

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 complet de l'enfant :	Âge de l'enfant :
Nom de l'enseignant :	Classe de l'enfant :
Nombre de mois que vous connaissez l'enfant :	Code de difficulté de l'enfant (si applicable) :

Fonctionnement académique

Quelle est sa plus grande force académique :

Quelle est sa plus grande faiblesse académique :

Comment se déroulent les apprentissages du langage écrit (vitesse et fluidité en lecture, compréhension de texte, inférence, orthographe d'usage, grammaire, rédaction, organisation des idées, etc.) :

Comment se déroulent les apprentissages en mathématique (calculs, résolution de problèmes, géométrie, table de multiplication, etc.) :

Fonctionnement social

A-t-il des amis à l'école : _____

Comment se déroulent les récréations et le dîner (avec ses pairs, jeux, respect des règles) :

Comment se déroule le travail en équipe (acceptation en groupe, participation) :

Remarquez-vous des difficultés/particularités sociales, si oui décrivez :

Décrivez ses interactions avec vous (respect, argumentation, opposition, timidité, etc.)

Comment se passe la période avec les spécialistes et les intervenants :

Fonctionnement cognitif

Notez-vous des particularités au niveau du langage réceptif et expressif, si oui décrivez :

Notez-vous des particularités au niveau de la motricité globale (éducation physique, habillage, etc.) et fine (calligraphie, bricolage, dessin, etc.) ? Si oui, décrivez :

Comment décririez-vous son attention, sa concentration ? Peut-il suivre des consignes multiples, fait-il des erreurs d'inattention, oublie-t-il son matériel :

Autres observations ou commentaires :

Signature de la personne ayant rempli le questionnaire : _____

Date : _____