



**CENTRE DE RESSOURCES AUTISME ET
TROUBLES DU DÉVELOPPEMENT - Site central
de BORDEAUX -**

Centre Hospitalier Charles PERRENS
121, Rue de la BECHADE - CS 81285 -
33076 BORDEAUX Cedex
Accès : 146 bis rue Léo SAIGNAT - 33000 BORDEAUX
Tel 05.56.56.67.16



**Groupe de psychoéducation pour adolescents TSA
Fiche de renseignements à remplir par le médecin traitant**

NOM et PRÉNOM de l'adolescent :

Informations générales	Date de naissance :	
	Lieu/ secteur d'habitation :	
	Numéro(s) de téléphone(s) des parents :	
	Adresse mail des parents :	
Efficience cognitive	Niveau d'efficience cognitive :	
	<i>Echelle utilisée</i> :	
	Indice de compréhension verbale (ICV) :	
Niveau de langage		
Diagnostic de TSA posé ?	Oui ☐	Non ☐
Présence de comorbidités psychiatriques (dépression, anxiété, ...)	Oui ☐ <i>Précisez</i> :	Non ☐
Présence d'un TDA/H	Oui ☐	Non ☐

Autres diagnostics ?	Oui ☐ Précisez :	Non ☐
Traitements ?	Oui ☐ Lesquels ?	Non ☐
Présentation du programme à la famille et à l'adolescent ?	Oui ☐	Non ☐
Principale(s) difficulté(s) repérée(s) :		
Prises en charge (modalités, fréquence, coordonnées des professionnels) :		

Nom du pédopsychiatre/pédiatre/médecin :

Coordonnées (téléphone / mail) :

Signature