PCO

Plateforme de Coordination et d'Orientation des Yvelines
Pour les enfants de 0 à 6 ans
9 rue d'Artois – 78 000 Versailles
☎ : 01 39 63 91 08
Email : Pcoyvelines.chv@ght78sud.fr

QUESTIONNAIRE ENSEIGNANT – MATERNELLE

(A faire remplir par l'enseignant)

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire afin de nous permettre de mieux comprendre les difficultés et les potentialités de l'enfant.

Nom de l'enfant : **Prénom :**

Classe : **Sexe : Féminin ❒ Masculin ❒**

Nom et prénom de l'enseignant :

Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Tél : **Email :**

SCOLARITE ACTUELLE

Quelle est pour vous sa principale difficulté actuellement ?	
Est-il suivi par le RASED ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, pour quel type d'aide ?
A-t-il rencontré la(e) psychologue scolaire ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, Pouvez-vous nous donner son nom, son téléphone et son mail ?
A-t-il des points forts sur lesquels s'appuyer ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, lesquels ?
Cet élève a-t-il progressé ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, dans quels domaines ?
Est-il suivi en dehors de l'école (rééducation, psychologue…) ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, avez-vous des échanges avec les intervenants ? Qui sont-ils ?
Une réunion d'équipe éducative a-t-elle eu lieu ou est-elle programmée ?	OUI ☐ NON ☐ Si oui, à quelle date ?

APTITUDES et DIFFICULTES selon les DISCIPLINES

S' approprier le langage	• Qualité du langage spontané (richesse, aisance, syntaxe,…) ? • *Écoute - compréhension des consignes ?* • Écoute et mémorisation des comptines, des chansons ?	
Découvrir l' écrit	• Intérêt pour l'écrit ? • Capacité à différencier des sons ou syllabes? • Capacité à reconnaître des lettres ?	
***Dans les autres domaines* :** • Numération, dénombrement ? • Repérage dans le temps ? • Mémoriser les rituels ? • Activités motrices ? • Découpage, coloriage ? • Graphisme ?		

COMPORTEMENT au cours de la journée :

<u>Avec les autres élèves :</u> • Dans la classe • En récréation	
<u>Avec les adultes :</u> • Degré d'autonomie, • Capacité à demander de l'aide	
<u>Face aux apprentissages :</u> • Engagement, envie d'apprendre • Capacité à maintenir l'attention • Fatigue	

Avez-vous des remarques ? : .....

Date :

Signature du professionnel :