

INSTRUMENT DE MESURE DU DÉVELOPPEMENT DE LA PETITE ENFANCE
Une mesure axée sur la population à l'intention des collectivités
Ontario 2009/2010



Remplissez les cercles entièrement comme ● ou (X) et non (x)
 Utilisez un stylo à bille bleue ou noire.

1. Niveau d'inscription:

Maternelle

2. Date de naissance de l'enfant:

jj / mm / aa

0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Sexe: F M

4. Code postal:

--	--	--	--	--	--

5. Type de classe: M
 (Voir Guide) P/M
 P/M/1
 M/1
 Autre

6. Date d'aujourd'hui:

jj / mm / aa

0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Situation exceptionnelle/ besoins spéciaux:

Oui Non (Voir Guide)

8. Le français est la langue seconde de l'enfant:

Oui Non

9. Classe d'immersion anglaise:

Oui Non

10. Autre langue immersion:

Oui Non

11. Autochtone:

Oui Non Ne sais pas
 (Indien de l'Amérique, Métis, ou Inuit.)

12. Langue(s) maternelle(s) de l'enfant:

- anglais
- français
- autre
- anglais et français
- anglais et autre
- français et autre
- et
 autre autre
 (Veuillez utiliser le Guide pour le code de chaque langue <<autre>>. Si vous ne connaissez pas un code pour <<autre>>, veuillez inscrire 000.)

13. Communique de manière adéquate dans sa langue maternelle:

Oui Non Ne sais pas

14. Situation de l'élève: dans la classe plus d'un mois
 (Voir Guide) dans la classe moins d'un mois

- }

 - a quitté la classe
 - a quitté l'école
 - autre

15. L'élève redouble cette année scolaire:

Oui Non



Section A - Bien-être physique

1. Combien de journées régulières (Voir guide) l'enfant s'est-il absenté de l'école depuis la rentrée scolaire?

Nombre de jours d'absences:

		.		
--	--	---	--	--

Depuis la rentrée en Septembre, cet enfant est-il parfois (plus d'une fois) arrivé:

2. avec des vêtements ne convenant pas aux activités scolaires (trop légers, trop chauds, etc.)

oui ^	non ^	ne sais pas ^
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. trop fatigué/malade pour faire son travail scolaire

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------

4. en retard

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------

5. sans avoir mangé à sa faim

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------

À votre avis, l'enfant:

6. est autonome en matière de propreté la plupart du temps

oui ^	non ^	ne sais pas ^
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. manifeste une préférence établie pour la main droite ou la main gauche

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------

8. fait preuve de coordination (c.-à-d. se déplace sans se frapper ou trébucher)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant:

9. aptitude à tenir un stylo, des crayons de cire ou un pinceau

très bon/ bon ^	moyen ^	mauvais/ très mauvais ^	ne sais pas ^
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. habileté à manipuler des objets

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

11. habileté à monter et à descendre des escaliers

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

12. niveau d'énergie au cours de la journée d'école

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

13. développement physique général

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------



Section B - Langage et aptitudes cognitives

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant:

	très bon/ bon ^	moyen ^	mauvais/ très mauvais ^	ne sais pas ^
1. utilisation efficace du français parlé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. capacité d'écoute en français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. capacité de raconter une histoire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. capacité de participer à un jeu faisant appel à l'imagination	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. capacité de communiquer ses propres besoins de manière compréhensible pour les adultes et ses pairs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. capacité de comprendre ce qu'on lui dit du premier abord	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. capacité d'articuler clairement sans confondre les sons et les mots	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

À votre avis, l'enfant:

	oui ^	non ^	ne sais pas ^
8. sait se servir d'un livre (p. ex. tourner les pages)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. manifeste de l'intérêt pour les livres (images et texte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. manifeste de l'intérêt pour la lecture (cherche à connaître le sens du texte)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. est capable d'identifier au moins dix lettres de l'alphabet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. est capable de relier des sons à des lettres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. manifeste une conscience des rimes et des assonances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. est capable de participer à des activités de lecture en groupe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. est capable de lire des mots simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. est capable de lire des mots complexes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. est capable de lire des phrases simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. essaie d'utiliser des outils d'écriture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. comprend le sens de l'écriture (de gauche à droite, de haut en bas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. manifeste le désir d'écrire (pas seulement lorsque l'enseignant(e) intervient)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. sait écrire son prénom en français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. est capable d'écrire/copier/transcrire des mots simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Section B - Langage et aptitudes cognitives

À votre avis, l'enfant:

	oui ^ ○	non ^ ○	ne sais pas ^ ○
23. est capable d'écrire/copier/transcrire des phrases simples	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. se souvient facilement des faits/choses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. s'intéresse aux mathématiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. s'intéresse aux jeux de nombres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. est capable de trier et de classer des objets selon une caractéristique commune (p. ex. la forme, la couleur, la taille)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. est capable d'établir des correspondances simples (un seul élément)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. est capable de compter jusqu'à 20	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. reconnaît les nombres de 1 à 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. est capable de dire quel nombre est le plus grand des deux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. est capable de reconnaître des formes géométriques (p. ex. triangle, cercle, carré)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. comprend les notions de temps (aujourd'hui, l'été, le soir)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en calcul	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en lecture et en écriture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en arts plastiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en musique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en athlétisme ou en danse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en résolution de problèmes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. manifeste des habiletés ou des talents particuliers dans d'autres domaines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dans l'affirmative, veuillez préciser: _____

Section C - Développement socio-affectif

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant:

	très bon/ bon ^ ○	moyen ^ ○	mauvais/ très mauvais ^ ○	ne sais pas ^ ○
1. développement socio-affectif général	○	○	○	○
2. capacité de s'entendre avec ses pairs	○	○	○	○

Voici une liste d'énoncés qui décrivent certains sentiments et comportements des enfants. Pour chaque énoncé, veuillez cocher la case qui décrit le mieux l'enfant en ce moment ou au cours des six derniers mois.

À votre avis, l'enfant:

	souvent / très vrai ^ ○	quelquefois / assez vrai ^ ○	jamais / pas vrai ^ ○	ne sais pas ^ ○
3. joue et coopère avec d'autres enfants, de façon appropriée à son âge	○	○	○	○
4. est capable de jouer avec plusieurs enfants	○	○	○	○
5. suit les règles et les directives	○	○	○	○
6. respecte la propriété des autres	○	○	○	○
7. fait preuve de maîtrise de soi	○	○	○	○
8. fait preuve de confiance en soi	○	○	○	○
9. respecte les adultes	○	○	○	○
10. respecte les autres enfants	○	○	○	○
11. accepte la responsabilité de ses actes	○	○	○	○
12. écoute attentivement	○	○	○	○
13. suit les consignes	○	○	○	○
14. termine ses travaux à temps	○	○	○	○
15. travaille de façon autonome	○	○	○	○
16. prend soin du matériel scolaire	○	○	○	○
17. travaille proprement et soigneusement	○	○	○	○
18. manifeste de la curiosité envers le monde qui l'entoure	○	○	○	○
19. est disposé à jouer avec un nouveau jouet	○	○	○	○
20. est disposé à jouer avec un nouveau jeu	○	○	○	○
21. manifeste un vif désir de jouer avec/de lire un nouveau livre	○	○	○	○

Draft



Section C - Développement socio-affectif

À votre avis, l'enfant:

	souvent / très vrai ^ ○	quelquefois / assez vrai ^ ○	jamais / pas vrai ^ ○	ne sais pas ^ ○
22. est capable de résoudre lui-même les problèmes de tous les jours	○	○	○	○
23. est capable de suivre des consignes comprenant une seule étape	○	○	○	○
24. est capable de suivre les routines de la classe sans qu'on les lui rappelle	○	○	○	○
25. est capable de s'adapter aux changements de routines	○	○	○	○
26. répond à des questions qui nécessitent une connaissance du monde qui l'entoure (p. ex. les feuilles tombent en automne, la pomme est un fruit, les chiens aboient)	○	○	○	○
27. témoigne de la sympathie envers quelqu'un qui a commis une erreur (p. ex. si un enfant donne la mauvaise réponse à une question posée par l'enseignant)	○	○	○	○
28. essaie d'aider quelqu'un qui s'est blessé	○	○	○	○
29. offre d'aider à nettoyer le gâchis d'un autre	○	○	○	○
30. tente d'arrêter une querelle ou une dispute	○	○	○	○
31. offre d'aider ceux qui ont de la difficulté à accomplir une tâche	○	○	○	○
32. console un enfant qui pleure ou qui est bouleversé	○	○	○	○
33. aide spontanément à ramasser des objets qu'un autre enfant a laissé tomber (p. ex. des crayons, des livres)	○	○	○	○
34. invite ceux qui regardent à participer au jeu	○	○	○	○
35. vient en aide aux enfants qui ne se sentent pas bien	○	○	○	○
36. a de la peine quand sa mère ou son père le quitte	○	○	○	○
37. se bagarre	○	○	○	○
38. frappe les autres ou fait preuve de méchanceté	○	○	○	○
39. mord ou frappe les autres enfants ou les adultes, ou donne des coups de pied	○	○	○	○
40. prend ce qui ne lui appartient pas	○	○	○	○
41. s'amuse du malaise des autres enfants	○	○	○	○
42. ne peut pas rester en place, est agité	○	○	○	○
43. est facilement distrait, a de la difficulté à poursuivre une activité quelconque	○	○	○	○
44. bouge sans cesse	○	○	○	○
45. est désobéissant à l'école	○	○	○	○

Draft

Section C - Développement socio-affectif

À votre avis, l'enfant:

	souvent ^ ○	quelquefois ^ ○	rarement ou jamais ^ ○	ne sais pas ^ ○
46. fait des crises de colère	○	○	○	○
47. est impulsif, agit sans réfléchir	○	○	○	○
48. a de la difficulté à attendre son tour dans un jeu ou en groupe	○	○	○	○
49. a de la difficulté à s'engager dans une activité pour quelques instants	○	○	○	○
50. n'est pas attentif	○	○	○	○
51. semble malheureux, triste ou déprimé	○	○	○	○
52. manifeste de la peur ou de l'anxiété	○	○	○	○
53. semble inquiet	○	○	○	○
54. pleure beaucoup	○	○	○	○
55. est nerveux ou très tendu	○	○	○	○
56. est incapable de prendre des décisions	○	○	○	○
57. est timide	○	○	○	○
58. suce son pouce, son doigt ou autres comportements de ce genre	○	○	○	○

Section D - Préoccupations particulières

1. L'élève a-t-il un problème qui influence sa capacité de fonctionner dans une salle de classe régulière? (selon soit les renseignements fournis par les parents, ou un diagnostic médical ou vos observations en tant enseignant(e))

oui non ne sais pas (si votre réponse est " non " ou " ne sais pas " passez à la question 5)

2. Si votre réponse à la question 1 ci-dessus est " oui ", veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent (en vous appuyant sur vos observations en tant enseignant(e), ou sur un diagnostic médical et/ou sur les renseignements fournis par les parents.)

	OUI Observations de l'enseignant(e)	OUI Renseignements des parents et/ou diagnostic médical		OUI Observations de l'enseignant(e)	OUI Renseignements des parents et/ou diagnostic médical
2a. incapacité physique	○	○	f. problème affectif	○	○
b. déficience visuelle	○	○	g. problème de comportement	○	○
c. déficience auditive	○	○	h. milieu familial/problèmes à domicile	○	○
d. trouble de la parole	○	○	i. problèmes chroniques de santé	○	○
e. difficulté d'apprentissage	○	○	j. besoin de soins dentaires	○	○
			k. autre (précisez)	○	○

3. Si l'enfant a déjà reçu un diagnostic ou une identification par un médecin ou un psychologue, veuillez l'indiquer. (Voir le guide pour les codes)

Section D - Préoccupations particulières

- | | oui
^ | non
^ | ne sais
pas
^ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4. Est-ce que l'enfant reçoit de l'aide ou un soutien particulier à l'école? (p. ex. aide-enseignant, matériel spécialisé ou autre) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. a. L'enfant fait-il présentement l'objet d'une évaluation? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Est-ce que l'enfant est présentement sur une liste d'attente pour une évaluation? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Est-ce que vous croyez que cet enfant devait recevoir une évaluation? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Section E - Renseignements supplémentaires

Indiquez tous les énoncés qui, selon vous, s'appliquent à l'enfant:

- | | oui
^ | non
^ | ne sais
pas
^ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. a. bénéficié d'un programme d'intervention précoce
<i>Veillez préciser lequel, si vous le connaissez:</i> _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. a-t-il été placé dans des services de garde de façon régulière avant d'entrer à l'école | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Dans l'affirmative, précisez (vous trouverez des exemples dans le Guide):

- | | |
|---|---|
| 2a. garderie autorisée a but non lucratif <input type="radio"/> | 2e. autre - garderie en milieu familial non reconnue - membre de la famille <input type="radio"/> |
| 2b. garderie autorisée à but lucratif <input type="radio"/> | 2f. enfant gardé à domicile, non membre de la famille <input type="radio"/> |
| 2c. autre - garderie en milieu familial autorisée <input type="radio"/> | 2g. enfant gardé à domicile, membre de la famille <input type="radio"/> |
| 2d. autre - garderie en milieu familial non reconnue - non membre de la famille <input type="radio"/> | 2h. autre/ ne sais pas <input type="radio"/> |

- | | à plein
temps
^ | à temps
partiel
^ | ne sais
pas
^ |
|---|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 2i. d'après ce que vous savez, avant l'entrée de l'enfant à maternelle, cet arrangement était-il | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. a suivi un enseignement religieux particulier ou un cours de langue
<i>Veillez précisez lequel, si vous le connaissez:</i> _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. a fréquenté un centre préscolaire/garderie éducative (seulement si à temps partiel, et que ceci ne constituait pas le principal arrangement de garde) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. a fréquenté une classe de prématernelle | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

