**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 [x] oui [x] non

**Motif de la demande**

[x] Vue [x] Comportement

[x] Audition [x] Problèmes familiaux

[x] Hygiène, précisez : [x] Difficulté d’apprentissage

[x] Hygiène de vie, précisez : [x] Problème de santé

[x] Absentéisme [x] Mal être

[x] Autre, précisez :

**Aménagements scolaires Suivi extérieur**

[x] PAI [x] Orthophonie

[x] PAP [x] Psychomotricité

[x] PPRE [x] Ergothérapeute

[x] PPS [x] Psychologue

[x] AESH [x] SESSAD

[x] RASED [x] CMPP

[x] PSY EN [x] Suivi éducatif/MDS

[x] Soutien Scolaire [x] Médecin spécialiste

**Problèmes rencontrés et observations**