FICHE D'OBSERVATION COMPLEMENTAIRE

PCO
Plateforme de Coordination et d'Orientation
Grand Marseille – Aubagne – La Ciotat

NB : Cette fiche est à renvoyer conjointement à la grille de repérage TND

Dans le cadre de la PCO le médecin adresseur reste le référent médical de l'enfant et le coordonnateur du parcours de soin.

Nom du médecin :

Adresse :

Tel / email :

Date de la consultation :

NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Enfant accompagné en consultation par :

Masculin ☐ Féminin ☐

ANAMNESE

Histoire des troubles :

☐

Examens réalisés et parcours de soins :

Antécédents : *(personnels / familiaux)*

Développement antérieur de l'enfant :

Développement actuel :

EXAMEN CLINIQUE

Observations durant l'entretien :

Hypothèses diagnostiques :

Préconisations pour les prises en charge via la PCO :
(type de bilan et suivi libéral : psychologue, psychomotricien, ergothérapeute)

Une démarche MDPH a été faite : ☐OUI ☐NON
Si oui laquelle ?

Autres prises en charge :

N'hésitez pas à joindre tout courrier ou document complémentaire qui vous parait utile à cette demande.

☎ 04 91 87 67 25 _ pco@ch-valvert.fr
PCO – Centre Hospitalier Valvert
78 boulevard des libérateurs – 130011 MARSEILLE