|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Office de l’assurance-invalidité Impasse de la Colline 1, Case postale, 1762 Givisiez |  |  |
| Nom et adresse du médecin |  | **Numéro AVS :**  **Demande du**  **Réf :**  **T**  **V/réf.** |
| Givisiez, |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Nom, prénom de l’assuré(e) :**

**Né(e) le**

**Annexe au rapport médical**

Chez l'enfant susmentionné, le droit aux prestations en relation avec un syndrome psycho-organique (SPO) (chiffre 404 OIC) est à l'étude.

Nous vous prions donc de bien vouloir nous communiquer :

1a. Si vous n'avez pas effectué vous-mêmes toutes les investigations, par qui et quand ont-elles été faites ? (Prière de joindre les rapports disponibles pour examen).

1b. Sur la base de quelles données anamnestiques, constatations objectives et réflexions pouvez-vous déterminer qu’il s’agit d’un syndrome psycho-organique congénitale et non pas acquis ?

2. Comment se manifestent les troubles suivants :

2.1 du comportement ? a) dans l’anamnèse :

b) dans la situation de test (laquelle ?) :

2.2 des pulsions ? a) dans l’anamnèse :

b) dans la situation de test (laquelle ?) :

2.3 de la perception ? a) dans l’anamnèse :

b) dans la situation de test (laquelle ?) :

2.4 de la concentration ? a) dans l’anamnèse :

b) dans la situation de test (laquelle ?) :

2.5 de la faculté d'attention ? a) dans l’anamnèse :

b) dans la situation de test (laquelle ?) :

1. Quel est le QI ? Indication de la méthode :

**Important : joindre svp les copies des feuilles de dépouillement**

(test du bonhomme et appréciation clinique insuffisants, OFAS 22.03.2001)

1. D'autres tests ont-ils été effectués ? (Prière de joindre les résultats des examens) :

**Important : joindre svp les copies des feuilles de dépouillement**

1. Quand le diagnostic d’un syndrome psycho-organique (SPO) a-t-il été posé ? Par qui ?
2. Quand un traitement spécifique a-t-il été instauré pour la première fois ?

7. Remarques :

Date Cachet et signature du médecin