

## QUESTIONNAIRE SCOLAIRE

(A TRANSMETTRE A L'ETABLISSEMENT 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>
	<b>ORTHOGRAPHE</b>	<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> </ul>	<p>Oui Non</p>

	- A-t-il des difficultés particulières dans l'apprentissage des tables de multiplication ?	Oui	Non
	- A-t-il des difficultés à poser les opérations en colonne ?	Oui	Non
	- A-t-il des difficultés à apprécier les quantités, les dimensions, la représentation abstraite des nombres, le « sens du nombre » ?	Oui	Non
	- A-t-il des difficultés particulières avec les problèmes et le raisonnement mathématique ?	Oui	Non
	- L'acquisition des notions géométriques est-elle moins bonne que chez ses pairs ?	Oui	Non

<i>Comportement en classe</i>			
	- Perturbe-t-il la classe ?	Oui	Non
	- Participe-t-il ?	Oui	Non
	- Est-il socialement adapté avec ses pairs et avec les adultes ?	Oui	Non
	- Est-il insolent ?	Oui	Non
Si vous souhaitez développer :			

<i>Aptitudes transversales</i>			
<b>1 - LANGAGE ORAL :</b>	- S'exprime-t-il clairement ?	Oui	Non
	- Prend-il volontiers la parole ?	Oui	Non
	- A-t-il un langage bien articulé ?	Oui	Non
	- Ses phrases sont-elles grammaticalement correctes ?	Oui	Non
	- Son vocabulaire est-il bon ?	Oui	Non
	- Est-il capable de raconter, organiser une narration ?	Oui	Non
<b>2 - LA MEMOIRE :</b>	Pensez-vous.....		
	- qu'il a une bonne mémoire ?	Oui	Non
	- qu'il apprend facilement ?	Oui	Non
	- qu'il a une bonne mémoire « par cœur » ?	Oui	Non
	- qu'il a une bonne mémoire sémantique ?	Oui	Non
<b>3 - L'ATTENTION et LES FONCTIONS EXECUTIVES :</b>	- Est-il distrait au moindre stimulus ?	Oui	Non
	- Est-il rêveur ?	Oui	Non
	- A t- il des difficultés à rester concentré sur la durée ?	Oui	Non
	- A t- il des difficultés à réaliser des doubles tâches ?	Oui	Non
	- 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, ... ?	Oui	Non
	- Avez-vous noté une agitation motrice, une tendance à vouloir se lever, un besoin de mouvement ?	Oui	Non
	- Avez-vous noté des difficultés dans l'organisation de ses affaires,		

	du temps, de l'action ?	Oui	Non
<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>	Oui	Non
		Oui	Non
		Oui	Non
		Oui	Non
		Oui	Non

### *Compétences sociales et affectives*

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respecte-t-il les règles de vie et de l'établissement ? ses pairs ? les adultes ?</li> <li>- A-t-il une bonne estime de lui-même ?</li> <li>- Est-il inhibé ?</li> <li>- Est-il anxieux ?</li> <li>- Est-il isolé ?</li> <li>- Est-il sujet à des changements d'humeur ?</li> <li>- S'implique-t-il dans les projets de classe ?</li> <li>- Son comportement est-il adapté aux diverses situations de la vie de classe ?</li> <li>- Sa motivation est-elle fragile ?</li> </ul>	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	Oui	Non
	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.*