

QUESTIONNAIRE A REMPLIR PAR LES PARENTS DE L'ENFANTS

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Adresse postale:

Adresse mail:

Numéro de téléphone:

Etablissement scolaire fréquenté:

Enseignant (numéro de téléphone si possible, mail):

Adressé en bilan psychomoteur par:

Nom des autres praticiens suivant l'enfant, ou ayant suivi l'enfant par le passé, avec leur coordonnées téléphoniques et mail si possible:

En maternelle, votre enfant, en comparaison des autres enfants de son âge

Parvenait à se faire comprendre facilement	oui	non
Était à l'aise dans les utilisation du langage	oui	non
Articulait correctement	oui	non
Faisait des phrases complètes	oui	non

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Avez vous l'impression que votre enfant a des problèmes de compréhension ?

oui non

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant aime-t-il jouer à des jeux qui demande d'imaginer des histoires, telles que les Playmobil etc., oui ou non ?

ACQUISITION DES PRAXIES, C'EST A DIRE LES APPRENTISSAGES MOTEURS CULTURELS

Constatez vous chez votre enfant:

De la maladresse	oui	non
Une lenteur significative au quotidien	oui	non

Les apprentissages moteurs:

Habillage endroit/envers	facile	difficile
Manipulation des boutons et fermetures éclairées	facile	difficile
Manipulation des couverts	facile	difficile
Apprentissage des lacets	facile	difficile
Apprentissage du vélo	facile	difficile
Apprentissage de la natation	facile	difficile
Apprentissage de la tenue du crayon	facile	difficile

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Selon vous, les habiletés de votre enfant dans les activités suivantes sont t-elles bonnes, moyennes, ou en difficultés?

Dessiner:

Faire des puzzles:

Faire des jeux de construction (Kaplas, légos etc.):

Se débrouiller dans les activités de motricité fine en général (gomettes, collier de perle...):

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

APPRENTISSAGES

Votre enfant a-t-il commencé à lire avant l'entrée au CP, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

L'apprentissage de la lecture a-t-il été acquis en fin de CP, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant comprend-t-il ce qu'il lis, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant aime-t-il lire oui ou non?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant a-t-il eu des difficultés concernant le graphisme en classe de maternelle, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

L'acquisition de l'écriture a-t-elle été difficile en classe de CP, oui ou non?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant a-t-il le temps pour:

- Ecrire entièrement ses leçons, oui ou non ?
 - Ecrire ses devoirs, oui ou non?
 - Terminer ses évaluations, oui ou non?
-

Votre enfant aime t-il écrire, oui ou non?

Niveau en grammaire et en orthographe, bon, correcte ou faible?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant rencontre-t-il des difficultés en mathématiques, oui ou non?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant a-t-il de bons résultats en calcul mental, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant fait-t-il des erreurs par mauvais positionnement des chiffres lorsqu'il pose une opération, oui ou non?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Votre enfant a-t-il des difficultés en géométrie, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

Utilise-t-il correctement le matériel géométrique, oui ou non ?

Si vous le souhaitez, vous pouvez préciser:

FONCTIONS EXECUTIVES

Répondez à chacune de ces questions par oui ou non, et précisez si vous en avez besoin:

Votre enfant:

- Peut rester concentré longtemps sur une activité, y compris quand elle n'est pas fortement motivante:

- Se laisse facilement distraire par les stimuli qui l'entourent:

- Epreuve des difficultés à organiser son matériel en classe:

- Oublie facilement ses affaires:

- A des difficultés à ranger:

- Sait attendre son tour lors d'une conversation:

- Sait réfléchir avant de se lancer dans un exercice:

- Est prudent face aux activités motrices:

- Bouge sans arrêt sans parvenir à rester calme:

- A des difficultés à accepter l'imprévu et les changements d'activité:

- A de grosses difficultés pour se mettre aux devoirs (évitement, colères, pleurs, résistance passive qui entraîne une perte de temps importante):

HABILETES SOCIALES

Répondez par oui ou par non à chacune de ces questions, et précisez si nécessaire

Votre enfant va-t-il spontanément vers les autres, oui ou non, précisez si vous le souhaitez:

Votre enfant se fait-il des amis facilement et parvient-il à les garder, oui ou non, précisez si vous le souhaitez ?

Votre enfant montre-t-il des signes d'hypersensibilité, oui ou non, précisez si vous le souhaitez ?

Votre enfant a-t-il des difficultés à gérer ses émotions (par exemple anxiété récurrente, intolérance à la frustration notable, facilement bouleversé)

Votre enfant a-t-il une bonne estime de lui-même, dans les domaines suivants:

- Sur le plan scolaire
- Face aux autres enfants de son âge
- Dans les activités qu'il entreprend en général

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire qui me permettra de mieux connaître votre enfant, de vous faire une proposition de soin la plus adaptée à ses besoins, et de mieux rédiger mon bilan. A très bientôt!

Fabien DUPLAN, psychomotricien.D.E.,
et praticien neurofeedback basé sur le QEEG
www.neuroconnexion.fr

