**Académie de Créteil Année scolaire 2023-2024**

**DSDEN de Seine et Marne Personnel Infirmier**

Promotion de la santé en faveur des élèves

Fiche de liaison

Demande de Consultation Infirmière

**Identification du demandeur**

Date :

Nom :

Fonction :

Email :

Etablissement :

**Identification de l’élève**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Contexte familial et social (parents isolés, famille d’accueil…) :

Liaison engagée avec la famille concernant cette demande oui non

**Motif de la demande**

Vue Comportement

Audition Problèmes familiaux

Hygiène, précisez : Difficulté d’apprentissage

Hygiène de vie, précisez : Problème de santé

Absentéisme Mal être

Autre, précisez :

**Aménagements scolaires Suivi extérieur**

PAI Orthophonie

PAP Psychomotricité

PPRE Ergothérapeute

PPS Psychologue

AESH SESSAD

RASED CMPP

PSY EN Suivi éducatif/MDS

Soutien Scolaire Médecin spécialiste

**Problèmes rencontrés et observations**