

|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMPTE RENDU**  **DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES** |

**❒ C.D.O.E.A.**

NOM de l’enfant : ………………………………………..

Prénoms :………………………………………………….

Né(e) le : ……../…..…/…..… Sexe  : ………………….

Ecole, Etablissement ………………………………………………………... Cours et Classe : . . . . . …………….

Enseignant référent :…………………………………Coordonnées :……………………………………………….

|  |
| --- |
| Nom du psychologue ou du conseiller d’orientation psychologue : …  ……………………………………………………………………….……..  Lieu d’exercice : …………………………………………….……………  Circonscription ou CIO : …………………………………………………  Date de la rédaction : …………………………………………………… |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Interventions et outils utilisés (années en cours et antérieures si nécessaire)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des outils utilisés**  **(bilans, entretiens, outils psychométriques, équipes éducatives …)** | **Date** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. Examens psychométriques** **:** résultats chiffrés et commentés (ces résultats sont indispensables dans le cadre des décisions de l’orientation vers les enseignements adaptés)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Comportement au cours des examens**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Conclusions et préconisations**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date Signature

A transmettre au directeur d’école ou chef d’établissement sous pli cacheté portant la mention « CONFIDENTIEL » ainsi que les nom, prénom et lieu de scolarisation de l’élève.