

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)**