

# QUESTIONNAIRE SCOLAIRE

(À TRANSMETTRE À L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE)

Nom et fonction de la personne fournissant ces renseignements :

Date :

Madame, Monsieur,

La famille de cet enfant fait appel à nous en raison de ses difficultés d'apprentissage. Elle s'est montrée favorable à une collaboration entre votre école et nos services.

Ce questionnaire, ainsi que tous les autres documents concernant cet enfant que vous pourriez nous communiquer, nous sera utile pour mieux le connaître et analyser ses difficultés.

Nous vous remercions pour votre collaboration et vous prions de croire en l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

L'Équipe de Résodys.

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Établissement scolaire : .....

Adresse et téléphone : .....

Nom du Médecin E.N. pour l'année en cours : .....

Coordonnées : .....

Nom du Psychologue E.N. pour l'année en cours : .....

Coordonnées : .....

L'enfant bénéficie-t-il de :

PAP       PPS       PPRE       AESH       ULIS       SESSAD

L'enfant fréquente-t-il régulièrement l'école ?       Oui       Non

Reste-t-il à la cantine ?       Oui       Non

Pouvez-vous retracer son parcours scolaire ?

Années scolaires					
Classes fréquentées					
Établissements					

- L'enfant a-t-il déjà rencontré un Psychologue E.N. ?  Oui  Non
- A-t-il déjà rencontré un Médecin E.N. ?  Oui  Non
- Y a-t-il eu une Équipe Éducative ?  Oui  Non
- Un Geva-Sco a-t-il été rédigé ?  Oui  Non

Si oui, pouvez-vous communiquer les résultats, observations et/ou comptes rendus avec ce questionnaire ?

<i>Apprentissages fondamentaux</i>		
<b>1 - LECTURE :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- A-t-il des difficultés de fluidité, d'hésitations en lecture</li> <li>- Fait-il des confusions de lettres : Si oui, préciser lesquelles ? b/d, p/q, ...</li> <li>- A-t-il des difficultés visuo-attentionnelles : invente-t-il des mots, saute-t-il des lignes ... ?</li> <li>- A t- il des difficultés de compréhension en lecture de texte, de consignes ?</li> </ul>	<p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p>
<b>2 - PRODUCTION ECRITE :</b>	<b>DIFFICULTES MOTRICES</b>	<p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p>
	<b>ORTHOGRAPHE</b>	<p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p>
<b>3 - CALCUL :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Présente-t-il ou a-t-il présenté des difficultés relatives en calcul et mathématiques par rapport aux autres matières ?</li> <li>- A-t-il des difficultés particulières dans l'apprentissage des tables de multiplication ?</li> <li>- A-t-il des difficultés à poser les opérations en colonne ?</li> <li>- A-t-il des difficultés à apprécier les quantités, les dimensions, la représentation abstraite des nombres, le « sens du nombre » ?</li> <li>- A-t-il des difficultés particulières avec les problèmes et le raisonnement mathématique ?</li> <li>- L'acquisition des notions géométriques est-elle moins bonne que chez ses pairs ?</li> </ul>	<p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p>

<i>Comportement en classe</i>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perturbe-t-il la classe ?</li> <li>- Participe-t-il ?</li> <li>- Est-il socialement adapté avec ses pairs et avec les adultes ?</li> <li>- Est-il insolent ?</li> </ul> <p>Si vous souhaitez développer :</p>	<p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p>		

<i>Aptitudes transversales</i>			
<b>1 - LANGAGE ORAL :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- S'exprime-t-il clairement ?</li> <li>- Prend-il volontiers la parole ?</li> <li>- A-t-il un langage bien articulé ?</li> <li>- Ses phrases sont-elles grammaticalement correctes ?</li> <li>- Son vocabulaire est-il bon ?</li> <li>- Est-il capable de raconter, organiser une narration ?</li> </ul>	<p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p>	
<b>2 - LA MEMOIRE :</b>	<p>Pensez-vous.....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- qu'il a une bonne mémoire ?</li> <li>- qu'il apprend facilement ?</li> <li>- qu'il a une bonne mémoire « par cœur » ?</li> <li>- qu'il a une bonne mémoire sémantique ?</li> </ul>	<p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p>	
<b>3 - L'ATTENTION et LES FONCTIONS EXECUTIVES :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Est-il distrait au moindre stimulus ?</li> <li>- Est-il rêveur ?</li> <li>- A t- il des difficultés à rester concentré sur la durée ?</li> <li>- A t- il des difficultés à réaliser des doubles tâches ?</li> <li>- Avez-vous noté de l'impulsivité, une tendance à répondre trop vite, à s'exprimer sans être interrogé, à interrompre les discussions de manière inopinée, ... ?</li> <li>- Avez-vous noté une agitation motrice, une tendance à vouloir se lever, un besoin de mouvement ?</li> <li>- Avez-vous noté des difficultés dans l'organisation de ses affaires, du temps, de l'action ?</li> </ul>	<p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p>	
<b>4 - MISE EN PLACE D'UNE METHODE DE TRAVAIL :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sait il initier seul un travail ?</li> <li>- Choisir les bons outils ?</li> <li>- Est-il capable de planifier les étapes de son exécution ?</li> <li>- Est-il capable de mener les tâches jusqu'à leur terme ?</li> <li>- Est-il capable de vérifier la justesse du travail produit ?</li> </ul>	<p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p> <p>Oui    Non</p>	

## *Compétences sociales et affectives*

- Respecte-t-il les règles de vie et de l'établissement ? ses pairs ? les adultes ?	Oui	Non
- A-t-il une bonne estime de lui-même ?	Oui	Non
- Est-il inhibé ?	Oui	Non
- Est-il anxieux ?	Oui	Non
- Est-il isolé ?	Oui	Non
- Est-il sujet à des changements d'humeur ?	Oui	Non
- S'implique-t-il dans les projets de classe ?	Oui	Non
- Son comportement est-il adapté aux diverses situations de la vie de classe ?	Oui	Non
- Sa motivation est-elle fragile ?	Oui	Non

*Concernant les autres matières, en particulier les langues vivantes et l'EPS*

*Commentaires et appréciations complémentaires*

*Merci encore du temps que vous avez pris pour renseigner ce questionnaire.*