



**Consultation pour le développement  
de l'enfant et de l'adolescent**

Place du Cirque 2

1204 Genève

T. +41 (0)22 322 89 21

[consultation@pole-autisme.ch](mailto:consultation@pole-autisme.ch)

**Demande de dépistage des troubles du développement à la  
Consultation pour le Développement de l'Enfant et de l'Adolescent  
(CDEA)**

Date de la demande : .....

**Informations concernant le patient**

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance.....

Parents : Mère ..... Père .....

Adresse ..... **E-mail\***.....

NPA ..... Lieu ..... **Téléphone\***.....

**Assurance maladie** ..... Numéro d'assuré .....

*(Pour les assurances internationales, un dépôt de 2000.- CHF avant la 1<sup>ère</sup> consultation est obligatoire. La totalité de cette somme sera restituée lorsque toutes les factures seront intégralement payées à la fin du traitement.)*

**Numéro AVS** ..... Prise en charge AI :    Oui    Non  
Si oui, No AI.....

Langue(s) de l'enfant : ..... Langue(s) des parents : .....

*\*champs obligatoires*

---

**Motif de consultation au CDEA formulé aux parents :**

.....  
.....

**Observations cliniques :**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Cochez cette case si vous demandez une évaluation pour un jeune enfant à risque dans son développement socio-communicatif (<18 mois)

**Outils de dépistage / diagnostic déjà utilisés et observations pertinentes :**

.....  
.....  
.....  
.....

Existe-t-il un traitement ou une aide psychopédagogique en cours (par exemple, psychothérapie, logopédie, ergothérapie, psychomotricité, centre de jour, etc.) ?

Oui     Non

Si **oui**, le(s) quel(s), et avec quel(s) intervenant(s) ?

.....  
.....  
.....

Est-ce qu'un diagnostic formel (DSM-IV, CIM-10) ou une suspicion de diagnostic a été formulé ?

Oui, préciser le diagnostic.....  
La date du diagnostic .....  
Le lieu .....

Non

**Coordonnées du professionnel :**    Nom .....    Prénom .....  
Profession.....  
Tel.....    Email.....

Les résultats de l'évaluation seront transmis aux parents au moyen d'un rapport écrit, et avec leur accord au professionnel qui demande l'évaluation au CDEA.

Cette demande doit être adressée par courrier ou par email :  
**Consultation pour le Développement de l'Enfant et de l'Adolescent**  
**Place du Cirque 2**  
**1204 Genève**  
**consultation@pole-autisme.ch**