**FICHE D’OBSERVATION INDIVIDUELLE**

**ECOLE :**

**Nom : Prénom :** **Date de naissance :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T1** | **T2** | **T3** | **Remarques** |
| **Adaptation à l’école** |  |
| **L’enfant s’est montré :** |  |
| à l’aise |  |  |  |  |
| Inquiet |  |  |  |  |
| Timide |  |  |  |  |
| enthousiaste. |  |  |  |  |
| **Les activités de l’enfant :** |  |
| Il participe |  |  |  |  |
| Il participe quelques fois si on l’invite |  |  |  |  |
| il refuse quelques fois |  |  |  |  |
| Il refuse souvent |  |  |  |  |
| Il a du mal à s’intégrer |  |  |  |  |
| **A l’égard de la vie de groupe, l’enfant :** |  |
| Accepte de partager tout en tenant compte de ses besoins |  |  |  |  |
| Accepte de partager sans tenir compte de ses besoins |  |  |  |  |
| A de la difficulté à partager |  |  |  |  |
| Refuse de partager |  |  |  |  |
| Respecte les règles |  |  |  |  |
| Connaît les règles mais ne les applique pas toujours |  |  |  |  |
| **Du point de vue de la participation, l’enfant s’intéresse :** |  |
| Aux jeux d’imitation |  |  |  |  |
| Aux jeux de construction |  |  |  |  |
| Aux jeux de manipulation |  |  |  |  |
| Aux jeux de concentration |  |  |  |  |
| Aux livres |  |  |  |  |
| Aux activités musicales |  |  |  |  |
| Aux activités plastiques et graphiques |  |  |  |  |
| Aux activités motrices |  |  |  |  |
| Aux activités mathématiques |  |  |  |  |
| Langage, l’enfant : |  |
| S ’exprime par gestes |  |  |  |  |
| par mots |  |  |  |  |
| par phrases |  |  |  |  |
| Exprime son opinion |  |  |  |  |
| Reste attentif mais a besoin d’être sollicité pour exprimer son opinion |  |  |  |  |
| Manifeste peu d’intérêt |  |  |  |  |
| Est réservé |  |  |  |  |
| Comprend et applique une consigne |  |  |  |  |
| Se montre réservé |  |  |  |  |
| **Au moment de l’accueil :** |  |
| quitte volontiers son accompagnateur |  |  |  |  |
| pleure parfois avant de quitter son accompagnateur |  |  |  |  |
| pleure souvent |  |  |  |  |
| communique avec la maîtresse |  |  |  |  |
| communique parfois |  |  |  |  |
| ne communique pas |  |  |  |  |
| communique avec les autres enfants |  |  |  |  |
| communique parfois |  |  |  |  |
| ne communique pas |  |  |  |  |
| Observe ses camarades, reste isolé |  |  |  |  |
|  **Au moment de la récréation** |  |
| aime la récréation |  |  |  |  |
| n’aime pas la récréation |  |  |  |  |
| reste près de la maîtresse |  |  |  |  |
| joue volontiers seul |  |  |  |  |
| joue volontiers avec ses camarades |  |  |  |  |
| est agressif envers les autres |  |  |  |  |
| importune ses camarades |  |  |  |  |
| se salit fréquemment |  |  |  |  |
| **Autonomie** |  |
| **Hygiène** |  |
| signifie son envie d’aller aux toilettes |  |  |  |  |
| se lave et s’essuie les mains |  |  |  |  |
| Utilise mouchoir ou une lingette quand cela est nécessaire |  |  |  |  |
| **Au moment de la collation** |  |
| mange proprement |  |  |  |  |
| se prend en charge au moment du goûter (choix, distribution, rangement) |  |  |  |  |
| mange les différents goûters proposés |  |  |  |  |
| **Au moment de la sieste** |  |
| est autonome pour se mettre au lit (trouver son lit, mettre sa couverture) |  |  |  |  |
| sait se déchausser |  |  |  |  |
| sait se rechausser |  |  |  |  |
| accepte de se reposer |  |  |  |  |
| s’endort facilement |  |  |  |  |
| a un sommeil calme |  |  |  |  |
| a un sommeil agité |  |  |  |  |
| a un réveil agréable et serein |  |  |  |  |
| a un réveil difficile |  |  |  |  |
| Dort : peu (**P**) moyennement (**M**) beaucoup (**B**) |  |  |  |  |
| **A tous moments** |  |
| applique dans son comportement vis à vis de ses camarades des principes de vie collective(écoute, entraide, coopération, initiative…) |  |  |  |  |
| éprouve de la confiance en soicontrôle ses émotions |  |  |  |  |
| reconnaît et nomme les différents adultes de l’écoleidentifie le rôle des différents adultes de l’école |  |  |  |  |
| exécute seul des tâches simplesjoue son rôle dans les activités scolaires |  |  |  |  |
| sait dire ce qu’il apprend |  |  |  |  |
| **Connaissance de soi :** |  |
| Peut donner des renseignements sur lui |  |  |  |  |
| Ne peut pas encore |  |  |  |  |
| Connaît des éléments de son histoire |  |  |  |  |
| N’en connaît que très peu |  |  |  |  |
| Exprime ses besoins |  |  |  |  |
| A du mal à exprimer ses besoins |  |  |  |  |

**🏶 Observations :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Points positifs ou difficultés** | **Aide envisagée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**🏶 Rendez-vous avec les familles, entretiens, équipes éducatives…**