

**Aide à l’observation d’un élève à comportements atypiques en classe.**

Points d’appuis proposés dans ce document pour observer l’élève :

**Devenir élève – pages 2 à 5**

 Entrée dans la salle de classe page 2

Comportements dans la salle de classe page 2

Déplacements dans et hors de la salle de classe page 3

Place et rôle de l’adulte / de l’enfant page 3

Réaliser une tâche page4

**Autonomie – pages 6 à 7**

Habillage / Déshabillage page 6

Passage aux toilettes page 6

Autres gestes d’hygiène page 7

**Relation aux autres – pages 8 à 10**

Généralités page 8

Engager une relation page 9

Exprimer des sentiments et des émotions page 9

Demander de l’aide / Signifier un besoin d’aide page 10

Le jeu page 10

**Communication & Langage – pages 11 à 13**

Moyens de communication utilisés page 11

Amorce d’un langage oral communicant page 11

Conscience des mouvements de bouche page 12

Attention conjointe page 13

Imitation page 13

**Sensorialité – page 14**

Document proposé par PR-TSA 25

**Devenir élève**

**Entrée dans la salle de classe**

|  |
| --- |
| **L’enfant entre-t-il en même temps que les autres élèves ou en différé ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

|  |
| --- |
| **Comment l’enfant entre-t-il en classe ?** |
| Seul | En tenant la main d’un adulte | Dans les bras d’un adulte | Quand on lui demande | Avec une photo, un pictogramme  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant salue-t-il les adultes de l’école, de la classe ?**  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Comportements dans la salle de classe**

|  |
| --- |
| **L’enfant accepte-t-il que la porte de la salle de classe soit fermée ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il que la porte de la salle de classe soit ouverte ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Combien de temps l’enfant reste-t-il dans la salle de classe ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

|  |
| --- |
| **Quand il est en classe, l’enfant est-il toujours à la même place ? L’enfant accepte-t-il de changer de place ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il de s’asseoir dans la salle de classe ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant sort-il de la salle de classe ?** |
| À la demande de l’adulte ou à un signal spécifique | De manière impromptue |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Comment l’enfant sort-il de la salle de classe ?** |
| Seul | En tenant la main d’un adulte | Dans les bras d’un adulte | Avec une photo, un pictogramme  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Déplacements dans et hors de la salle de classe**

|  |
| --- |
| **Comment l’enfant se déplace-t-il dans la salle de classe ?** |
| Seul | Quand on lui demande | Avec une photo, un pictogramme | En suivant le groupe | Dans le calme (marche, silence) |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Comment l’enfant se déplace-t-il dans les différents espaces de l’école ?** |
| Seul | Quand on lui demande | Avec une photo, un pictogramme | En suivant le groupe | Dans le calme (marche, silence) |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Place et rôle de l’adulte / de l’enfant**

|  |
| --- |
| **Dans la salle de classe, quelle est la place de l’adulte ?** |
| L’enfant accepte que l’adulte s’éloigne | L’enfant a besoin que l’adulte soit présent en face | L’enfant a besoin que l’adulte soit présent à côté | L’enfant a besoin d’être sur les genoux de l’adulte | L’enfant a besoin d’être contenu physiquement |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Dans la salle de classe, quelle est la place de l’enfant ?** |
| Dans un endroit aménagé qui lui est propre | Pas d’espace spécifique pour lui | A besoin d’une chaise contenante |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Réaliser une tâche**

|  |
| --- |
| **Dans quelle posture l’enfant travaille-t-il ?** |
| Debout | Assis (sans appui) | Assis mais avec du matériel pour maintenir la position (coussins à picots, élastique aux pieds de table…) |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il d’être présent / de participer aux temps de regroupements ?** |
| Avec un comportement adapté | Sur un temps court (évaluer ce temps) | Sur demande de l’adulte | À une place spécifique (dans le groupe ou éloigné) |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

|  |
| --- |
| **L’enfant accepte-t-il de commencer une activité ?** |
| Quand on lui demande | Dans un temps différé | A besoin de passer par des rituels | A besoin de visualiser les tâches à effectuer |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant réalise la tâche demandée / les tâches demandées ?** |
| En autonomie | Avec un adulte | A besoin de l’approbation de l’adulte pour poursuivre la tâche | A besoin de renforçateurs | A besoin d’un contrat de travail |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Temps sur lequel un enfant peut rester sur une / des activités de travail :** |
| Inférieur à 5 min | Environ 10 min | Environ 15 min | Environ 20 min | Supérieur à 20 min |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

|  |
| --- |
| **L’enfant accepte-t-il une interruption pendant qu’il est en activité ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il un changement d’activité ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de décider lui-même d’une activité ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant peut-il faire des choix entre plusieurs activités proposées ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant s’enferme-t-il dans des activités ?**  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant range-t-il le matériel utilisé (activités, jeux…) ?** |
| Seul | Sous demande de l’adulte | Avec accompagnement de l’adulte |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Autonomie de l’élève**

**Habillage / Déshabillage**

|  |
| --- |
| **L’enfant s’habille-t-il ? – Manteau et chaussures** |
| Seul | Participe par son attitude corporelle à l’habillage | A besoin d’aide pour fermer le manteau (boutons, fermeture éclair) | A besoin d’aide pour fermer les chaussures | A besoin d’un séquentiel |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant se déshabille-t-il ? – Manteau et chaussures** |
| Seul | Participe par son attitude corporelle à l’habillage | A besoin d’aide pour ouvrir le manteau (boutons, fermeture éclair) | A besoin d’aide pour desserrer les chaussures | A besoin d’un séquentiel |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accroche-t-il / décroche-t-il son manteau au porte-manteau ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant range-t-il ses chaussures ?** |  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Passage aux toilettes**

|  |
| --- |
| **L’enfant accepte-t-il d’aller aux toilettes ?** |
| Seul | Accepte de s’assoir mais ne fait pas ses besoins |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant se déshabille-t-il / s’habille-t-il seul pour aller aux toilettes ?** |
| Seul | Avec un séquentiel |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant réalise-t-il les gestes d’hygiène après les toilettes (s’essuyer, tirer la chasse d’eau) ?** |
| Seul | Avec un séquentiel |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant se lave-t-il les mains ?** |
| Seul | Avec un séquentiel |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Autres gestes d’hygiène**

|  |
| --- |
| **L’enfant sait se moucher si nécessaire ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte d’avoir les mains un peu sales (peinture, colle…) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**La relation aux autres**

|  |
| --- |
| **L’enfant respecte-t-il une distance adaptée avec l’autre ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant réagit-il à une invitation à faire quelque chose ou à jouer ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable d’attendre son tour ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant prend-il en compte les autres dans ses déplacements ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant participe-t-il à un jeu ou une activité avec plusieurs personnes ?** |
| De lui-même | À la demande de l’adulte | Avec l’adulte comme médiateur lors du jeu |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

|  |
| --- |
| **L’enfant utilise-t-il des formules et des comportements sociaux (faire ou dire « au revoir », « bonjour », faire « bravo », faire ou dire « merci » … ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant réagit-il à l’appel de son prénom ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant comprend-il la signification du « non » et du « interdit » ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Engager une relation**

|  |
| --- |
| **L’enfant recherche-t-il la relation à l’adulte ?** |
| Appel l’adulte | Va chercher l’adulte | Tire les vêtements pour attirer l’attention | Faire un sourire adressé |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant fait-il des tentatives d’approches adaptées ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant fait-il des demandes (besoins / envies) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il la fin d’un échange ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Exprimer des sentiments et des émotions**

|  |
| --- |
| **L’enfant sourit-il devant son image ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant exprime-t-il un refus ?** |  |
| Avec des mots | Avec des gestes | Gère difficilement la frustration |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant exprime-t-il une émotion de manière adaptée ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Demander de l’aide / Signifier un besoin d’aide**

|  |
| --- |
| **L’enfant est-il capable de manifester un besoin d’aide ?** |
| Communique (langage verbal, signe, pictogramme) | Lève la main pour interpeller un adulte | Va chercher l’adulte | Colère - frustration | Passivité |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant fait-il des demandes d’aide concrète en vue de résoudre sa difficulté ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Le jeu**

|  |
| --- |
| **L’enfant peut-il jouer à faire semblant (dinette, poupées, garage…) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de jouer en classe ?** |  |
| Seul | Avec d’autres enfants (ensemble) | Avec d’autres enfants (à tour de rôle) |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Communication & Langage**

**Moyens de communication utilisés**

|  |
| --- |
| **L’enfant utilise-t-il ou se montre-t-il sensible à des moyens de communication augmentée ?** |
| Communication gestuelle | Langue des signes, français signé, signes | Photos, images | Pictogrammes | Mots écrits | Oralisation possible |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant comprend-il le langage … (avec ou sans CAA) ?** |
| Non verbal | Implicite | Explicite |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant produit-il / utilise-t-il le langage … (avec ou sans CAA) ?** |
| Non verbal | Implicite | Explicite |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Amorce d’un langage oral communicant**

|  |
| --- |
| **L’enfant exprime-t-il un besoin ou une envie en appui du langage oral ?** |
| Utilise des mots | Produits des sons associés à la demande | Utilise un objet associé à la demande |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de compléter les mots d’une comptine ?**  |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de produire des sons d’animaux ? Des sons lors des jeux (voitures…) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de répondre à des questions par « oui » ou par non » ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Conscience des mouvements de bouche**

|  |
| --- |
| **L’enfant est-il capable de faire des jeux de bulles ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de souffler dans l’air ? Sur du sable ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de souffler dans une paille ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de tirer la langue ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de faire des grimaces (gonfler les joues, claquer la langue, étirer la bouche…) ?** |
| De manière spontanée | En imitation directe | En imitation différée |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable de faire des vocalises ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Attention conjointe**

|  |
| --- |
| **L’enfant est-il capable de diriger son attention sur ce que lui désigne une personne ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **Comment l’enfant pointe-t-il ?** |
| Avec l’index | Avec plusieurs doigts | Avec un objet | En prenant la main de l’adulte |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant pointe-t-il avec l’index en oralisant ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Imitation**

|  |
| --- |
| **L’enfant est-il capable d’imiter des actions avec des objets ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable d’imiter des gestes de motricité globale (comptine à gestes) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable d’imiter des rythmes ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant est-il capable d’imiter des sons ? De répéter des mots ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |

**Sensorialité**

|  |
| --- |
| **L’enfant accepte-t-il de toucher des objets, des tissus, des personnes… ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant accepte-t-il de toucher des objets, des tissus, des personnes… ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |
| **L’enfant a-t-il des réactions spécifiques par rapport aux bruits (hypersensibilité, hyposensibilité) ?** |
| 1ère observation (date : …………………………………) | 2ème observation (date : …………………………………) |