

**PARTIES DU QUESTIONNAIRE À  
DONNER AUX DIVERS  
PARTENAIRES ET INTERESSÉS**

**(Chaque partie est à ramener pour  
l'équipe éducative  
où les propositions seront finalisées  
dans la feuille de synthèse)**

**A. CHEF D'ETABLISSEMENT / DIRECTEUR D'ÉCOLE**

**DATE ET CONTEXTE DE LA DEMANDE**

Nom de l'élève :

\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Motif de la demande :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Personne(s) à l'origine de la demande d'ajustement scolaire (nom/qualité) :**

**Nom**

**Qualité**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## INFORMATIONS SUR L'ETABLISSEMENT

**Capacité d'accueil :**

**Quelles sont les ajustements scolaires qui sont pratiqués dans l'établissement fréquenté par l'élève ?**

- Progression accélérée** dans une ou plusieurs matières en restant dans sa classe
- Accélération du cursus**
  - Saut de classe
  - Raccourcissement du cycle (Ex. : compactage de 3 ans en 2 ans, ou 2 ans en 1 an)
- Enrichissement** dans certaines disciplines (*Précisez*) :
  
- Décloisonnement** avec regroupement interclasses par discipline/projet/atelier thématique (*Précisez*) :
  
- Classe à plusieurs niveaux** avec des enfants d'âges différents
- Regroupement intraclasse** avec des sous-groupes de niveau pour enfants du même âge
- Autres mesures** (dispositif spécifique ouvert/fermé, tutorat, etc.) (*Précisez*) :

## **B. ENSEIGNANT(S)**

Nom(s) de(s) enseignant(s) :

Nom et Prénom de l'élève :

Date :

### **Informations générales sur l'enfant/élève**

**Aptitudes physiques** : *Ici pourraient être précisés les aspects de taille par exemple, ainsi que les aspects de résistance, de persévérance, de force, mais aussi des inaptitudes, des handicaps, des maladies.*

Point(s) fort(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Point(s) faible(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Apprentissages :**

Point(s) fort(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Point(s) faible(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Attitudes face aux exigences** (scolaires, extra-scolaires, éducatives, etc.) :

Point(s) fort(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Point(s) faible(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Comportements :**

Point(s) fort(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Point(s) faible(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Relations aux autres :**

Point(s) fort(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Point(s) faible(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Comportement en classe** (pour chaque rubrique, plusieurs cases peuvent être cochées)

• **Attitude générale à l'école.**

- Elève enthousiaste  Plaisir à l'école  Semble s'ennuyer  Rejet des apprentissages

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Intégration sociale**

- Bonne adaptation sociale  Isolement (lecture...)  En conflit/en opposition

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Compétences sociales**

- Suiveur  Meneur  Autre

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Réseau amical**

- A beaucoup d'amis  Amitié exclusive  Pas d'ami  
 Change régulièrement d'amis  Amis dans une autre classe

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Relation vis-à-vis de l'enseignant**

- Bonne  Nécessite une attention particulière  Conflictuelle

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Comportement en évaluation**

- Confiant(e)  Anxieux(se)  Indifférent(e)

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

• **Capacité à s'exprimer**

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

---

• **Attention en classe**

- Soutenue    Fluctuante    Décroche    Rêve

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

---

• **Attitude par rapport aux devoirs**

- Satisfaisant    En difficulté    En opposition    Non connue

Commentaires : \_\_\_\_\_

---

---

**Précisez le profil de l'élève<sup>1</sup> :**

- En réussite scolaire
- En dessous de son potentiel
- En décrochage
- Elève avec des problèmes d'apprentissage
- Elève ayant des difficultés de comportement
- Très en demande d'attention de la part de l'enseignant
- Elève autonome

---

<sup>1</sup> Cochez plusieurs réponses si nécessaire

## **C. AUTRE(S) PROFESSIONNEL(S) POSSIBLEMENT IMPLIQUE(S)**

### **DANS L'EQUIPE PEDAGOGIQUE**

**Exemple : psychologue de l'Education nationale, inspecteur, médecin scolaire, infirmière scolaire, CPE, etc.**

#### **C1. Psychologue de l'Education nationale**

Nom du Psychologue :

Nom et prénom de l'élève :

Date :

#### **BILAN COGNITIF**

**Bilan psychologique réalisé :**  Oui  Non

**Date de passation :**

**Par :**

- Psychologue de l'Education nationale
- Psychologue en libéral
- Psychologue en établissement de soins

**Test utilisé :**

**Profil des indices :**

- Homogène
- Hétérogène
- Fortement hétérogène

*NB : Si profil fortement hétérogène, le profil des notes standard peut aider à élaborer une solution d'ajustement (points forts et points faibles)*

---

---

## ASPECT SOCIOAFFECTIF

- Impression dans le contact (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Confiance en soi (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Capacités sociales (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Pensez-vous que l'enfant dispose de suffisamment de ressources pour faire face à des affects négatifs ? (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Est-il en mesure d'accepter que son point de vue soit revisité par des pairs ? (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Est-il meneur en groupe ? (*Précisez*) :  
\_\_\_\_\_
- Introversiion/ Extraversiion (précisez) :  
\_\_\_\_\_

## AUTRES ELEMENTS CLINIQUES ET MOTIVATION DE L'ELEVE

**Autres troubles cliniques associés repérables selon vous à l'école**

**(ex : anxiété) ?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Trouvez-vous cet élève en difficulté ?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Selon vous, quels comportements sont associés aux difficultés ?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Compte tenu de votre évaluation, pensez-vous qu'un ajustement du parcours scolaire est adapté ?**

*Autrement dit, est-ce que l'élève pourra gérer l'impact d'un changement dans son environnement scolaire et de ses repères sociaux, au moment où vous le rencontrez ?*

---

---

---

**A-t-il déjà consulté pour des troubles d'apprentissage spécifiques (dyslexie, dyscalculie, etc.) ?**

*Pensez-vous qu'il aura besoin d'un accompagnement spécifique dans le milieu scolaire ?*

---

---

---

**Si une mesure d'ajustement se met en place, l'élève pourra-t-il bénéficier d'un accompagnement par un psychologue ou un autre professionnel**

*(orthophoniste, psychomotricien, etc.). La réponse à cette question est conditionnée par un contact préalable avec une équipe soignante.*

---

---

---

**Quelles sont les représentations personnelles de l'enfant sur un possible ajustement de son parcours scolaire ?**

*(points positifs/négatifs, questionnements, craintes, attentes, etc.)*

---

---

---

---

---

**Les difficultés rencontrées par cet élève peuvent-elles s'améliorer avec un ajustement ?**

---

---

---

**C2. Personnel de Santé de l'Education nationale**

**(Médecin scolaire, Infirmière scolaire)**

Précisez le nom et la profession :

Nom et prénom de l'élève :

Date :

**Quels sont les éléments qui vous amènent à penser qu'un ajustement scolaire serait ou non adapté pour cet enfant/élève ?**

---

---

---

---

**Si oui, à quel(s) type(s) d'ajustement pensez-vous ?**

---

---

---

**Selon vous, l'enfant/élève a-t-il les ressources nécessaires pour pouvoir s'adapter à un ajustement scolaire ?**

---

---

---

**C3. Autres (s) partenaire(s) institutionnel(s) de l'Equipe Pédagogique  
(IEN, CPE, etc.)**

Précisez le nom et la profession :

Nom et prénom de l'élève :

Date :

**Quels sont les éléments qui vous amènent à penser qu'un ajustement scolaire serait ou non adapté pour cet enfant/élève ?**

---

---

---

---

**Si oui, à quel(s) type(s) d'ajustement pensez-vous ?**

---

---

---

**Selon vous, l'enfant/élève a-t-il les ressources nécessaires pour pouvoir s'adapter à un ajustement scolaire ?**

---

---

---

**D. PARTENAIRE(S) DU SOIN (orthophoniste, psychologue, etc.)**  
**POSSIBLEMENT IMPLIQUE(S) DANS UNE EQUIPE DE SOIN**

Précisez le nom et la profession :

Nom et prénom de l'enfant :

Date :

**Date de début de la prise en charge thérapeutique :**

**Fréquence de la prise en charge thérapeutique :**

**L'inscription de l'enfant dans le soin est-elle régulière ?**

**Quels sont les éléments qui vous amènent à penser qu'un ajustement scolaire serait ou non adapté pour cet enfant/élève ?**

---

---

---

---

**Si oui, à quel(s) type(s) d'ajustement pensez-vous ?**

---

---

---

**Selon vous, l'enfant/élève a-t-il les ressources nécessaires pour pouvoir s'adapter à un ajustement scolaire ?**

---

---

---

## **E. PARENTS**

Seront recueillis de façon différenciée les avis du père, de la mère ou des adultes responsables de l'autorité parentale.

### **E1. Représentant légal 1**

Identité et lien de parenté :

Nom et prénom de l'enfant :

Date :

### **SITUATION FAMILIALE**

- L'enfant habite chez ses parents
- L'enfant habite chez sa mère (contact avec le père ? OUI-NON)
- L'enfant habite chez son père (contact avec la mère ? OUI-NON)
- Garde alternée

### **FRATRIE (mêmes parents biologiques)**

Entourez fille ou garçon	Age	Ecole et Classe
1. _____ fille/garçon	_____	_____
2. _____ fille/garçon	_____	_____
3. _____ fille/garçon	_____	_____
4. _____ fille/garçon	_____	_____

- L'enfant a un frère ou une sœur qui serait dans la même classe que lui ou elle dans le cas d'un saut de classe
- Il/Elle est enfant unique (y compris pas demi-frère ou demi-soeur)

### **Comment, d'après vous, se situe votre enfant par rapport aux apprentissages scolaires dans sa classe ?**

- Tête de classe
- Dans la moyenne
- En difficulté sur certaines matières
- En difficulté scolaire
- En échec scolaire
- Autre (précisez) :

## **TRAVAIL PERSONNEL**

### **Temps moyen passé par semaine**

- Moins d'1h
- 1h à 3h
- 3h à 6h
- Au-delà de 6h

### **Organisation du travail personnel**

- N'a pas besoin d'un adulte pour relire ou apprendre ses leçons
- Les parents suivent les devoirs
- A ses affaires pour travailler (livres, etc.)
- Note les devoirs en cours
- Prend l'initiative pour se mettre au travail
- Conflit autour des devoirs (on peut différencier le travail oral ou d'apprentissage et le travail écrit).
- Approfondit les notions vues en classe
- Pas de devoirs demandés à la maison
- Arrive à organiser du temps de loisir

### **Comment décrivez-vous les relations sociales de votre enfant en dehors de l'école (au sein de la famille ou sur des activités extrascolaires) ?**

- Aime être en groupe (*Précisez*) :
  
- A des relations conflictuelles (*Précisez*) :
  
- Préfère une amitié exclusive (*Précisez*) :
  
- Peut être un « bouc émissaire » (*Précisez*) :
  
- A des amitiés durables (*Précisez*) :
  
- A confiance en lui (*Précisez*) :

**Votre enfant peut-il rester concentré longtemps sur des activités ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) :
- 

**Quel est son niveau d'investissement sur des activités extrascolaires ?**

(en nombre d'heures par semaine)

- 1h à 3h
- 3h à 6h
- Au-delà de 6h

*Précisez les activités :*

---

**Pensez-vous que votre enfant a confiance en ses capacités scolaires ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) : \_\_\_\_\_
- 
- 

**Lorsque votre enfant rencontre un problème, vous en parle-t-il ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) : \_\_\_\_\_
- 

**Existe-t-il des antécédents familiaux d'adaptation du parcours scolaire (fratrie, etc.) ?** \_\_\_\_\_

---

---

**Qu'apporterait, selon vous, l'ajustement à votre enfant (avantages et inconvénients) ?** \_\_\_\_\_

---

---

**Comment envisagez-vous votre implication dans l'accompagnement de la mesure (scolaire/familial) ?** \_\_\_\_\_

---

---

## **E2. Représentant légal 2**

Identité et lien de parenté :

Nom et prénom de l'enfant :

Date :

### **SITUATION FAMILIALE**

- L'enfant habite chez ses parents
- L'enfant habite chez sa mère (contact avec le père ? OUI-NON)
- L'enfant habite chez son père (contact avec la mère ? OUI-NON)
- Garde alternée

### **FRATRIE** (mêmes parents biologiques)

Entourez fille ou garçon	Age	Ecole et Classe
1. _____ fille/garçon	_____	_____
2. _____ fille/garçon	_____	_____
3. _____ fille/garçon	_____	_____
4. _____ fille/garçon	_____	_____

- L'enfant a un frère ou une sœur qui serait dans la même classe que lui ou elle dans le cas d'un saut de classe
- Il/Elle est enfant unique (y compris pas demi-frère ou demi-soeur)

### **Comment, d'après vous, se situe votre enfant par rapport aux apprentissages scolaires dans sa classe ?**

- Tête de classe
- Dans la moyenne
- En difficulté sur certaines matières
- En difficulté scolaire
- En échec scolaire
- Autre (précisez) :

## **TRAVAIL PERSONNEL**

### **Temps moyen passé par semaine**

- Moins d'1h
- 1h à 3h
- 3h à 6h
- Au-delà de 6h

### **Organisation du travail personnel**

- N'a pas besoin d'un adulte pour relire ou apprendre ses leçons
- Les parents suivent les devoirs
- A ses affaires pour travailler (livres, etc.)
- Note les devoirs en cours
- Prend l'initiative pour se mettre au travail
- Conflit autour des devoirs (on peut différencier le travail oral ou d'apprentissage et le travail écrit).
- Approfondit les notions vues en classe
- Pas de devoirs demandés à la maison
- Arrive à organiser du temps de loisir

### **Comment décrivez-vous les relations sociales de votre enfant en dehors de l'école (au sein de la famille ou sur des activités extrascolaires) ?**

- Aime être en groupe (*Précisez*) :
  
- A des relations conflictuelles (*Précisez*) :
  
- Préfère une amitié exclusive (*Précisez*) :
  
- Peut être un « bouc émissaire » (*Précisez*) :
  
- A des amitiés durables (*Précisez*) :
  
- A confiance en lui (*Précisez*) :

**Votre enfant peut-il rester concentré longtemps sur des activités ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) :
- 

**Quel est son niveau d'investissement sur des activités extrascolaires ?**

(en nombre d'heures par semaine)

- 1h à 3h
- 3h à 6h
- Au-delà de 6h

*Précisez les activités :*

---

**Pensez-vous que votre enfant a confiance en ses capacités scolaires ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) : \_\_\_\_\_
- 
- 

**Lorsque votre enfant rencontre un problème, vous en parle-t-il ?**

- Oui
  - Non
  - Cela dépend de la situation (*Précisez*) : \_\_\_\_\_
- 

**Existe-t-il des antécédents familiaux d'adaptation du parcours scolaire (fratrie, etc.) ?** \_\_\_\_\_

---

---

**Qu'apporterait, selon vous, l'ajustement à votre enfant (avantages et inconvénients) ?** \_\_\_\_\_

---

---

**Comment envisagez-vous votre implication dans l'accompagnement de la mesure (scolaire/familial) ?** \_\_\_\_\_

---

---

## **F. PARTIE ENFANT / ELEVE**

**Nom et prénom de l'enfant :**

**Date :**

### **Recueil de la parole de l'enfant**

*La parole de l'enfant sera recueillie et retranscrite ici par un **adulte choisi et désigné par l'enfant** auprès du chef d'établissement/directeur d'école, adulte en qui l'enfant a confiance (ex : infirmière scolaire, grand-parent, etc.), **mais qui ne pourra pas être un des participants directs remplissant aussi sa partie de QADAPS (comme, par exemple, les parents)**. Cette personne utilisera les mots qui lui semblent le plus pertinent pour recueillir la parole de l'enfant par rapport à leurs liens de proximité.*

*Elle introduira ses questions en expliquant à l'enfant dans quel contexte elles sont posées, notamment quant à un possible ajustement de son parcours scolaire.*

*La démarche de ce recueil de parole sera bienveillante et rassurante pour l'enfant, de telle façon que l'enfant puisse s'autoriser à exprimer son propre avis qui peut être différent de celui de son entourage familial et/ou scolaire.*

***Pour un collégien ou un lycéen, il pourra, s'il le souhaite, remplir seul sa partie.***

**Précisez qui a recueilli la parole de l'enfant (si le jeune a souhaité répondre seul, merci de l'indiquer) :**

**L'élève a-t-il conscience de ses difficultés ?**

Oui (*Précisez*) :

Non (*Précisez*) :

**Comment se sent l'élève dans sa classe actuelle ?**

- Intégration au sein de la classe (*Précisez*) :
  
- Rapport avec son enseignant (*Précisez*) :
  
- Intérêt pour les matières abordées (*Précisez*) :

**Comment se positionne-t-il par rapport à la possibilité d'un ajustement ?**

*(Par exemple comment envisage-t-il le risque de perdre des amis)*

- Considère-t-il l'ajustement comme une solution pour lui ?
  
- Quelles sont les différentes options d'ajustement qu'il/elle envisage ?
  
- Quelles sont les représentations personnelles du jeune sur un possible ajustement scolaire ? (points positifs/négatifs, ses questionnements, ses craintes, ses attentes, etc.)