

| 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 : | | | | | | | | |

| Moi <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 : | | | | | | | | |

| Moi 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 : | | | | | | | | |

| Je communique <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 : | | | | | | | | |

| J'explore <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 : | | | | | | | | |

| Je termine ce que je commence <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 : | | | | | | | | |

| |
|--|
| <p>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, ...)</p> |
|--|

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