



# Questionnaire pour les enseignants de pré-maternelle

Office of Special Education  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
Rockville, Maryland 20850

Formulaire 272-1 de MCPS  
Août 2018  
Page 1 de 2

**Veillez noter où ce formulaire rempli sera envoyé**

- Child Find, English Manor, Room 146, Rockville, Maryland 20853 (fax number 301-871-0957)
- Éducation spécialisée préscolaire \_\_\_\_\_
- Autre \_\_\_\_\_

Nom de l'Élève: \_\_\_\_\_ Date de Naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse de l'Élève: \_\_\_\_\_

École/Garderie Fréquentée: \_\_\_\_\_

Nom de l'Enseignant \_\_\_\_\_

Formulaire Rempli par: \_\_\_\_\_ Date Complété \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Terme de Participation de l'Enfant dans le programme \_\_\_\_\_ Jours / Combien de Fois l'Enfant Fréquenté la Garderie \_\_\_\_\_

**Veillez identifier les forces et les faiblesses de l'enfant**

**Veillez évaluer le niveau de fonctionnement de l'enfant par rapport aux autres camarades de classe**

	Au dessus de la Moyenne	Moyenne	Au-dessous de la Moyenne
Motricité Globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motricité Fine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compréhension du Langage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langage Expressif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clarté du Discours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compétences d'Auto-assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau d'attention / activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relations sociales positives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Quelles interventions ont été tentées?**

- Note / appel au parent / tuteur légal
- Conférence des parents / tuteurs légaux
- Consultation avec des spécialistes
- Renvoi à une conseillère ou travailleur social
- Référence précédente (pour le dépistage, etc.)
- Techniques de gestion du comportement
- Modification des matériaux, des techniques et des présentations
- Changement de groupement

**Le comportement de l'enfant semble-t-il différent de celui de ses pairs chez vous? Comment?**

**Quelles sont les activités que l'enfant préfère?**

**Quelles activités l'enfant évite-t-il?**

Sur la base de vos observations, vérifier les déclarations qui décrivent le mieux cet enfant. N'oubliez pas d'évaluer l'enfant par rapport à d'autres enfants du même âge chronologique. **Indiquer en cochant uniquement les comportements fréquents.**

### MOTRICITÉ GLOBALE

- est gênant / maladroit
- trébuche et tombe souvent

#### a des difficultés à

- sauter
- bondir
- sautiller
- lancer
- marcher de haut en bas
- pédaler un tricycle/grand roue
- attrapper
- naviguer le terrain de jeux

### MOTRICITÉ FINE

- difficulté à compléter des énigmes
- prise de crayon inappropriée
- mauvais contrôle des ciseaux
- ne traverse pas la ligne médiane

### SENSORIEL

- démontre des actions répétitives avec des jouets / objets
- n'explore pas une variété de textures / matériaux d'une manière appropriée à son âge
- réagit négativement aux bruits forts

### COMPÉTENCES PERCEPTUELLES/COGNITIVES

#### A des difficultés

##### à Identifier

- les parties du corps
- les couleurs
- les formes
- les lettres
- les nombres

#### A des difficultés

##### à Nommer

- parties du corps
- les couleurs
- les formes
- les lettres
- les nombres

#### A des difficultés à

- trier/catégoriser les objets

#### A des difficultés avec les concepts tels que:

- le comptage (l'enfant peut compter jusqu'à)
- associer 1 à 1
- concepts quantitatifs (plus / moins)
- concepts du temps
- concepts prépositionnels / spatiaux
- Contraires

#### Trouve difficile

- de pointer / nommer des images
- de reconnaître son propre nom en caractères imprimés

### COMPÉTENCES EN LANGUE RÉCEPTIVE

#### A des difficultés avec:

- la compréhension de la langue parlée / les instructions verbales
- la réponse à / la compréhension des questions

### COMPÉTENCES LINGUISTIQUES EXPRESSIVES

#### Parle avec un vocabulaire limité, communique principalement par:

- gestes
- mots uniques
- expression de 2-3 mots
- phrases de 4 mots ou plus

#### A des difficultés à communiquer avec

- les enseignants/adultes
- des pairs

#### A des difficultés à exprimer:

- les désirs et besoins
- la parole est difficile à comprendre
- bégaiement / discours non-fluide

### COMPÉTENCES D'AUTO-ASSISTANCE

- ne gère pas bien ses effets personnels
- n'utilise pas une cuillère / fourchette de manière appropriée
- ne peut pas s'occuper de ses propres besoins hygiéniques
- a des difficultés à s'habiller

### SOCIAL/EMOTIONNEL

- manque d'autocontrôle
- facilement frustré
- exceptionnellement timide ou retiré
- interrompt et distrait le cours
- a des difficultés à joindre un cercle, à assister et à participer de manière appropriée
- changements d'humeur soudains tout au long de la journée
- exceptionnellement agressif envers les autres
- des difficultés à suivre les routines en classe

#### S'engage principalement dans

- le jeu solitaire
- le jeu parallèle
- le jeu coopératif