

COMPTE-RENDU D'EXAMENS

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Date :	Nature des examens :
--------	----------------------

Rédigé par :

Nom, prénom :

Qualité :

Date :

A la demande de :

Qualité :

Pour l'élève :

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le :

Sexe :

Classe :

École :

Contexte de la demande :

Anamnèse :

Entretiens :

Comportement au cours de l'examen :

Description qualitative	Très faible	Limite	Moyen faible	Moyen	Moyen fort	Supérieur	Très supérieur
Répartition de la population en %	--2%	-7%	-16%	50%	16%	++7%	++2%
Etendues des notes	≤ 69	70 à 79	80 à 89	90 à 109	110 à 119	120 à 129	≥ 130
Compréhension verbale							
Raisonnement perceptif							
Mémoire de travail							
Vitesse de traitement							
TOTAL							

ICV	IRP	IMT	IVT
Similitudes	Cubes	Mem des chiffres	Code
Vocabulaire	I de concepts	Ség L/C	Symboles
Compréhension	Matrices		
Note totale	Note totale	Note totale	Note totale

Analyse des Résultats :

Conclusion :

Nom et signature du Psychologue scolaire

Compte-rendu d'examens psychologiques