

Mon corps en mouvement <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Courir et sauter.								
Découper en tenant bien mes ciseaux.								
Dessiner en tenant bien mon crayon.								
M'habiller.								
Monter ma fermeture éclair.								
Boutonner mon manteau.								
Aller à la toilette et m'essuyer seul.								
Monter et descendre les escaliers en alternance.								
Commentaires/exemples :								

Moï <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Exprimer mes émotions et mes sentiments adéquatement.								
Exprimer mes besoins à l'adulte.								
Trouver des moyens de répondre à mes besoins.								
Commentaires/exemples :								

Moï et les autres <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Partager mes jeux et le matériel mis en commun.								
Entrer en contact avec différentes personnes.								
Prendre ma place dans le groupe.								
Respecter les consignes et les règles de vie du groupe.								
Dans la résolution de conflits, chercher des solutions.								
Dans la résolution de conflits, écouter l'opinion des autres.								
Répondre positivement aux demandes de l'adulte.								
Attendre mon tour.								
M'adapter aux transitions.								
Commentaires/exemples :								

<i>Je communique</i> <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Produire des phrases complètes.								
Être compris d'un étranger.								
Comprendre ce qu'on me dit.								
Respecter le sujet de conversation.								
Participer à la conversation.								
Me faire comprendre en français.								
Commentaires/exemples :								

<i>J'explore</i> <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Participer aux activités proposées.								
Poser des questions.								
Échanger des idées.								
Jouer à faire semblant.								
Commentaires/exemples :								

<i>Je termine ce que je commence</i> <i>Je suis capable de :</i> 	Sans aide		Avec un peu d'aide		Avec beaucoup d'aide		Pas observé	
Terminer une tâche (ex. : un bricolage, un dessin, un jeu).								
Maintenir ma concentration.								
Persévérer, accepter de faire des essais et des erreurs.								
Participer au rangement.								
Commentaires/exemples :								

Avez-vous d'autres informations sur l'enfant qui nous permettraient de mieux le connaître (forces et défis) et de l'aider dans son développement (ex : il aime rendre service, il a peur lorsqu'il est seul, ...)

Services complémentaires

L'enfant reçoit du support en :

Orthophonie

Ergothérapie

Psychologie

Psychoéducation

L'enfant est en évaluation de : _____

L'enfant est en attente de services pour : _____

Autorisation parentale

J'autorise le personnel du _____
à transmettre à l'enseignante, aux intervenants ou à la direction de l'école les renseignements inclus dans
le présent document.

J'autorise les échanges verbaux entre le personnel du _____
et l'enseignante, les intervenants ou la direction de l'école.

Signature de l'autorité parentale : _____ Date : _____

En signant le présent formulaire, le parent signataire est réputé agir avec l'accord de l'autre parent.

Complété par : _____ Fonction : _____

Date : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____



Les illustrations sont une gracieuseté de LadyKamelor
www.wix.com/kathbedard/ladykameleon