

Service de Psychiatrie de l'Enfant

Hôpital Robert Debré
48 Boulevard Sérurier
75019 PARIS

Tel : 01 40 09 22 63

Fax : 01 40 03 22 97

Mail : consultations.pedopsychiatrie@rdb.aphp.fr

OBSERVATION PEDAGOGIQUE ECOLE PRIMAIRE CYCLE 3 (CM1/CM2)

Document à faire remplir par l'enseignant ou l'enseignante de l'enfant et à renvoyer par mail ou Fax ou directement aux parents.

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de naissance :

SCOLARITE ACTUELLE

- Classe :

- Temps scolaire :

Temps plein
Cantine

Temps partiel
Etude

Centre de loisirs

- Aménagements de la vie scolaire :

AVS

PAI

PPRE

PAP

PPS

- S'il y a lieu, quelle est la date de la dernière ESS ou RESS durant laquelle a été renseigné un Geva-sco ? (merci de joindre une copie du Geva-sco par retour de mail)

- Y a-t-il eu des bilans réalisés par la psychologue scolaire et à quelle date ? (merci de joindre une copie des bilans par retour de mail)

- 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 ?

- A votre connaissance, l'enfant est-il suivi par des services de préventions, bénéficie-t-il de prise en charge thérapeutiques et rééducatives ?

NIVEAU DES COMPETENCES SCOLAIRES

La maîtrise de la langue

Dire

S'exprimer clairement à l'oral en utilisant un vocabulaire approprié et précis.
Participer en classe à un échange verbal en respectant les règles de la communication (dont son tour de parole).

Lire

Lire seul et comprendre une consigne simple, avec aisance un texte comportant des mots connus et inconnus.

Ecrire

Copier et écrire un texte d'au moins 15 lignes sans erreur dans une écriture cursive lisible et avec une présentation adaptée.

Etude de la langue : Orthographe

Ecrire en maîtrisant l'orthographe grammaticale et lexicale.

Langue étrangère :

Les principaux éléments de mathématiques

Nombres et calcul

Ecrire, nommer, comparer, ranger les nombres entiers naturels, les nombres décimaux et quelques fractions simples.
Résoudre des problèmes relevant des 4 opérations.
Calculer mentalement en utilisant les 4 opérations.

Géométrie

Reconnaître, nommer, décrire et tracer les figures planes et les solides usuels.
Résoudre des problèmes de reproduction, de construction.

Organisation et gestion de données

Savoir organiser des informations numériques ou géométriques, justifier et apprécier la vraisemblance d'un résultat.

Motricité

Motricité globale : maîtrise corporelle, latéralisation, ...
Motricité fine : utilisation de la main, outil scripteur, ciseaux, collage, ...

Les compétences sociales et civiques

Devenir élève : avoir un comportement responsable

Organisation et gestion du temps, de ses affaires.
Autonomie.

Rester assis et mobiliser son attention pendant les enseignements.
Respecter les autres (adultes et enfants), les règles de la vie collective, le matériel personnel/collectif.
S'impliquer dans un projet individuel ou collectif.

COMPETENCES RELATIONNELLES

– Qualité des relations avec les adultes :

- Qualité des relations avec les autres enfants (intégré, en retrait, isolé, initie les échanges, suit le groupe) :

- Qualité des relations à la récréation et les sorties scolaires (quels jeux, y a-t-il des conflits, est-il isolé ?)

- Témoigne t-il de connaissances (par exemple : histoire, géographie) ou compétences intellectuelles (par exemple : calcul, mémoire) inhabituellement élevées dans certains domaines ?

- 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 enfant ?

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 des écoles :

Adresse et téléphone de l'école :

ADHD-RS. Cotation par : Nom: _____
 Prénom : _____
 Nom : _____ Date de naissance _____

Date : _____

A quel point l'enfant est-il perturbé ?	Jamais / rarement	Quelquefois	Souvent	Très Souvent
1. Ne parvient pas à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderie dans le travail scolaire	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 / tâches ou activités ludiques	0	1	2	3
4. Se lève en classe ou dans d'autres situations où il/elle est supposé(e) rester assis(e)	0	1	2	3
5. Semble ne pas écouter quand on lui parle directement	0	1	2	3
6. Court ou grimpe excessivement dans les situations où cela est inapproprié	0	1	2	3
7. Ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à finir son travail	0	1	2	3
8. A du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou dans les activités de loisir	0	1	2	3
9. A du mal organiser ses travaux ou ses activités	0	1	2	3
10. Est « sur la brèche » ou agit comme s'il/elle était « monté(e) sur ressorts »	0	1	2	3
11. Evite les tâches qui nécessitent un travail soutenu	0	1	2	3
12. Parle excessivement	0	1	2	3
13. Perd 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	0	1	2	3
15. Est facilement distrait(e)	0	1	2	3
16. A du mal à attendre son tour	0	1	2	3
17. A des oublis dans la vie quotidienne	0	1	2	3
18. Interrompt les autres ou impose sa présence	0	1	2	3