

Patrice Gueit

*D.E.S.S Psychologie Clinique et Psychopathologique option Neuropsychologie
Master 2 Recherche Psychologie et Neuropsychologie du Développement
Praticien Habilité Barkley*

www.patrice-gueit.fr
contact@patrice-gueit.fr
Tél : 06.10.14.89.24

Je réalise une évaluation concernant un enfant actuellement dans votre classe. Afin d'identifier et comprendre au mieux ses comportements, auriez-vous la gentillesse de compléter ce questionnaire. **Vous pouvez le compléter directement sans l'imprimer.** Si vous rencontrez la moindre difficulté ou pour toutes les questions que vous jugeriez utiles, n'hésitez pas à me contacter par téléphone ou e-mail.

Je vous remercie, par avance, du temps que vous prendrez afin d'aider cet enfant et sa famille.

QUESTIONNAIRE COMPORTEMENT

VERSION ENSEIGNANT

Nom / Prénom de l'enfant

Nom / prénom de la personne complétant ce questionnaire

Mail de contact

Tel :

Êtes-vous ? Enseignant(e) AESH

Êtes-vous le (la) seul(e) enseignant(e) intervenant auprès de cet enfant ?

OUI NON

Combien de jours par semaine le voyez-vous ?

Une équipe éducative a-t-elle été réalisée ? OUI NON

Des aménagements formalisés sont-ils en place (PAP, PPRE) ? OUI NON

L'enfant bénéficie-t-il d'une AESH ? OUI NON

LES COMPORTEMENTS

Indiquez si votre élève présente les comportements suivants :

	Rarement	Quelques fois par mois	Quelques fois par semaine	Presque tous les jours
Votre élève :				
Peine à prêter attention aux détails ou fait des fautes d'étourderies dans les devoirs ou d'autres activités (travail non précis, oublis de détails)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se laisse facilement distraire par des stimuli extérieurs (pour les adolescents, peut passer du coq-à-l'âne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne se conforme pas aux consignes et ne parvient pas à mener à terme ses devoirs ou ses tâches domestiques (ex : commence mais perd le fil, facilement distrait)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A souvent du mal à organiser ses travaux ou ses activités (difficultés à gérer le temps, ne respecte pas les délais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semble souvent ne pas écouter quand on lui parle personnellement (ex : esprit ailleurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore posée (ex : termine la phrase d'un autre, ne peut pas attendre son tour pour parler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A des oublis fréquents dans la vie quotidienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A souvent en aversion, ou fait à contre-coeur les tâches demandant un effort soutenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perd souvent les objets nécessaires à son travail ou à ses activités (matériel scolaire, livres, crayons, portefeuille, clef, lunettes, téléphone)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souvent a du mal à maintenir son attention au travail ou dans les jeux (lecture, conversation...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voir ci-dessous

Indiquez si votre élève présente les comportements suivants :

	Rarement	Quelques fois par mois	Quelques fois par semaine	Presque tous les jours
Votre élève :				
Agit souvent comme s'il était "monté sur ressorts" (ex : incapacité ou inconfort de se tenir immobile, sans bouger, pendant un long moment, comme à table, à l'école ; peut-être perçu comme agité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A souvent du mal à attendre son tour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A souvent du mal à se tenir tranquille dans les jeux ou les activités de loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interrompt souvent les autres ou impose sa présence (ex : fait irruption dans les conversations, peut utiliser un bien d'autrui sans demander une autorisation, peut s'imposer et reprendre ce que d'autres font)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisse souvent échapper la réponse à une question qui n'est pas encore posée (ex : termine la phrase d'un autre, ne peut pas attendre son tour pour parler)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parle trop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Court ou s'agite dans des situations où cela n'est pas approprié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se lève souvent dans des situations où il est supposé rester assis (classe, repas...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remue souvent les mains ou les pieds ou se tortille sur sa chaise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se met souvent en colère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Argumente et conteste ce que peuvent dire les adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'oppose, refuse de faire ce qui lui est demandé, peut défier les adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fait délibérément des choses qui contrarient ou embêtent les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peut se montrer méchant ou malveillant (souhait de se venger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reproche aux autres ses propres erreurs et / ou mauvaise conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est facilement contrarié par les autres, est susceptible, s'agace facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est souvent fâché, rancunier avec des ressentiments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez si votre élève présente les comportements suivants :

	Rarement	Quelques fois par mois	Quelques fois par semaine	Presque tous les jours
Votre élève :				
Est agressif verbalement (gros mots, insultes) envers vous ou un camarade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est agressif physiquement (mord, frappe, tire les cheveux) envers vous ou un camarade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ment pour échapper à ses responsabilités (devoirs, rangement, erreurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détruit le bien (jouets, affaires...) de ses camarades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vole des objets de ses camarades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A peur d'avoir des mauvaises notes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A peur de se tromper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'impose beaucoup de pression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est inquiet de vous décevoir ou décevoir ses parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est globalement inquiet face aux nouvelles activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peut refuser de faire par peur d'échouer ou de se tromper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Évite ou n'aime pas les situations sociales (réciter une poésie face à ses camarades, faire une compétition...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présente des gestes de type obsessionnel (ronge les ongles, mâchouille les vêtements, mordille les stylos, tournicote les cheveux...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dit souvent qu'il a mal au ventre ou à la tête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Semble triste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se dévalorise (pense qu'il est bête, moins intelligent que les autres...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semble ne pas avoir confiance en lui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pleure facilement lorsqu'il se trompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est facilement touché par les remarques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diriez-vous que ces comportements sont globalement constatés : ?

Tous les jours Plusieurs fois par semaine

Tendent à se majorer depuis le début de l'année

Tendent à se minorer depuis le début de l'année

Sont plus importants en fin de matinée et fin d'après-midi

Dans quelles situations, observez-vous ces comportements : ?

En classe A la cantine

En récréation Durant les sorties scolaires

IMPACT DES COMPORTEMENTS

Ces comportements ont-ils un impact sur les apprentissages ?

OUI NON

Si oui, vous jugeriez cet impact :

modéré : important : Très important :

Quelles en sont les conséquences ?

Retard dans les apprentissages

"Notes moins bonnes que la moyenne"

Manque d'autonomie

Besoin d'aide supplémentaire, d'une plus grande surveillance

Perception d'un écart entre le potentiel intellectuel perçu et la réalité des notes

Cochez les domaines qui sont impactés significativement par la problématique observée :

Qualité de la lecture (décodage, qualité, fluidité)

Compréhension des consignes écrites

Orthographe

Non respect des consignes

Mauvaise organisation (gestion des affaires, espace de travail)

Calcul / Résolution de problèmes

Soin porté au travail

Qualité graphique

Utilisation malhabile des outils scolaires (règle, équerre, compas...)

Vitesse de réalisation trop excessive entraînant des erreurs

Lenteur de réalisation (ne termine pas)

Les comportements observés ont-ils un impact sur la vie sociale ?

OUI NON

Si oui, vous jugeriez cet impact :

modéré : important : Très important :

Quelles en sont les conséquences ?

Est victime de moqueries diverses

Est plus souvent puni

Difficulté à se faire copains

Difficulté à conserver des copains

Plus facilement isolé, souvent des jeux ou du groupe

Subi des gestes violents de la part de ses camarades

Commentaires libres sur tout ce que vous jugerez utiles de me communiquer :

Merci pour cet enfant d'avoir pris le temps de compléter ce questionnaire.

Vous pouvez me le renvoyer par mail : contact@patrice-gueit.fr ou le transmettre aux parents.