

Nom de l'enfant / ado:

Date :

QUESTIONNAIRE POUR MILIEU DE GARDE OU DE SOCIALISATION

(CRECHE, ECOLE, COLLEGE, IME, ETC.)

Nom et Prénom de l'enfant/ adolescent : _____

Date de naissance : _____

Complété par : _____ Date : _____

Profession ou lien avec l'enfant : _____

Classe de l'enfant : _____

Nom de l'établissement _____

Coordonnées: _____

Fonctionnement général (participation, autonomie...)

A-t-il le même niveau de langage qu'un enfant/adolescent du même âge ?

Sur le versant de l'expression verbale ET de la compréhension

A-t-il les acquis attendus pour son âge ?

(Niveau de français et mathématiques ou prérequis dans ces matières)

Nom de l'enfant / ado:

Date :

Aménagements scolaires

(Nombre d'heures, redoublement, AESH, RASED, PPS, PAP, PPRE, etc.) ?

Comportement

Interactions avec les pairs

Interactions avec l'adulte

Intérêts de l'enfant et de l'adolescent (activités, domaines ou sujets d'intérêt...)

Nom de l'enfant / ado:

Date :

Autres particularités

Selon vous, l'enfant ou l'adolescent profite-t-il de la crèche, de la scolarité ou institution ?

**Merci pour ces retours, nous restons disponibles sur POP-MEF
pour tout renseignement complémentaire au 0 800 71 51 50
(numéro gratuit non surtaxé de 9h à 17h du lundi au vendredi)**