

FICHE D'ENTRETIEN FAMILLE



Date de l'entretien :

Heure :

Personne qui fait l'entretien :

Nom/Prénom de l'enfant :	
Age de l'enfant/DDN	
Ville de résidence	
Coordonnées de la Mère	Nom : Prénom : Adresse : Ville : Adresse mail : Numéro tél :
Coordonnées du Père	Nom : Prénom : Adresse : Ville : Adresse mail : Numéro tél :
Fratrie : nombre de Frères-sœurs âges Neurotypique ? ou autre	
De la part de qui venez-vous ? Comment vous nous avez connu ?	
Diagnostic de l'enfant par Quel unité ? Date du diagnostic ou l'Age de l'enfant lors du diagnostic	
Antécédents Médicaux :	
Scolarisé classe et nom de l'école-ville /Rythme/ Avec AESH ou non	
Droit MDPH ?	
Hygiène port de la couche ?	

L'enfant est-il verbal ?	
A-t-il un autre moyen de communication ?	
A-t-il des troubles du comportement ? Quels sont-ils ? Comment gérez-vous cela ?	
Intérêt de l'enfant : Quels sont ses renfo ?	
Que souhaitez-vous en termes de PEC ?	
Attente des parents souhaits :	
Professionnels qui suivent l'enfant : nom- coordonnées -rythme	
Information complémentaire :	
Observation de l'enfant durant l'entretien	

Suite à Donner (établir Devis) :

Fait le.....à.....