

NOM DE L'ECOLE :

REPERAGE ENSEIGNANT

BILAN DE SANTE BSEDS 5 à 6 ANS (GSM)		NOM PRENOM AGE au moment de l'examen		Date :
1. ATTENTION, COMPORTEMENT/APPRENTISSAGES				
<i>Joue avec les autres à la récréation</i>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Exécute le travail scolaire prescrit		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Est capable d'une attention (entourer le chiffre)				
<ul style="list-style-type: none"> • Régulière et durable : 3 • Irrégulière, peu durable : 2 • A généralement du mal à fixer son attention : 1 		3 2 1		
Observations :		TOTAL (3) * / 5		
2. LANGAGE ORAL				
Intervient verbalement dans la classe lorsqu'il est interrogé		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Prononciation correcte		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Utilisation systématique des déterminants et des pronoms		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Utilisation des subordonnées (qui, comme, parce que ...)		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Observations :		TOTAL (2) * / 4		
Conscience phonologique (syllabes –rimes) :				
correcte :		oui non		
3. MOTRICITE				
Découpage		score		/ 10
Figures géométriques		score		/ 9
Observations :		TOTAL (12) * / 19		
SUIVI				
CMPP – CMP- orthophonie <u>si connu</u> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
Si oui merci de préciser				

NOM DE L'ECOLE :

REPERAGE ENSEIGNANT

BILAN DE SANTE BSEDS 5 à 6 ANS (GSM)		NOM PRENOM AGE au moment de l'examen		Date :
1. ATTENTION, COMPORTEMENT/APPRENTISSAGES				
<i>Joue avec les autres à la récréation</i>		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Exécute le travail scolaire prescrit		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Est capable d'une attention (entourer le chiffre)				
<ul style="list-style-type: none"> • Régulière et durable : 3 • Irrégulière, peu durable : 2 • A généralement du mal à fixer son attention : 1 		3 2 1		
Observations :		TOTAL (3) * / 5		
2. LANGAGE ORAL				
Intervient verbalement dans la classe lorsqu'il est interrogé		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Prononciation correcte		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Utilisation systématique des déterminants et des pronoms		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Utilisation des subordonnées (qui, comme, parce que ...)		oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Observations :		TOTAL (2) * / 4		
Conscience phonologique (syllabes –rimes) :				
correcte :		oui non		
3. MOTRICITE				
Découpage		score		/ 10
Figures géométriques		score		/ 9
Observations :		TOTAL (12) * / 19		
SUIVI				
CMPP – CMP- orthophonie <u>si connu</u> : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
Si oui merci de préciser				