

COMPLEMENT AU BILAN ORTHOPHONIQUE

Fiche synthétique des troubles du langage oral et/ou langage écrit

Aménagements des épreuves d'examens session 20..

Objectif : mieux cerner le niveau de difficulté de l'élève et évaluer les aménagements nécessaires pour les épreuves d'examens.

Bilan daté de **moins de 2 ans** pour être recevable.

Pour chaque item, veuillez préciser le test utilisé et donner un résultat précis chiffré en **écart type** (déviations standards par rapport à l'âge ou au niveau de classe).

Nom et coordonnées de l'Orthophoniste :

NOM de l'élève:

PRENOM :

Age au moment du test:

Antécédents et anamnèse :

| Date du bilan | | Nom du test | Résultat chiffrés Etalonnés en écart type | Remarques qualitatives |
|-------------------------------|--|-------------|---|---------------------------|
| LECTURE | Test de vitesse | | | |
| | Test de compréhension | | | |
| | Epreuves de lecture de mots, non mots ou mots irréguliers | | | |
| ORTHOGRAPHE | Orthographe d'usage | | | |
| | Orthographe grammaticale | | | |
| | Chrono dictée | | | |
| LANGAGE ORAL | Fluence verbale | | | |
| | Phonologie | | | |
| | Mémoire de travail | | | |
| SI BESOIN PRECISER | - attention - hyperactivité - graphisme - troubles praxiques - troubles visuo-spatiaux | | | |

Vos remarques :

Signature et CACHET de l'orthophoniste