



www.clepsy.fr

HOPITAL UNIVERSITAIRE ROBERT DEBRE – AP-HP
CONSULTATION TDAH

QUESTIONNAIRE DESTINE AU PROFESSIONNEL REQUERANT

Les critères pour y être évalué sont les suivants :

- Les enfants et adolescents jusqu'à 11 ans.
- Présentant une suspicion de TDAH (en dehors des troubles du spectre de l'autisme et de la déficience intellectuelle).
- Domiciliés dans l'un des départements suivants : 19/20^{ème} arrondissement de paris et 93

Identité de l'enfant :

NOM Prénom :

Date de naissance :

Identité du professionnel requérant :

NOM :

Profession :

Adresse et coordonnées

Nature du suivi :

Depuis combien de temps suivez-vous l'enfant :

A quelle fréquence :

Motif de demande auprès de la consultation TDAH :

Quelles sont vos diagnostics ou hypothèses diagnostiques :

Quels problèmes ou questions pose cet enfant ?

Quelles sont vos attentes spécifiques vis-à-vis de la consultation TDAH?

Informations complémentaires (joindre les comptes rendus disponibles : 1^{er} évaluation, dernière en date, note d'évolution en rééducation) :