



## COMPTE - RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Prénoms et NOM de la personne : _____ _____ Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Né(e) le : ____ / ____ / ____      Age : ____	Document rédigé par : _____ Qualité : _____ Courriel : _____ <div style="text-align: right; font-size: 1.2em; color: #00aaff; font-weight: bold;">TAMPON / CACHET</div> Date : _____ <i>Ne pas oublier de renseigner la date</i>
Établissement ou service (scolaire / médico-social / sanitaire) : _____	
situé à (commune) : _____	

Contexte		
La personne est-elle en situation de <input type="checkbox"/> handicap moteur ? <input type="checkbox"/> handicap sensoriel ? <input type="checkbox"/> trouble de santé invalidant ? Autres données contextuelles :  Qui est l'auteur de la demande ? Dans quel but (objet de la demande) ?  La personne est rencontrée : <input type="radio"/> en bilan ponctuel ? <input type="radio"/> dans le cadre d'un suivi ( <i>préciser :</i> )		
Psychométrie	Date	Résultats
WISC V		Scores :    CV :    [    /    ]    VS :    [    /    ] RF :    [    /    ]    MT :    [    /    ] VT :    [    /    ]    QIT :    [    /    ]
Autre(s) test(s)		
Capacités socio-adaptatives	Date	Résultats
Vineland 2		Communication :      Autonomie vie quotidienne : Socialisation :        Développement moteur : Global :
<u>Difficulté(s) principale(s) :</u>   Autres éléments :		

<b>Type d'altération</b> (cocher les cases qui conviennent)	
<input type="checkbox"/> intellectuelle <input type="checkbox"/> cognitive <input type="checkbox"/> psychique <input type="checkbox"/> autre (préciser)	
<b>Origine des troubles</b>	
<input type="checkbox"/> syndrome génétique <input type="checkbox"/> neuro-développementale <input type="checkbox"/> acquise (gravidique/périnatale/accidentelle/etc.) <input type="checkbox"/> autre (préciser)	
<b>Troubles</b> (cocher les cases qui conviennent)	
<input type="checkbox"/> attention <input type="checkbox"/> langage oral et parole <input type="checkbox"/> langage écrit <input type="checkbox"/> praxies visuo-spatiales <input type="checkbox"/> praxies visuo-constructives <input type="checkbox"/> fonctions exécutives <input type="checkbox"/> volition <input type="checkbox"/> humeur <input type="checkbox"/> pensée (obsession, délire) <input type="checkbox"/> jugement <input type="checkbox"/> trouble anxieux <input type="checkbox"/> habiletés sociales <input type="checkbox"/> communication <input type="checkbox"/> autre (préciser) <input type="checkbox"/> comportement   → S'agit-il de comportements-problèmes ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
<b>Anamnèse</b> Difficultés initiales  Moyens mis en œuvre  Evolutions observées	
<b>Aujourd'hui</b> Difficultés actuelles rencontrées  Projet et objectifs (à court et moyen terme)  Besoins identifiés (de compensation)	
<b>Demain</b> Perspectives à plus long terme (parcours envisagé)	

Toute information complémentaire peut être jointe sur papier libre.

**SIGNATURE :**

**TAMPON / CACHET**