

COMMISSION TERRITORIALE DE L'ÉDUCATION SPECIALE



COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

NOM et Prénoms de l'enfant : _____ Fiche rédigée par : _____
_____ Sexe : _____
Né(e) le _____ , à _____ Qualité : _____ Date : _____
Etablissement : _____

I. COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Nature des examens	Date	Niveau intellectuel ou Q.I.

II. COMPORTEMENT AU COURS DES EXAMENS

III. CONCLUSIONS DU PSYCHOLOGUE
