**Anamnèse**

**Patient :**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Adresser par :

Accompagner par :

Scolarisation / niveau :

Classement dans la fratrie :

**Motif de consultation / La demande des parents :**

**Parents :**

Nom du père :

Age :

Profession :

Niveau d’études :

Nom de mère :

Age :

Profession :

Niveau d’études :

**Médical :**

Consanguinité :

Pathologie existe dans la famille :

Parents / fratrie malades ? :

Si oui, ils prennent des médicaments ? :

**Grossesse :**

Désirée :

Maladie pendant la grossesse :

Si oui, quelle maladie ? :

Suivi de la grossesse :

Mère alcoolique / Fumeuse … :

Prise de médicaments pendant la grossesse :

**Allaitement :**

Artificielle / naturelle / Mixte :

Sevrage :

L’âge :

Réaction de l’enfant :

**Circoncision :**

Préparation :

L’âge :

**Propreté :**

Type :

Porte-t-il des couches ?

Indique-t-il veut qu’il veut aller aux toilettes ?

**Hygiène :**

Se lave-t-il seul ?

Faut-il l’aider ?

**Développement psychomoteur :**

Station assise :

Marche :

Âge :

Grimpe, lance, empile, court :

Habillage :

Propreté :

Autonomie :

Mouchage :

**Sommeil :**

Sommeil :

**Agressivité :**

Agressivité :

Nature de l’agressivité :

Mot ou situation déclenchent :

Mot ou situation calmante :

**Langage :**

Contact et comportement :

Babillage :

Premiers mots :

Associations de deux mots :

Phrases :

Compréhension :

Intelligibilité :

Intérêt pour les livres, jeux préférés :

**Oralité :**

Alimentation :

Bavage :

Fausses routes :

Mange seul ?

Sélectivité ?

Comment indique-t-il la faim/soif ?

**CONCLUSION :**

Suivi orthophonique conseillé :

Conclusion :