



## Service Psychologie de l'Education

### DEMANDE DE BILAN PSYCHOLOGIQUE

- Pour nous permettre de répondre au mieux à votre désir et d'organiser notre travail, veuillez :
- remplir très exactement ce questionnaire,
  - ajouter, sur une feuille séparée, tout ce que vous pensez pouvoir être utile.

Les renseignements sont **STRICTEMENT CONFIDENTIELS**  
et couverts par le **SECRET PROFESSIONNEL**. Adressez-les nous sous pli cacheté.

Vous accompagnez votre demande du **MONTANT de la PARTICIPATION** correspondant à la formule choisie et à son tarif (cf. le document « *présentation des bilans psychologiques et tarifs* »). Dès réception de votre demande **accompagnée du montant de votre participation** (chèque à l'ordre de **ADISEC LILLE**), nous vous confirmerons le délai dans lequel nous comptons vous convoquer. Ce délai dépend du moment de votre demande. Certaines périodes sont particulièrement surchargées (entre janvier et mai).

**N.B. :** Le bilan dure habituellement une demi-journée.  
Un entretien avec les parents est prévu en début de bilan.

---

#### **RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL**

- Prénom et NOM de l'enfant : .....
- Date et lieu de naissance : .....
- Prénom et NOM du père : ..... Age : ..... Profession : .....
- Prénom et NOM de la mère : ..... Age : ..... Profession : .....
- Adresse des parents : .....
- Téléphone : ..... Domicile : ...../...../...../...../..... Bureau : ...../...../...../...../.....
- Adresse Mail : .....
- Frères et soeurs (prénom, âge, niveau d'études) : .....  
.....

- Avez-vous déjà consulté pour votre enfant un psychologue ou un service d'orientation :

OUI ☐ NON ☐

- Pour le bilan, quels sont les jours ou dates qui vous conviendraient le mieux : .....

### **SCOLARITE**

- Nom et adresse de l'établissement : .....

- Dénomination exacte de la classe fréquentée : .....

- Votre enfant a-t-il redoublé : OUI ☐ NON ☐

- A quel niveau de classe : .....
- En quelle année : .....
- Dans quel établissement : .....

- Votre enfant a-t-il changé d'établissement : OUI ☐ NON ☐

- Nombre de changements : .....
- A quel(s) niveau(x) scolaire(s) : .....

- Aime-t-il les études : .....

- Eventuellement, renseignements complémentaires : .....

### **SANTE – DEVELOPPEMENT**

- Votre enfant est-il actuellement bien portant : OUI ☐ NON ☐

- A-t-il eu des ennuis de santé (si oui lesquels, à quel âge) : .....

- Présente-t-il un handicap particulier : .....

- Renseignements complémentaires éventuels : .....

## **CARACTERE**

- Citez quelques traits de personnalité de votre enfant qui vous semblent positifs : .....

.....

- A-t-il des défauts ou des difficultés qui vous préoccupent : .....

.....

## **LOISIRS**

- Quels sont ses centres d'intérêts : .....

.....

- Comment utilise-t-il ses temps de loisirs : .....

.....

## **MOTIVATION**

- Manifeste-t-il un intérêt particulier pour certaines activités professionnelles : .....

.....

- A-t-il un projet de métier précis : .....

.....

## **MOTIF DE LA DEMANDE DE BILAN**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Signature :

***Pour les élèves de 1<sup>ère</sup> et Terminale, merci de cocher la formule choisie :***

☐ Formule 1

☐ Formule 2