

**PLANIFICATION DE
L'EDUCATION INDIVIDUEL
Feuille de Planification PEI
pour des Parents**

Nom de l'étudiant : _____ Date : _____

Nom du parent : _____

Afin de développer le meilleur programme possible, on a besoin de votre assistance et votre connaissance de votre enfant. Vous trouverez ci-dessous quelques questions pour réfléchir en préparation pour la réunion PEI. Veuillez écrire quelques réflexions supplémentaires et/ou information que vous souhaitez inclure pour référence ultérieure par l'Equipe PEI.

- A votre avis, quels sont les forces de votre enfant?

_____ Essaie des nouvelles choses

_____ A un sens de
l'humour

_____ Réussit dans les activités à la
maison

_____ Fait facilement de nouveaux amis

_____ A des idées
chouettes

_____ Dit, « s'il vous plaît » et «
merci »

_____ Encourage des autres

_____ Parle clairement

_____ Est heureux

_____ Offre d'aider les autres
soi

_____ A une haute estime de

_____ Aime des livres

_____ Admet ses
fautes

_____ Comprend ce qu'on dit

_____ Ecoute avec attention

_____ Fonctionne
parfaitement avec les
autres enfants

_____ Fait des tâches ménagères lorsqu'on le demande de les
faire

_____ Suit les instructions

_____ Est un beau joueur

_____ Fait ses devoirs

_____ Demande de
l'aide

_____ Etablit un bon contact visuel

_____ N'abandonne pas facilement

_____ Ne cesse d'essayer

_____ S'adapte bien au changements de routine

_____ S'adapte
bien aux

_____ A un bon appétit

_____ A des craintes limités

différents
personnes

_____ Aime la
musique

_____ Aime se faire lire

_____ Peut se faire
comprendre

_____ Est fier(e) de
lui/elle même

_____ Sourit aux autres

- A votre avis, quelles sont les faiblesses de votre enfant (par ex., domaines qui peuvent être frustrant ou dans lesquelles vous pensez votre enfant a notamment besoin d'améliorer) ?

- Argumentatif

 Est trop sérieux

 Est distrait facilement
- Mange des choses qui ne sont pas de la nourriture

 Agit sans réfléchir
- A des difficultés à se faire des amis

 Se souci des autres
- A des problèmes à faire la transition entre une tâche et une autre

 Brise des choses

 Ne parle pas clairement
- Se souci de ce que ses parents pensent

 N'écoute pas bien
- Ne demande pas de l'aide

 A des problèmes oculaires même

 Est critique à l'égard de soi-même
- Demeure en colère pendant longtemps

 Ne sourit pas
- A des craintes

 Oublie des choses

 A des maux d'oreille
- Refuse l'aide

 Essaie de se blesser

 A un champ d'attention court
- Se plaint de ses devoirs

 N'a pas l'aire heureux

 A des fièvres

 Gémis
- Ne s'adapte pas bien aux changements

 Il faut lui montrer comment faire des choses

 A besoin de beaucoup de supervision pour réaliser quelque-chose
- Est nerveux

 Hurle

 A besoin d'avoir raison toujours
- Est excessivement actif

 Rêvasse

 Est malade souvent

 Est facilement perturbé

 Problèmes de toilettes
- Ne comprend pas la première fois

 Devient perturbé quand des choses sont perdues

 Tyrannise frère/sœur
- Qu'il/elle entend quelque chose

 Souffre des mauvaises allergies

 A des rhumes fréquents

 Grimpe partout
- A besoin des instructions très simples

 Pleure facilement

 A un champ d'attention court
- Est nerveux de répondre

 Répète une pensée sans cesse

 A des crises

 Ne lit pas
- Regarde dans le vide

 Se met en colère si il/elle n'obtient pas ce qu'il/elle désire

 Pique des colères
- Ne fait pas attention

 Est timide avec des autres
- Ne comprend pas les mathématiques

 Ne peut pas lire
- N'est pas un bon compagnon de jeu

 Refuse de faire ses devoirs de

- Demeure malade souvent
 A des otites
 Frappe des autres
 Ne rit pas souvent
 Ne parle pas très clairement pensées
 Ne peut pas exprimer ses pensées
 Ne peut pas produire tous les sons correctement quand il/elle parle
 Devient furieux quand il/elle ne peut pas faire quelque chose rapidement
 sans une longue période d'attente
 A peur de mourir
 Brise des choses

- A votre avis, comment est-ce vous pensez que votre enfant apprend le mieux ? (quelle type de situation rend l'apprentissage le plus facile) ?

- Tête à tête avec un enseignant
 Tête à tête avec un parent
 Avec des livres illustrés
 Avec des objets (pour le comptage, par exemple)
 Tête à tête avec un(e) ami(e)
 Tête à tête avec sœur/frère
 Avec des feuilles de travail
 En travaillant dans une salle de classe
 Après avoir vu quelqu'un d'autre faire l'activité d'abord
 Avec beaucoup de réécriture des instructions
 Quand mon enfant est près de l'enseignant
 Avec aucun bruit dans la salle
 Avec de la musique
 En l'utilisant l'ordinateur comme outil
 Avec mon enfant sur mes genoux
 Quand mon enfant est assis à côté de moi sur un fauteuil douillet
 Quand mon enfant est assis à une table
 Quand mon enfant est assis à un pupitre
 Avec de la faible luminosité dans la salle
 Avec de la luminosité élevée dans la salle
 Avec pas de nourriture à la proximité
 Avec une collation
 Sans TV/radio
 Quand la TV/radio est allumée

- Veuillez décrire les compétences éducatives que votre enfant pratique régulièrement la maison (par ex., la lecture, l'artisanat, l'ordinateur).

- Lit à un parent tous les jours
 Lit à son/sa frère/sœur tous les jours
 Travaille sur les mathématiques tous les jours
 Réalise les dessins avec des crayons, crayons de couleur, marqueurs
 Aime faire des biscuits
 Utilise l'ordinateur tous les jours pour faire des mathématiques, lecture
 Aime faire de l'artisanat

- Est-ce que votre enfant a des comportements qui sont préoccupant pour vous ou pour autres membres de la famille ? Si oui, veuillez-le(s) décrire.

<input type="checkbox"/> Mouille son lit	<input type="checkbox"/> Dit, « J'aimerais mourir »	<input type="checkbox"/> Se dispute sur tout
<input type="checkbox"/> Brise des choses	<input type="checkbox"/> Ne dort pas bien	<input type="checkbox"/> Refuse d'aller se coucher
<input type="checkbox"/> Refuse de faire ses devoirs	<input type="checkbox"/> Pique des colères	<input type="checkbox"/> Se dispute souvent
<input type="checkbox"/> Est triste	<input type="checkbox"/> A des problèmes gastriques	<input type="checkbox"/> Souffre d'allergies
<input type="checkbox"/> Fait du bruit quand il/elle joue	<input type="checkbox"/> Refuse de jouer avec les autres	<input type="checkbox"/> Babilles à soi-même
<input type="checkbox"/> Agit sans réfléchir	<input type="checkbox"/> Se plaint de la santé	<input type="checkbox"/> A des maux de tête
<input type="checkbox"/> Reste seul toujours	<input type="checkbox"/> Est facilement distrait	<input type="checkbox"/> Est trop sérieux
<input type="checkbox"/> A une voix enrouée	<input type="checkbox"/> Ne rit/sourit pas	<input type="checkbox"/> Bégaye
<input type="checkbox"/> Hurle	<input type="checkbox"/> Parle souvent de la mort	<input type="checkbox"/> Joue avec ses parties génitales
<input type="checkbox"/> Ne semble pas d'être capable de finir quelque chose	<input type="checkbox"/> Dit, « Personne ne m'aime »	
<input type="checkbox"/> Ronge les ongles	<input type="checkbox"/> A de la difficulté à prendre des décisions	<input type="checkbox"/> Est facilement frustré
<input type="checkbox"/> Menace de faire mal aux autres	<input type="checkbox"/> Utilise des vulgarités	<input type="checkbox"/> Ne parle pas franchement

- Quels sont les talents ou hobbies particuliers de votre enfant?

<input type="checkbox"/> La musique	<input type="checkbox"/> Le coloriage	<input type="checkbox"/> L'équitation
<input type="checkbox"/> Raconter des histoires	<input type="checkbox"/> La lecture	<input type="checkbox"/> La mémorisation
<input type="checkbox"/> Réciter la poésie	<input type="checkbox"/> Les déguisements	<input type="checkbox"/> Le cyclisme
<input type="checkbox"/> Se souvenir de l'information cuisine	<input type="checkbox"/> La	<input type="checkbox"/> La jardinage
<input type="checkbox"/> L'art	<input type="checkbox"/> La photographie	<input type="checkbox"/> Faire des puzzles
<input type="checkbox"/> Ecrire des histoires		

- Quelles sont les activités préférés de votre enfant ?

- Est-ce que votre enfant a des craintes particulières ? Si oui, veuillez les décrire.

- Comment est-ce que votre enfant réagit normalement quand il/elle est perturbé et comment est-ce que vous vous occupez du comportement ?

- Est-ce que vous avez des soucis particuliers à propos du programme scolaire de votre enfant cette année ? Si oui, veuillez les décrire.

- Quels sont vos espoirs principales pour votre enfant cette année ?

- Existe-t-il d'autre information qui nous permettraient à mieux comprendre votre enfant ?

- Y-a-t-il des soucis que vous aimerez discuter pendant la prochaine réunion de l'Equipe PEI?

Merci d'avoir contribué vos précieuses connaissances

parentales. Cordialement,

(Coordinateur de l'Equipe PEI)