



Modèle Le Petit Victor — personnalisez les passages en couleur, puis supprimez cette ligne.

[Prénom NOM]
[Adresse]
[Code postal — Ville]
[Téléphone]
[Adresse e-mail]

[Docteur — Nom]
[Adresse du cabinet]
À [ville], le [date]

Objet : Demande d'avis médical à l'appui d'une orientation adaptée

Concernant : [Nom Prénom de l'enfant], né(e) le [JJ/MM/AAAA]

Madame, Monsieur le Docteur,

Je me permets de solliciter votre avis en qualité de parent de [Prénom NOM], que vous suivez dans le cadre de [diagnostic ou suivi : trouble du spectre de l'autisme, trouble du neurodéveloppement, déficience intellectuelle...].

Nous constituons actuellement, auprès de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH), un dossier sollicitant une orientation adaptée à ses besoins [par exemple : dispositif ULIS, unité d'enseignement UEMA ou UEEA, accompagnement par un SESSAD, accueil en IME ou en ITEP, ou tout autre dispositif scolaire ou médico-social].

Dans cette perspective, un avis écrit de votre part nous serait d'un grand secours. Il permettrait notamment de :

- préciser le diagnostic, ou les hypothèses diagnostiques en cours ;
- exposer en quoi un accompagnement adapté (scolaire et/ou médico-social) répondrait à ses besoins ;
- recommander, le cas échéant, le type d'orientation le plus approprié.

Un tel document, même succinct, éclairerait utilement l'équipe pluridisciplinaire de la MDPH et la commission appelée à se prononcer. Votre regard de spécialiste donnerait à notre demande tout le poids qu'elle mérite.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à cette sollicitation, ainsi que de l'accompagnement dont vous faites preuve tout au long de ce parcours.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur le Docteur, l'expression de ma considération distinguée.

[Nom et prénom]
[Signature]