# Rapport psychologique du

Veuillez vous référer si nécessaire à l’aide-mémoire pour rédiger votre rapport

[ ]  D’ouverture de dossier [ ]  D’évolution [ ]  De fin

[ ]  A l'attention de la cellule d'évaluation du SESAM (délai au 28 février)

[ ]  A l’attention de l’inspectorat spécialisé du SESAM pour la demande de prolongation MAR (délai au 28 février)

# Données administratives

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom-s** |       |
| **Prénom-s** |       |
| **Date de naissance** |       |
| **Adresse** |       |
| **Représentant-s légal-aux** |       |
| **Lieu de scolarisation actuel** |       |
| **Année programme (degré scolaire/type de classe)** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du/de la psychologue, service SLPP** |       |
| **Date de l’évaluation psychologique**  |       |

# Contexte et motif de la demande

## Description de la situation actuelle dans les différents contextes et questionnement-s des parents et/ou du réseau

##

## Démarches et mesures mises en place et l’évaluation de leurs effets

# Anamnèse et description de l’environnement familial

# Contexte et parcours scolaire

# Situation et contexte d’évaluation et/ou d’intervention

## Description du setting d’intervention

## Observations cliniques et évolution

## Résultats aux tests psychométriques/fonctions testées et résultat de l’évaluation psycho-affective

# Conclusion

## Interprétation bio-psycho-sociale et impacts fonctionnels de l’élève

## Hypothèse diagnostic ou diagnostic

## Démarches et recommandations possibles auprès de l’élève, de la famille et de l’école

## Objectifs pour la suite de la prise en charge

*Les informations de ce rapport ont été transmises aux parents, qui peuvent demander, s’ils le souhaitent, le rapport*

*Ce rapport appartient au dossier de l’élève*

Signature du/de la psychologue :

Signature du/de la responsable de secteur (pour les SLPP) :

**Copie-s :**