

**Clinique de pédopsychiatrie**  
Questionnaire préliminaire de révision

**Identification**

**Enfant/adolescent:**

Nom: ..... prénom: ..... âge: .....  
Adresse: ..... ville ..... code postal: .....  
Tel: domicile ..... travail : ..... cellulaire : .....  
Date de naissance : .....  
No. assurance-maladie: ..... expiration: .....  
Courriel parent: .....  
  
Médecin généraliste/pédiatre: .....

**Mère:**

Nom: ..... prénom: ..... âge: .....  
Etat civil: mariée ..... séparée ..... divorcée .....  
Occupation.....

**Père:**

Nom: ..... prénom: ..... âge: .....  
Etat civil: marié ..... séparé ..... divorcé .....  
Occupation: .....

**Nouveau conjoint (conjointe):**

père: prénom: ..... âge: ..... nombre d'enfants: .....  
Occupation: .....  
mère: prénom: ..... âge: ..... nombre d'enfants: .....  
Occupation: .....

**Histoire scolaire de votre enfant, adolescent**

École fréquentée: .....  
Grade académique : .....  
Années scolaires ou matières en  
reprise : .....  
.....

Nom du professeur: .....  
..... Directeur : .....  
Coordonnées de l'école :  
Nom : .....

Adresse : ..... tel. : .....

-Évaluation récente:.....

psychologique : .....

orthopédagogique : .....

- Difficultés spéciales :

. lecture, écriture, calcul mental, concentration et  
attention.....  
.....  
.....

. comportement  
.....  
.....  
.....

relations aux  
professeurs.....  
.....

. relations aux camarades.....  
.....

- Activités sportives, parascolaires :  
.....  
.....  
.....

Histoire médical

- dernier examen

.....  
Poids actuel : ..... grandeur : .....



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ambitions d'avenir :

.....

.....

.....

Addenda : **Une consultation médicale de votre médecin est toujours nécessaire.** Toutes les réponses à ce questionnaire sont absolument confidentielles et feront partie du dossier médical.

Toute évaluation ultérieure ne pourra servir à **une expertise sociale, scolaire, légale ou judiciaire**, sauf pour les besoins propres du médecin, mais elle ne servira strictement qu'à établir une hypothèse diagnostic et un plan de traitement en pédopsychiatrie.

par Dr Claude Jolicoeur, pédopsychiatre, 1996-2006, ®

Signature:

(parent/tuteur).....

Date.....