

Questionnaire à destination de l'établissement scolaire

Ce questionnaire a pour but de nous fournir des renseignements concernant le fonctionnement et l'adaptation de l'élève dans le cadre scolaire, à la fois du point de vue social et des apprentissages.

Il peut être complété par le directeur de l'établissement, le médecin scolaire ou l'infirmier, le professeur principal ou tout autre professeur, le conseiller principal d'éducation ...

Toutes les informations transmises resteront strictement confidentielles.

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone :

Nom du chef d'établissement :

Nom du professionnel et profession :

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Age :

Classe actuelle :

Série :

Spécialité :

SCOLARITE ANTERIEURE

L'élève a-t-il suivi une scolarité classique jusque lors ?

OUI NON

Y a-t-il eu des ruptures dans le parcours scolaire ?

OUI NON

Si oui, préciser : _____

L'élève a-t-il redoublé une classe ?

OUI NON

Si oui, laquelle ? _____

Pour quel motif ? _____

SCOLARITE ACTUELLE

Est-il scolarisé à temps complet ?

OUI NON

Bénéficie-t-il d'une aide humaine ? (AVS/AESH)

OUI NON

Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

Hôpital la grave – Place Lange – TSA 60033 – 31059 Toulouse CEDEX 9

Tél : 05.61.32.50.15 – Fax : 05.61.32.50.20 – Mail : accueil@cra-mp.info – Site internet : www.cra-mp.info

Groupement d'Intérêt Public

Membre du Groupement National des CRA (GNCRA) et de l'Association Nationale des CRA (ANCRA)

Depuis combien de temps cet élève fréquente-t-il l'établissement ? _____

Régulièrement ? OUI NON

Si non, pourquoi ? _____

L'élève est-il particulièrement performant dans certaines matières ? OUI NON

Si oui, lesquelles ? _____

Présente-t-il des difficultés ? OUI NON

Si oui, lesquelles ? _____

Y a-t-il des aménagements déjà en place ? Si oui, lesquels ? _____

Quelles seraient pour vous les solutions envisageables pour remédier à ses difficultés ? _____

Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

Hôpital la grave – Place Lange – TSA 60033 – 31059 Toulouse CEDEX 9

Tél : 05.61.32.50.15 – Fax : 05.61.32.50.20 – Mail : accueil@cra-mp.info – Site internet : www.cra-mp.info

Groupement d'Intérêt Public

Membre du Groupement National des CRA (GNCRA) et de l'Association Nationale des CRA (ANCRA)

Lors des temps de classe

- Participe- t-il spontanément ? OUI NON
- Ou lorsqu'il est interrogé ? OUI NON
- Est-il agité ? OUI NON
- Est-il passif ? OUI NON
- Est-il distrait ? OUI NON
- Peut-il perturber les cours ? OUI NON
- A-t-il des conduites imprévisibles ou des comportements particuliers en cours ? OUI NON
- Si oui, lesquels ? _____
- _____
- _____

- Est-il attaché aux règles de manière excessive ? OUI NON
- Fait-il preuve d'opposition ? OUI NON
- envers les professeurs ? OUI NON
- Est-il en conflit avec les autres élèves ? OUI NON

Comment est-il intégré au groupe de pairs ? _____

- Est-il d'humeur rapidement changeante ? OUI NON
- Respecte-il les règles de vie d'un groupe ? (prise de parole, discipline...) OUI NON
- Nécessite-il une attention permanente de la part de l'enseignant ? OUI NON
- Fait-t-il preuve d'autonomie dans son travail ? OUI NON
- Fait-t-il preuve d'autonomie au sein de l'établissement ? OUI NON
- Son comportement est-il différent selon les matières ? OUI NON
- A-t-il des difficultés à terminer ce qu'il a commencé ? OUI NON
- A-t-il des difficultés d'apprentissage ? OUI NON

Lors des pauses et des temps libres :

- Avez-vous notion de comportements particuliers sur les temps de pause ? OUI NON
- Si oui, lesquels ? _____
- _____
- _____

Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées

Hôpital la grave – Place Lange – TSA 60033 – 31059 Toulouse CEDEX 9
Tél : 05.61.32.50.15 – Fax : 05.61.32.50.20 – Mail : accueil@cra-mp.info – Site internet : www.cra-mp.info

Groupement d'Intérêt Public
Membre du Groupement National des CRA (GNCRA) et de l'Association Nationale des CRA (ANCRA)

