

## PORTFOLIO FOCUS – OBSERVATIONS de la GARDERIE

*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.*

### ENFANT POUR LEQUEL LA DÉMARCHÉ DE CONSULTATION A LIEU

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

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

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

Parent de l'enfant : \_\_\_\_\_

ou

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

Télécopieur, courriel ou adresse : \_\_\_\_\_

### SECTION COMPLÉTÉE PAR LA GARDERIE / CENTRE DE LA PETITE ENFANCE

*INSTRUCTIONS : L'enfant dont le nom est précisé ci-haut est en processus d'évaluation. Son parent vous a demandé de compléter ce document de cueillette d'information à la demande du professionnel qui évalue 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 la garderie / centre de la petite enfance: \_\_\_\_\_

Groupe d'âge : \_\_\_\_\_

### PERSONNE QUI REMPLIT LE QUESTIONNAIRE

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

### Coordonnées pour vous joindre :

Téléphone : ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Télécopieur de la garderie (s'il y a lieu): ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

courriel \_\_\_\_\_



## FORCES

Quelles sont les forces personnelles de l'enfant? \_\_\_\_\_

---

---

---

## BESOINS DE L'ENFANT ET MESURES EN PLACE

Cet enfant reçoit-il un **soutien** spécifique ?

Non

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

Type de soutien: \_\_\_\_\_

Décrire les **mesures en place**, s'il y en a, pour aider cet enfant dans le groupe :

---

---

---

L'enfant requiert-il plus de **supervision** de la part des adultes responsables que les autres enfants (exemple : pour la routine du matin)? Ceci interfère-t-il avec votre tâche vis-à-vis des autres enfants, si oui, de quelle façon?

---

---

---

Cet enfant a-t-il un **plan d'intervention** ?  Non  Oui

Si oui, quels en sont les principaux objectifs ? \_\_\_\_\_

---

---

---

**MOTRICITÉ FINE ET GLOBALE (DONT DESSIN & DÉCOUPAGE)**  Rien à signaler

Cet enfant présente-il des difficultés au niveau de la motricité fine ?

---

---

**ANXIÉTÉ**  Rien à signaler

L'enfant éprouve-t-il de l'anxiété, des craintes, des inquiétudes ou des peurs?

Si oui, préciser 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 des 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 (changement d'activités, remplaçants)?

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

---

---

---

---

---

---

**INTERACTIONS SOCIALES**

Rien à signaler

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

---

---

---

---

---

**COMPORTEMENT ET PARTICIPATION**

Rien à signaler

Comportement :       Difficile       Parfois difficile       Bon       Très bon

Participation :       Difficile       Parfois difficile       Bon       Très bon

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

---

---

---

---

---

**ATTENTION -HYPERACTIVITÉ-IMPULSIVITÉ**

Rien à signaler

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

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

---

---

---

**LANGAGE/COMMUNICATION**

Rien à signaler

L'enfant présente des difficultés :

- au niveau du langage;
- à formuler ses demandes;
- à utiliser des gestes pour communiquer;
- à entrer en relation avec l'adulte (éducateur / gardien);
- à comprendre les consignes doubles.

---

---

---

**AUTRES ÉLÉMENTS OBSERVÉS**

Rien à signaler

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

---

---

---

**INQUIÉTUDES**

Rien à signaler

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

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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

*Merci beaucoup de votre contribution.*

*SVP compléter le questionnaire ci-joint (SNAP-IV) et faire parvenir les documents en un seul envoi au professionnel soit via le parent de l'enfant, 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)				