Maison départementale des personnes en situation de handicap de la Gironde

COMPTE – RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Prénoms et NOM de la personne :

_____

_____

Sexe : ☐ F ☐ M

Né(e) le : _____ / ____ / ___ Age : ___

Établissement (scolaire / médico-social / hôpital de jour) :

Document rédigé par :

_____

Qualité :

Courriel :

☎ _____ Date :

Ne pas oublier de renseigner la date

situé à (commune) :

Contexte

La personne est-elle en situation de ☐ handicap moteur ? ☐ handicap sensoriel ? ☐ 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 : ☐ en bilan ponctuel ?
☐ dans le cadre d'un suivi (*préciser :*)

Psychométrie	Date	Résultats
WISC V Autre(s) test(s)		Scores : CV : [/] VS : [/] RF : [/] MT : [/] VT : [/] **QIT :** [/]

Capacités socio-adaptatives	Date	Résultats
Vineland 2		Communication : Autonomie vie quotidienne : Socialisation : Développement moteur : Global :

<u>Difficulté(s) principale(s) :</u>

Autres éléments :

Type d'altération (*cocher les cases qui conviennent*)
☐ intellectuelle ☐ cognitive ☐ psychique ☐ autre (*préciser*)
Origine des troubles
☐ syndrome génétique ☐ neuro-développementale ☐ acquise (*gravidique/périnatale/accidentelle/etc*.) ☐ autre (*préciser*)
Troubles (*cocher les cases qui conviennent*)
☐ attention ☐ langage oral et parole ☐ langage écrit ☐ praxies visuo-spatiales ☐ praxies visuo-constructives ☐ fonctions exécutives ☐ volition ☐ humeur ☐ pensée *(obsession, délire)* ☐ jugement ☐ trouble anxieux ☐ habiletés sociales ☐ communication ☐ autre (*préciser*) ☐ comportement → S'agit-il de comportements-problèmes ? ☐ oui ☐ non

<u>Anamnèse</u> Difficultés initiales Moyens mis en œuvre Evolutions observées	
<u>Aujourd'hui</u> Progrès / Difficultés actuelles rencontrées Projet et objectifs (à court et moyen terme) Besoins identifiés (de compensation)	
<u>Demain</u> Perspectives à plus long terme (parcours envisagé)	

Toute information complémentaire peut être jointe sur papier libre.

SIGNATURE :