

OBSERVATIONS DE L'ENSEIGNANT

S'il vous plaît, veuillez remplir ce questionnaire au mieux de vos connaissances

* Le masculin est utilisé afin d'alléger le texte

Nom de l'enfant :	Âge de l'enfant :
Nom de l'enseignant :	Niveau scolaire :
École :	Code de difficulté (s'il y a lieu) :

INFORMATIONS SUR LA CLASSE

Nombre d'élèves : _____ **Nombre d'enseignants et d'adultes aidant en classe (préciser) :** _____

Type de classe : Régulière ☐ Flexible ☐ Double ☐ Multiniveaux ☐ Anglais intensif (PAI) ☐ Adaptation scolaire ☐,
si oui, préciser (ex. TSA, soutien émotif) : _____

Présence de plusieurs élèves ayant des besoins particuliers : Aucun/peu ☐ Quelques ☐ Plusieurs ☐

Placement de l'élève : Bureau individuel ☐ Avec un pair ☐ Îlot/équipe ☐ Autre : préciser : _____

A-t-il un plan scolaire officiel : Aucun ☐ Plan d'intervention ☐ Plan d'aide ☐ Autre, préciser : _____

Reçoit-il ou a-t-il déjà reçu des services : Orthopédagogie ☐ Orthophonie ☐ Psychoéducation ☐ Éducation
spécialisée ☐ Atelier sur les habiletés sociales ou la gestion des émotions ☐ Autre ☐

Si oui, préciser à quel moment. : _____

MESURES MISES EN PLACE

Cocher les cases s'appliquant à l'élève	OCCASIONNELLEMENT	FRÉQUEMMENT
Temps supplémentaire (1/3 temps ou plus)	☐	☐
Accompagnement individuel lors des examens	☐	☐
Ordinateur avec logiciel lecture-écriture	☐	☐
Feuille aide-mémoire	☐	☐
Assis près de l'enseignant	☐	☐
Lecture des consignes et texte par enseignant	☐	☐
Écriture des réponses par enseignant	☐	☐
Calculatrice	☐	☐
Matières modifiées	☐	☐
T.E.S en classe	☐	☐
T.E.S aux récréations (récréation accompagnée)	☐	☐
T.E.S lors des transitions	☐	☐
Pause motrice	☐	☐
Pause sensorielle	☐	☐
Coquilles antibruit	☐	☐
Séparateur de bureau	☐	☐
Tabouret oscillant	☐	☐
Matériel de manipulation sensorielle (ex. balle stress, objet lourd)	☐	☐
Disco sit	☐	☐
Élastique bureau-chaise	☐	☐
Accès à du matériel pédagogique plus avancé	☐	☐
Projet personnel (lorsqu'il termine son travail avant les autres)	☐	☐
Autre :		

FONCTIONNEMENT ACADÉMIQUE

	EXCELLENT	ADÉQUAT	FRAGILE	TRÈS FAIBLE
LECTURE				
Décodage phonémique	☐	☐	☐	☐
Décodage lexical	☐	☐	☐	☐
Fluidité	☐	☐	☐	☐
Compréhension	☐	☐	☐	☐
Inférences	☐	☐	☐	☐
Écriture				
Orthographe d'usage				
Orthographe grammaticale	☐	☐	☐	☐
Ponctuation	☐	☐	☐	☐
Structure des phrases	☐	☐	☐	☐
Organisation des idées en rédaction	☐	☐	☐	☐
Calligraphie	☐	☐	☐	☐
Mathématique				
Calcul mental	☐	☐	☐	☐
Calcul posé	☐	☐	☐	☐
Tables	☐	☐	☐	☐
Résolution de problèmes	☐	☐	☐	☐
Compréhension des énoncés	☐	☐	☐	☐
Traces de démarche	☐	☐	☐	☐
Raisonnement mathématique	☐	☐	☐	☐
Géométrie	☐	☐	☐	☐
Vocabulaire mathématique	☐	☐	☐	☐
Compréhension de graphiques, schémas	☐	☐	☐	☐
Autre :				

ATTENTION ET FONCTIONS EXÉCUTIVES

	JAMAIS	PARFOIS	SOUVENT
Maintient son attention	☐	☐	☐
Facilement distrait	☐	☐	☐
Oublie son matériel	☐	☐	☐
Remet ses travaux à temps (ex. devoirs en classe et à la maison)	☐	☐	☐
Retient plusieurs consignes	☐	☐	☐
Planifie sa démarche	☐	☐	☐
Se révérifie et se corrige	☐	☐	☐
Organise son espace et son matériel (bureau, casier, sac à dos)	☐	☐	☐
Se met rapidement à la tâche	☐	☐	☐
Travaille trop rapidement et fait des erreurs et des oublis	☐	☐	☐
Manque de temps durant les évaluations	☐	☐	☐
Termine les tâches demandées	☐	☐	☐
Gère efficacement son temps	☐	☐	☐
Est capable de changer sa méthode de travail lorsque demandé	☐	☐	☐
Interrompt facilement une activité lorsqu'on le lui demande	☐	☐	☐
Autre :			

FONCTIONNEMENT SOCIAL			
	JAMAIS	PARFOIS	SOUVENT
EN CLASSE			
Interagit avec les pairs	☐	☐	☐
Participe en classe (ex. lève sa main pour répondre ou donner son opinion)	☐	☐	☐
Respecte l'espace personnel des autres	☐	☐	☐
Aide spontanément les autres	☐	☐	☐
TRAVAUX D'ÉQUIPE			
S'intègre au groupe	☐	☐	☐
Participe aux tâches et aux décisions	☐	☐	☐
Écoute et accepte les idées des autres	☐	☐	☐
Partage les tâches	☐	☐	☐
RÉCRÉATIONS			
Joue avec les pairs	☐	☐	☐
Initie des jeux	☐	☐	☐
Résout les conflits	☐	☐	☐
Préfère jouer seul	☐	☐	☐
SERVICE DE GARDE			
Interagit avec les autres	☐	☐	☐
Participe aux activités	☐	☐	☐
RÉCRÉATION ET JEUX LIBRES			
Imagine des jeux	☐	☐	☐
Joue seul	☐	☐	☐
Joue avec les autres	☐	☐	☐
Partage le matériel	☐	☐	☐
Autre :			

COMMUNICATION			
	JAMAIS	PARFOIS	SOUVENT
Comprend les consignes	☐	☐	☐
Exprime ses idées	☐	☐	☐
Demande des précisions et de l'aide au besoin	☐	☐	☐
Comprend le langage figuré	☐	☐	☐
Comprend l'humour et le second degré	☐	☐	☐
Autre :			

MOTRICITÉ			
	EXCELLENT	BON	FAIBLE
Motricité fine (ex. découper, manipuler de petits objets)	☐	☐	☐
Graphomotricité (ex. tracé, dessin)	☐	☐	☐
Coordination globale (ex. lancer et attraper un ballon)	☐	☐	☐
Habillage (ex. attacher son manteau, mettre ses bottes)	☐	☐	☐
Autre :			

COMPOTEMENTS OBSERVÉS			
	JAMAIS	PARFOIS	SOUVENT
Respecte les règles	☐	☐	☐
Régule ses émotions	☐	☐	☐
Accepte les changements de routine, les remplaçants	☐	☐	☐
Difficultés lors des transitions	☐	☐	☐
Difficultés avec les enseignants spécialistes	☐	☐	☐
Tolère la frustration et les contraintes	☐	☐	☐
Signes d'anxiété (ex. semble nerveux, anticipe, besoin de validation, performance)	☐	☐	☐
Agitation motrice (ex. se lève, balance sa chaise, se déplace dans la classe)	☐	☐	☐
Parle au mauvais moment	☐	☐	☐
Attend son tour	☐	☐	☐
Comportements répétitifs/tics moteurs et/ou sonores	☐	☐	☐
Sensibilités sensorielles (auditive, visuelle, tactile, alimentaire)	☐	☐	☐
Semble fatigué en classe	☐	☐	☐
S'oppose activement aux demandes de l'adulte Si oui, préciser le ou les contextes	☐	☐	☐
S'oppose passivement aux demandes de l'adulte Si oui, préciser le ou les contextes	☐	☐	☐
Autre :			

Forces principales de l'élève (ex. respectueux, persévérant)

Préoccupations principales

A-t-il reçu des services particuliers (ex. orthopédagogie, psychoéducation, atelier habiletés sociales, gestion des conflits) ? Si oui, décrire le type de services, la période et fréquence des services reçus.

Autres commentaires

Merci sincèrement d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Celui-ci permettra d'avoir une meilleure compréhension de son fonctionnement en classe.

Chantal Joly

Neuropsychologue