



CMPP

3 place du Capitaine DREYFUS

68000 COLMAR

Tél : 03 89 20 30 20

## DOCUMENT INDIVIDUEL



## DE PRISE EN CHARGE

Madame, Monsieur,

Vous avez consulté au CMPP de Colmar.

Suite à l'entretien avec le Dr.....et au bilan, l'équipe pluridisciplinaire s'est réunie le ..... et vous propose pour votre enfant

.....

une .....avec .....

La fréquence proposée est de .....séance(s) hebdomadaire(s)  
le.....de .....à.....

Le traitement pourra être revu et adapté selon son évolution. Son arrêt se décide en concertation entre l'enfant, la famille et le praticien.

Pour le bon déroulement du travail, il est nécessaire que vous vous engagiez à un suivi régulier. En cas d'empêchement, veuillez prévenir le secrétariat le plus tôt possible.

Fait à Colmar, le .....

Le directeur administratif  
et pédagogique

L'enfant

Les parents  
(ou représentants légaux)  
Mme ou M. ....