-Quand votre enfant a-t-il eu son dernier examen médical?

Résultats: nom du médecin:

-Enumérez ci-dessous:

(1) maladies, accidents, opérations: (date, médecin, hôpital, durée)

1.....

.....

2.

.....

(2) maladies héréditaires, ex.: allergie, diabète, maladie bipolaire (dépression cyclique),

etc.....

.....

.....

Médication actuelle:

.....

.....

.....

Résumé du problème:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

