|  |
| --- |
| **NOM et PRENOM a a**  Date de naissance a  Age au moment de l'évaluation a  Latéralité a  Date du bilan a |

INDICATION, PLAINTE PRINCIPALE

J’ai rencontré **a a** à la demande de la PCO, afin de mieux comprendre son fonctionnement cognitif.

Ce présent bilan a donc pour objectif de définir le profil cognitif et comportemental de a, afin de fournir des axes de travail et d'accompagnement.

SOURCE D'INFORMATION

Les informations pertinentes ont été recueillies auprès des parents et de a.

**Tests utilisés** : WISC-V ; TEA-Ch ; NEPSY-II ; KiTAP ; BROWN ; Young-DIVA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Composite** | **Indices** | **Ensemble des Note Standard** | **Note Composite** | **Rang Percentile** | **Intervalle de Confiance** | **Description qualitative** |
| Compréhension Verbale | ICV | 1 | 1 | 1 | 1 | zone faible |
| Visuospatial | IVS | 1 | 1 | 1 | 1 | zone faible |
| Raisonnement Fluide | IRF | 1 | 1 | 1 | 1 | zone faible |
| Mémoire de travail | IMT | 1 | 1 | 1 | 1 | zone faible |
| Vitesse de traitement | IVT | 1 | 1 | 1 | 1 | zone faible |
| Échelle Totale | QIT | 1 | 1 | 1 | 1 | ~~zone faible~~ |