# avant-propos

Ce document est à remplir et à renvoyer par mail avant toute première consultation à **stephanieaubertin@outlook.fr**

Il servira de guide d’entretien lors de ce premier rendez-vous afin que je puisse mieux me représenter votre enfant, comment il/elle fonctionne, quels processus développementaux il/elle a mis en place etc.

Je demande à ce qu’on me l’envoie avant le rendez-vous, mais je ne le lis pas avant de notre rencontre afin de ne pas me créer de représentations de votre enfant qui pourraient être fausses. Je serai ainsi biaisée et il sera plus difficile de déloger ces représentations.

|  |
| --- |
| Partie administrative |
| Prénom :Nom :Date de naissance :Âge :Classe :École : | Téléphone :Adresse postale :Adresse mail : | Date prévue du rdv : |
| Profession de la mère  |  |
| Profession du père  |  |
| Fratrie |  |
| Comment m’avez-vous connue ↓ | **Raison(s) de la consultation** (soulignez/mettez en gras la ou les raisons choisies) : bilan/test, conseils/avis, thérapie **Précisez votre demande. Qu’attendez-vous de cette 1ère consultation** :  |

|  |
| --- |
| Développement |
| Grossesse/accouchement | Particularités à signaler : |
| Age et particularités des premières acquisitions | Langage : 1ers mots  PhrasesMarche :Sommeil :Propreté : |
| Psychomotricité (âge et particularités à signaler) | Vélo :Habillement/lacets :Prise des repas, tenue des couverts :Ecriture : Au sport : |
| Aspect médical |
| Pathologies |  |
| Traitement/médicaments |  |

|  |
| --- |
| Loisirs |
| Comment votre enfant s’occupe-t-il/elle au quotidien ?Est-il/elle autonome dans le temps libre ? Sait-il/elle s’ennuyer ou jouer seul(e) ? |  |
| Sport | Sport 1 :Début :Fin :Pourquoi arrêt ou pourquoi poursuite : | Sport 2 :Début :Fin :Pourquoi arrêt ou pourquoi poursuite : | Sport 3 :Début :Fin :Pourquoi arrêt ou pourquoi poursuite : | Sport 4 :Début :Fin :Pourquoi arrêt ou pourquoi poursuite : |
| Musique (instruments joués) |  |
| Loisirs créatifsLoisirs manuels/ bricolage |  |

|  |
| --- |
| Scolarité |
|  | Comment se sont déroulées les acquisitions ? | Comportement en classe | Sociabilité avec les pairs |
| Maternelle |  |  |  |
| Primaire |  |  |  |
| Collège |  |  |  |
| LycéeBaccalauréat ou autre diplôme : |  |  |  |
| Rapport avec l’école |
| Matières préférées aujourd’hui |  |
| Matières détestées aujourd’huiPourquoi ? |  |
| Réactions face aux devoirs |  |
| Motivation à aller à l’école |  |

|  |
| --- |
| Relations interpersonnelles |
| Comment votre enfant s’entend avec : |
| Vous, les parentsFace à l’éducation que vous lui donnez |  |
| Ses frères et sœurs (le cas échéant) |  |
| Ses amisEst-il/elle bien intégré(e).Est-il/elle leader ? suiveur ? |  |
| Les autres élèves de sa classe |  |
| Le ou les enseignants |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Concepts/représentations | Que signifie pour vous être  |
| Ecrits par la mère | **Une maman** |  |
| **Un papa** |  |
| **Un enfant** |  |
| **Un homme** |  |
| **Une femme** |  |
| Ecrits par le père  | **Un papa** |  |
| **Une maman** |  |
| **Un enfant** |  |
| **Une femme** |  |
| **Un homme** |  |
| Ecrits par votre enfant(demandez-lui et écrivez pour lui au besoin, respectez ses mots) | **Une maman** |  |
| **Un papa** |  |
| **Un enfant** |  |

|  |
| --- |
| Emotions de votre enfant |
| Comment réagit votre enfant lorsqu’il/elle est frustré(e) ?Supporte-t-il/elle un cadre ? les contraintes ? |  |
| Quelles émotions manifeste-t-il/elle ?Avec quelle fréquence ? Quelle intensité ? |  |
| Que fait-il/elle pour réguler ses émotions ? |  |
| Et vous, comment réagissez-vous lorsqu’il/elle manifeste ses émotions ? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anciens bilans | Raison(s) | Résultats/« diagnostic » |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Prises en charge | Raison(s) | Durée | Efficacité |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Merci de votre participation.