

## PORTFOLIO FOCUS – OBSERVATIONS DE L'ÉCOLE

*Instructions au **parent** : Veuillez compléter cette section puis remettre le document à la personne qui complètera cette cueillette d'information en lui précisant à qui faire parvenir la copie complétée.*

### ÉLÈVE POUR LAQUELLE LA DÉMARCHE DE CONSULTATION A LIEU

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance (jj/mm/année) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### DOCUMENT À RETOURNER À L'ATTENTION DE :

Parent de l'élève : \_\_\_\_\_

ou

NOM du PROFESSIONNEL : \_\_\_\_\_

Télécopieur, Courriel ou Adresse : \_\_\_\_\_

### SECTION REMPLIE PAR L'ÉCOLE

*INSTRUCTIONS : Le parent de cet élève vous a demandé de remplir ce document de cueillette d'information à la demande du professionnel qui procède à l'évaluation de ce jeune. Vos observations sont précieuses. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Dans ce document, le masculin est utilisé sans aucune discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.*

Nom de l'école : \_\_\_\_\_ Niveau scolaire : \_\_\_\_\_

Type de classe  régulière  adaptation scolaire (préciser) \_\_\_\_\_

### PERSONNE QUI REMPLIT LE QUESTIONNAIRE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Fonction :  Enseignant  TES  Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Depuis quand connaissez-vous cet élève ? : \_\_\_\_\_

### Coordonnées pour vous joindre :

Téléphone : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Télécopieur de l'école : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

courriel \_\_\_\_\_



## FORCES

Quelles sont les forces personnelles de cet élève ?

---

---

---

<b>VOLET ACADÉMIQUE</b>	Est en deçà des attentes prévues	Satisfait minimalement aux attentes	Satisfait clairement aux attentes	Dépasse les attentes prévues	Ne peut être évalué actuellement
Lecture (compréhension et décodage)					
Écriture (calligraphie et motricité)					
Écrire des textes (orthographe, structure de texte)					
Mathématiques (résoudre et raisonner)					

<b>VOLET LANGAGE ORAL</b>	Est en deçà des attentes prévues	Satisfait minimalement aux attentes	Satisfait clairement aux attentes	Dépasse les attentes prévues	Ne peut être évalué actuellement
Compréhension orale (Consignes, questions, jeux de mots, blagues histoires)					
Sons et phrases (prononciation, ordre des mots, phrases complètes)					
Vocabulaire (utilise les mots exacts, variés)					
Discours (peut expliquer, raconter de façon structurée et claire)					
Utilisation (intérêt pour la communication; respecte les règles de la communication : salutations, tours de parole, contact visuel, respecter le thème de la conversation etc)					

<b>VOLET COMPORTEMENT</b>	Souvent problématique	Parfois problématique	Non problématique	Ne peut être évalué actuellement
Attentif lors des consignes				
Respecte les consignes				
Est capable de s'organiser				
Termine ses travaux dans le temps requis				
S'applique dans ses travaux				
Interagit adéquatement avec ses pairs				
Interagit adéquatement avec les adultes				
Respecte les règles de vie en classe				
Participe en classe				
Remet les devoirs dans le temps requis				

### **INTERACTIONS SOCIALES**

Rien à signaler

- L'élève se retrouve souvent en conflit avec les autres de son âge.
- L'élève se retrouve souvent en conflit avec les adultes.
- L'élève éprouve des difficultés à résoudre les conflits.
- L'élève est parfois agressif verbalement.
- L'élève est parfois agressif physiquement.
- L'élève est fréquemment victime de moqueries
- L'élève est victime d'intimidation

Comment cet élève se comporte-t-il sur le plan social? A-t-il des amis? Éprouve-t-il des difficultés à entrer en relation avec les autres?

---



---



---



---



---

## DEGRÉ DE SUPERVISION REQUISE

Cet élève requiert-il plus de **supervision** de votre part que ses pairs ?  Non  Oui

(exemples : pour la routine du matin, les périodes d'étude ou de travaux personnels )?

## SOUTIEN PÉDAGOGIQUE

Y a-t-il eu des **évaluations en milieu scolaire** ?

Aucune  Psychologie  Orthopédagogie  Orthophonie

Cet élève reçoit-il un **soutien pédagogique** ?

Non  Oui, cocher

Orthopédagogie # heures / semaines : \_\_\_\_\_

Technicien en éducation spécialisé (TES) # heures / semaines : \_\_\_\_\_

Orthophonie # heures / semaines : \_\_\_\_\_

Aide aux devoirs en petit groupe ou au service de garde

Enseignant de soutien en classe

Type de support : \_\_\_\_\_

# heures / semaines : \_\_\_\_\_

Cet élève a-t-il un **plan d'intervention** ?

Plan d'intervention en place, document joint.

Plan d'intervention en place, document non joint.

Démarches en cours pour établir un plan d'intervention.

Mesures mises en place sans plan d'intervention spécifique.

À ce jour, pas de mesures mises en place.

*Nous apprécierions recevoir une copie du plan d'intervention. Si celui-ci n'est pas joint, SVP remplir cette section.*

Décrire les **mesures en place**, s'il y en a, pour aider cet élève dans la classe :

---

---

---

---

---

---

---

## MOTRICITÉ FINE ET GLOBALE

Rien à signaler

Cet élève présente-t-il des difficultés au niveau de la qualité ou de la vitesse de son exécution motrice, en dessinant ou en traçant des lettres et des chiffres par exemple?

---

---

---

## ANXIÉTÉ

Rien à signaler

Cet élève éprouve-t-il de l'anxiété, des craintes, des inquiétudes ou des peurs?

Si oui, à quel sujet

- performance face à une tâche (peur de se tromper, crainte de l'échec);
- perfectionnisme exagéré, qui le ralentit;
- timidité excessive / retrait / inhibition;
- maux physiques fréquents / inquiétudes quant à sa santé ou celle de ses proches;
- réaction particulière au moment de laisser les parents;
- idées ou gestes du type obsessionnel.

---

---

---

## TRANSITIONS

Rien à signaler

Avez-vous noté s'il y a des périodes de la journée pendant lesquelles les difficultés sont plus grandes (ex. : l'arrivée ou le départ, la fin de l'avant-midi ou de l'après-midi)?

Comment se passent les transitions (récréations, changement de classe, spécialistes, remplaçants)?

Cet élève requiert-il des mesures particulières lors des transitions ?

---

---

---

---

---

**ATTENTION -HYPERACTIVITÉ-IMPULSIVITÉ**

Rien à signaler

**REPLIR LE QUESTIONNAIRE SNAP-IV CI-JOINT ET AJOUTER VOS COMMENTAIRES ICI SI BESOIN.**

*NOTE : Il est possible que le professionnel qui procède à l'évaluation de cet élève vous demande de remplir d'autres questionnaires qui vous seront remis par le parent si tel est le cas.*

---

---

---

**AUTRES ÉLÉMENTS OBSERVÉS**

Rien à signaler

- L'élève éprouve des difficultés au niveau du contact visuel
- L'élève a des intérêts atypiques, surprenants, dont le thème est inhabituel chez les enfants de cet âge.
- L'élève a des sujets d'intérêt restreint
- L'élève est trop peu sensible ou hypersensible aux stimuli
- L'élève recherche certains types de stimulation
- L'élève a des rituels, du maniérisme ou des mouvements répétitifs

---

---

---

**SI L'ENFANT PREND UNE MÉDICATION**

Rien à signaler

Voyez-vous une différence sur le comportement ou le rendement de cet élève lorsqu'il l'a prise ou non?  
Y a-t-il des moments où la médication apparaît efficace ou inefficace?

---

---

---

**INQUIÉTUDES**

Rien à signaler

Quelles sont vos principales inquiétudes concernant cet élève ? Depuis quand? Selon vous, quel est l'impact des difficultés présentées par celui-ci pour lui-même, pour vous et pour les autres élèves?

---

---

---

---

---

**INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES DONT VOUS AIMERIEZ NOUS FAIRE PART**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Date (jj/mm/année)**

*Merci beaucoup de votre contribution.*

*SVP remplir le questionnaire ci-joint (SNAP-IV) et faire parvenir les documents en un seul envoi au professionnel soit via le parent de l'élève, soit directement tel qu'indiqué en page 1.*

# SNAP-IV 26 - ÉCHELLE D'ÉVALUATION POUR LE PARENT/PROFESSEUR

James M. Swanson, Ph.D., University of California, Irvine, CA 92715 (version française – non validée)

Nom: \_\_\_\_\_

Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Niveau scolaire: \_\_\_\_\_ Taille de la classe: \_\_\_\_\_

Complété par: \_\_\_\_\_ Parent \_\_\_\_\_ Professeur \_\_\_\_\_

Pour chaque item, choisissez la colonne qui décrit mieux l'enfant:	Pas du tout	Un peu	Souvent	Très souvent
1. Souvent ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans ses travaux scolaires				
2. A souvent de la difficulté à soutenir son attention dans les tâches ou dans les jeux				
3. Semble souvent ne pas écouter lorsqu'on lui parle personnellement				
4. Souvent ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à terminer ses travaux scolaires				
5. A souvent de la difficulté à organiser ses tâches ou ses activités				
6. Souvent, évite, a en aversion ou fait à contrecœur les tâches qui nécessitent un effort mental soutenu				
7. Perd souvent les objets nécessaires à ses tâches ou activités (p. ex., devoirs de classe, stylos ou livres)				
8. Se laisse souvent distraire par des stimulus externes				
9. A des oublis fréquents dans les activités de la vie quotidienne				
10. Agite souvent les mains ou les pieds				
11. Se lève souvent en classe alors qu'il devrait rester assis				
12. Souvent, court ou grimpe partout, dans des situations où cela est inapproprié				
13. A souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisirs				
14. Est souvent en mouvement ou agit souvent comme s'il était monté sur des ressorts				
15. Parle souvent trop				
16. Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore entièrement posée				
17. A souvent de la difficulté à attendre son tour				
18. Interrompt souvent les autres ou impose sa présence (p.ex: intervient dans les conversations ou dans les jeux)				
19. Se met souvent en colère				
20. Contesté souvent ce que disent les adultes				
21. S'oppose souvent activement ou refuse de se plier aux demandes ou aux règles des adultes				
22. Contrarie souvent les autres délibérément				
23. Fait souvent porter aux autres la responsabilité de ses erreurs ou de sa mauvaise conduite				
24. Est souvent susceptible ou facilement agacé par les autres				
25. Est souvent fâché et plein de ressentiment				
26. Se montre souvent méchant ou vindicatif (veut se venger)				