

## ELEMENTS D'OBSERVATION OU COMPTE-RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Commission Départementale d'Orientation vers les  
Adaptés ( C.D.O.E.A. )

Enseignements

Commission des Droits et de l'Autonomie pour les Personnes Handicapées  
( C.D.A.P.H. )

NOM de l'enfant : .....

Prénoms : .....

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

Etablissement ..... Cours et Classe : .....

Feuillet rédigé par : .....

Qualité : .....

Date : ..... / ..... / .....

### I. COMPTE RENDU DES EXAMENS PSYCHOLOGIQUES

Nature des examens	Date	Niveau intellectuel ou Q.I.
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### II. COMPORTEMENT AU COURS DES EXAMENS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....  
.....  
.....

 **SIGNATURE**