



PEDIATRIE

Troubles des apprentissages.

Docteur Benoît MARTINEZ

CLINIQUE CLAUDE BERNARD

1, rue du Père Colombier 81000 ALBI

☎ **05 63 77 79 79**

<https://benoit.martinez.docvitae.fr>

Madame, Monsieur,

Voici le QUESTIONNAIRE à remplir pour préparer la consultation prévue
avec le Dr MARTINEZ le pour l'enfant

Qui vous **adresse** à la consultation ?

Quelle est la **plainte** principale ?

Profession mère :

Profession père :

Problèmes scolaires connus dans la famille proche (père - mère - frères et sœurs) :

Développement psychomoteur :

tenue assise stable acquise à mois / marche autonome acquise à mois

premiers mots signifiants "papa", "maman" à mois

associer 2 mots ("papa parti") à mois / premières phrases (S+V+C) à mois

Maladresse, toilette, habillage, boutons, dessin, découper au ciseau, couper ses aliments,
courir, vélo sans petites roues, nager, sport ? (entourer les difficultés actuelles)

A 2-3 ANS : pointait du doigt un objet en le regardant ?

regardait ce que vous montriez du doigt ?

jeux de faire-semblant (dinette, poupée, ménage, bricolage, téléphone, docteur) ?

comprenait votre mimique émotionnelle de visage ?

Réactions exagérées aux bruits banals, aux odeurs, aliments,
toucher de textures ou couleurs ?

Problèmes de **sommeil** (endormissement, ronflements, apnées, sueurs, réveils nocturnes)?

Combien de temps votre enfant passe-t-il devant les **écrans** (smartphone,TV,tablette,ordi,console) ?
les jours d'école : les jours sans école :

Votre enfant est-il angoissé, triste, renfermé, isolé, opposant, irritable, colérique ?

Se trouve-t-il **nul** ?

Dépistage **auditif** fait chez l'ORL ? quand ? par qui ?

Parle-t-il fort ? Fait-il répéter ? Monte-t-il le son de la télé ?

Dépistage **visuel** fait chez l'Ophtalmo ? quand ? par qui ? Ordonnance de lunettes ?

Autres **remarques** importantes :

Questionnaire rempli par la mère le père les deux ? parents séparés ?