

**Ce questionnaire peut être complété à l'ordinateur :**

- Enregistrez une copie sur l'ordinateur
- Complétez le document
- Envoyez ce questionnaire en version électronique

Nom et prénom de l'enfant**Date de naissance**

Sexe

Fille

Garçon

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

Cueillette d'information Milieu de garde /service scolaire

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du milieu :

Adresse :

Téléphone :

Nom de l'enseignant (e) / éducateur (trice):

Courriel :

Date de complétion de ce questionnaire:

Garderie

Type de milieu de garde

Groupe d'âge

Nb enfant dans le groupe

Nb jours /sem

Assiduité

Oui Non

Date début de fréquentation

Autre enfant de la famille

Oui Non

Langue (s) parlée (s)

École

Année scolaire

Type de classe

Nb enfant/classe

Assiduité

Oui Non

Langue (s) parlée (s)

L'enfant reçoit-il du soutien d'un professionnel dans votre milieu ?**Nom****Profession****Durée****Courriel/téléphone**

INFORMATIONS SUR LE DÉVELOPPEMENT

** Notez que selon l'âge de l'enfant, il est possible qu'il ne soit pas capable de faire certaines choses**

Motricité globale

	Oui	Non	Commentaires
A-t-il un bon équilibre ?			<input type="text"/>
Peut-il			
• Sauter sur 1 pied			<input type="text"/>
• Sauter sur 2 pieds			<input type="text"/>
• Escalier en alternance			<input type="text"/>
• Lancer un ballon			<input type="text"/>
• Attraper un ballon			<input type="text"/>
• Pédaler			Type de vélo : <input type="text"/>
Semble-t-il maladroit ?			<input type="text"/>
S'enfarge-t-il souvent?			<input type="text"/>
En général, est-il habile lors des activités motrices globales?			<input type="text"/>
Commentaires de l'enseignant d'éducation physique (s'il y a lieu)			<input type="text"/>

Motricité fine

	Oui	Non	Commentaires
Utilise-t-il une main préférentielle?			<input type="text"/>
Tient-il bien son crayon ?			<input type="text"/>
Peut-il			
• Découper			<input type="text"/>
• Enfiler des perles sur un fil			<input type="text"/>
• Faire des tours de bloc			<input type="text"/>
• Faire des encastresments			<input type="text"/>
• Faire des casse-têtes			Nb de morceaux : <input type="text"/>
• Aiguiser un crayon			<input type="text"/>
• Utiliser une efface			<input type="text"/>
• Ouvrir un contenant			<input type="text"/>
• Utiliser une fermeture éclair			<input type="text"/>
• Faire des boucles			<input type="text"/>
En général, est-il habile lors des activités motrices fines ?			<input type="text"/>

Sensoriel

L'enfant réagit-il ?	Moins que la moyenne	Dans la moyenne	Plus que la moyenne
Aux bruits forts			
À certaines textures de vêtement			
À certaines textures d'aliment			
À certaines textures sur ses mains			
À certaines textures sur ses pieds			
À la proximité des autres			
Au toucher			

Est-il particulièrement intéressé par :	Oui	Non
Des jouets lumineux		
Son reflet		
À mettre des objets dans sa bouche /lécher		
À regarder des objets de très près		
Par des petites parties d'objets (ex. : portes de voitures)		
Des objets inhabituels		

Lesquels :

Avez-vous déjà observé chez l'enfant :	Oui	Non
Des battements de bras		
Des frottements des mains ou des doigts		
Du sautellement		
Une démarche sur la pointe des pieds		
Des tics ? (Reniflement, haussement d'épaules, écarquillement des yeux, sons....etc.)		

Lesquels :

Commentaires :

Communication

Précurseurs à la communication

L'enfant :	Oui	Non	Oui	Non
À un bon contact visuel			Réponds à l'appel de son prénom	
Pointe pour montrer quelque chose			Expressions faciales diversifiées	
Respecte le tour de rôle			Répond aux sourires	
Utilise des gestes (ex : signe de salutation)				
Commentaires :	<input type="text"/>			

Langage réceptif

L'enfant comprend :	Oui	Non
Les consignes en regardant faire les autres enfants. <i>Il a besoin qu'on illustre avec des gestes, en pointant (support non verbal)</i>		
Les consignes simples : « Donne les bottes »		
Les consignes complexes ou à plusieurs éléments <i>« Mets les mitaines bleues en dessous du panier », « Prends le mouton et le cheval »</i>		
Commentaires :	<input type="text"/>	

Langage expressif

Quelle est sa réaction quand on ne le comprend pas

L'enfant s'exprime par :	Oui	Non	Oui	Non
Gestes, en pointant			Phrase répétée en écho	
Mot isolé/combine 2-3 mots			Jargon	
Phrase élaborée			Phrases courtes	
Sa parole est intelligible pour une personne familière			Ton de voix particulier (rauque, accent)	
Utilise des notions d'espaces			Le vocabulaire est varié	
Utilise des noms communs et non propres			Utilise des adjectifs	
Utilise des verbes/action				
Peut nommer des éléments de plusieurs catégories (aliments, jouets, parties du corps)				
Commentaires :	<input type="text"/>			

Socialisation

Comment entre-t-il en relation avec les autres enfants ?

Domine	Partage
Se soumet	Est indifférent
Est trop familier	Évite les autres enfants
Utilise l'humour	Est intéressé aux autres

Comment entre-t-il en relation avec les adultes ?

De façon générale, comment décririez-vous la socialisation de l'enfant ?

Comment s'est déroulée l'intégration de l'enfant dans votre milieu ?

Jeux

Quels sont les jeux ou activités préférées de l'enfant :

Avec qui joue-t-il ?

Joue seul	Joue à côté des autres
Joue avec 1-2 personne	Joue en groupe
Imite les autres	Avec l'adulte seulement

Quel type de jeu ?

Jeu fonctionnel	Jeu faire semblant simple
Jeux imaginaires /scénarios élaborés	Jeux de société
Jeux moteurs	Jeux sensoriels
En répétant les mêmes actions	Alignement
Faire tomber des jouets/remplir	Ne joue pas

Va-t-il des intérêts qui semblent inhabituels (sujet d'intérêt/intensité) ?

Que dessine-t-il ?

Commentaires :

Aspect comportemental et affectif

Quelle est l'humeur de l'enfant au quotidien ? (Heureux, neutre, en colère, fluctuante...)

Comment décrieriez-vous l'attitude de l'enfant aux arrivées, lors des transitions, des départs ?

Comment l'enfant s'adapte-t-il à la nouveauté?

Comment réagit-il à la frustration ? Quels sont les déclencheurs ? Automutilation ?

Peut-il accepter un délai ou une attente et comment y réagit-il ?

Présente-t-il de l'anxiété ? Dans quel contexte ?

Présente-t-il des rituels / doit faire certaines choses toujours dans le même ordre ?

L'enfant est-il capable d'empathie ? Oui Non

Autonomie

A-t-il besoin d'aide pour ..	Oui	Non	Commentaires
Repas (alimentation)			<input type="text"/>
Propreté (élimination)			<input type="text"/>
Habillage /deshabillage			<input type="text"/>
Activités en général (responsabilités, bricolage.)			<input type="text"/>
Horaire et routine			<input type="text"/>
Organisation (temps, matériel)			<input type="text"/>
Est-ce que l'enfant :	Oui	Non	Commentaires
Participe ?			<input type="text"/>
Veux qu'on fasse pour lui ?			<input type="text"/>
Est en attente ?			<input type="text"/>
Ne comprends pas ce qui est attendu ?			<input type="text"/>
Commentaires :	<input type="text"/>		

Cognitif

A-t-il un niveau d'énergie adéquat selon la situation ou la tâche (agité vs passivité) ?

Peut-il se concentrer sur une tâche (avec ou sans intérêt)?

Quelles sont ses forces?

Quelles sont ses difficultés

Garderie

Connait-il

Pointe

Nomme

Commentaires

Les couleurs

Les parties du corps

Gros-grand-petit

Les formes

Les chiffres

Commentaires :

Milieu scolaire

Est-ce que l'enfant fait ses apprentissages scolaires

Commentaires :

Autres commentaires pertinents à l'évaluation

Nous vous remercions d'avoir accepté de remplir ce questionnaire.

Réservé à l'administration

J'atteste avoir pris connaissance de ce document

Nom du professionnel	Signature	Date