

Centre Médico-Psychologique
35 rue des Tourelles 75020 PARIS
Tél. : 01 43 79 73 45
Mail : cmp.robert-debre@aphp.fr

Centre d'excellence InoVAND
Service de Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent
Professeur Delorme
Hôpital Robert Debré
<https://www.clepsy.fr/>
N° F.I.N.E.S.S.: 750803454



OBSERVATION PEDAGOGIQUE

Lycée

Document à faire remplir par l'enseignant.e de l'enfant

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de naissance :

SCOLARITE ACTUELLE

- Etablissement scolaire :

- Classe :

- Temps scolaire :

Temps plein

Temps partiel

Cantine

Etude

- Aménagements de la vie scolaire :

AESH

PAI

PAP

ESS

- Y a-t-il eu un redoublement ? Quelle classe ? Pour quelles raisons ?

- Comment situez-vous ses réalisations par rapport à celles de la classe ?

Inférieures

Equivalentes

Supérieures

- La fréquentation scolaire est-elle régulière ?

- Avez-vous des contacts réguliers avec la famille ?

- L'enfant a-t-il déjà rencontré le/la psychologue scolaire ? Oui Non
(Nom et coordonnées)

- A votre connaissance, l'enfant est-il suivi par des professionnels en dehors de l'école ?
(psychologue, médecin, éducateur spécialisé, orthophoniste, psychomotricien...)

NIVEAU DES COMPETENCES SCOLAIRES

Français :

Mathématiques :

Histoire-géographie-Education civique :

Sciences et Vie de la Terre :

Physique/chimie :

Langue vivante 1 – 2 :

EPS :

Options et spécialité :

Matières professionnelles et technologiques :

COMPETENCES GENERALES

Langage

(Expression orale, compréhension orale et écrite, lecture...)

Attention

(Concentration, bavardage, agitation motrice...)

Organisation

(Repérage dans le temps et l'espace, gestion de l'espace de travail et du matériel, autonomie, prise de note, oubli de matériel...)

- Comprend l'implicite et le second degré ?

- A-t-il des compétences/connaissances particulièrement développées dans certains domaines (par exemple : histoire, sciences, calcul...) ?

- A-t-il des gestes ou des activités répétitives, un besoin de rituel, des difficultés d'adaptation aux changements ?

Quel est pour vous le niveau de difficultés de cet élève ?

Très léger

Léger

Modéré

Sévère

Très sévère

Y a-t-il des aménagements de travail déjà mis en place pour lui ? Si non, quelles seraient les solutions envisageables pour y remédier ?

Avez-vous d'autres observations concernant cet élève ?

Date :

Nom du ou des professeurs :

Adresse et téléphone du collège :

Questionnaires standardisés plus spécifiques ADHD-RS Hétéro cotation

 Cotateur : **Clinicien** **Parent** **Enseignant** **AVS** **Autre**

	Jamais / rarement	Quelquefois	Souvent	Très Souvent
1. Ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie	0	1	2	3
2. Remue les mains et les pieds ou se tortille sur la chaise	0	1	2	3
3. Epreuve souvent des difficultés à maintenir son attention même sur des tâches ou activités qu'il apprécie	0	1	2	3
4. Se lève, ou a du mal patienter calmement sans rien faire	0	1	2	3
5. Semble ne pas écouter quand on lui parle directement	0	1	2	3
6. Cherche des prétextes pour se déplacer, bouger ou se dégoûter les jambes	0	1	2	3
7. Ne se conforme pas aux consignes et / ou ne parvient pas à finir son travail	0	1	2	3
8. S'emporte facilement dans les jeux ou dans les activités de loisir	0	1	2	3
9. A du mal organiser ses travaux ou ses activités, a du mal à prioriser	0	1	2	3
10. Est « sur la brèche » et toujours en tension ou agit comme s'il/elle était « monté(e) sur ressorts »	0	1	2	3
11. Evite les tâches qui nécessitent un travail soutenu ou bâcle ostensiblement	0	1	2	3
12. Parle excessivement	0	1	2	3
13. Perd ou oublie les objets nécessaires à son travail ou à ses activités	0	1	2	3
14. Laisse échapper la réponse à une question qui n'est pas encore posée, répond précipitamment et à coté ou sans lever le doigts	0	1	2	3
15. Est facilement distrait(e)	0	1	2	3
16. A du mal à attendre son tour, double ou prend les tours des autres (jeux de société, cantine etc)	0	1	2	3
17. A des oublis dans la vie quotidienne (lumières, portes, routines etc.)	0	1	2	3
18. Interrompt les autres ou impose sa présence ou fait le pitre pour se faire remarquer	0	1	2	3
A votre avis, à quel point l'enfant est-il gêné dans ses apprentissages par les symptômes coté 1, 2 ou 3 ?	Jamais / rarement	Quelquefois	Souvent	Très Souvent
A quel point le bon fonctionnement du groupe classe est-il gêné par les symptômes coté 1, 2 ou 3 ?	Jamais / rarement	Quequefois	Souvent	Très Souvent