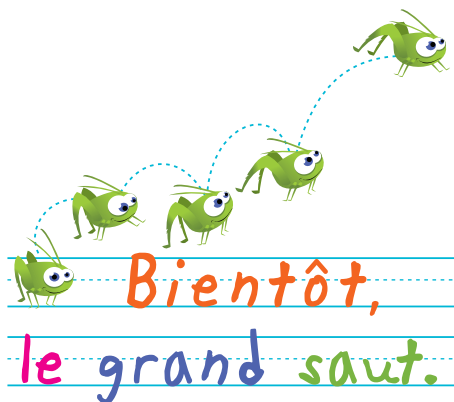




Instrument de mesure du développement de la petite enfance[©]

Enquête québécoise sur le développement
des enfants à la maternelle, 2027

Directives

Pour tout renseignement supplémentaire, communiquez avec l'Institut de la statistique du Québec,
au 1 800 561-0213 (sans frais).

Avec la participation de :

- Ministère de la Santé et des Services Sociaux
- Ministère de l'Éducation
- Ministère de la Famille
- Institut de la statistique du Québec



- ☐ Le parent refuse que l'enseignante ou l'enseignant remplisse le questionnaire de l'enfant.

Vous aurez à confirmer ou à inscrire les renseignements suivants :

1. Code permanent :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Date de naissance de l'enfant :

jour				mois				année											

3. Sexe :

☐ F ☐ M

4. Code postal :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Type de classe : (voir Guide)

- ☐ Maternelle
☐ Prématernelle/Maternelle
☐ Prématernelle/Maternelle/1^{re} année
☐ Maternelle/1^{re} année
☐ Autre

6. Date de transmission :

						2	0	2	7										
jour				mois				année											

7. Besoins spéciaux : (voir Guide)

- ☐ Oui ☐ Non (passez à la question 9)

8. Type de besoins spéciaux : (voir Guide)

- ☐ Élève à risque
☐ EHDA (avec code)
☐ Élève DAA (sans code)

9. Le français est la langue seconde de l'enfant : (voir Guide)

- ☐ Oui ☐ Non

10. Classe d'immersion anglaise :

- ☐ Oui ☐ Non

11a. Autre langue d'immersion :

- ☐ Oui ☐ Non

11b. Classe d'accueil ou autres services d'accueil et de soutien à l'apprentissage du français en classe ordinaire (SASAF) :

- ☐ Oui ☐ Non

12. Langue(s) maternelle(s) de l'enfant :

(cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ Français
☐ Anglais
☐
Autre
☐
Autre
☐
Autre

Voir l'annexe 1 du Guide pour la liste des langues. Autrement, choisissez une catégorie « Autre langue... » ou « Inconnue », selon le cas.

13. Communique de manière adéquate dans sa langue maternelle :

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Ne sais pas

14. Situation de l'élève : (voir Guide)

- ☐ Dans la classe depuis un mois ou plus
☐ Dans la classe depuis moins d'un mois
☐ Dans une autre classe de l'école

Pas dans l'école :

- ☐ A changé d'école
☐ Scolarisé à la maison
☐ Hospitalisé pour une longue période
☐ A quitté le Québec
☐ Décédé
☐ Autre

Questionnaire
terminé

15. L'élève a redoublé cette année scolaire :

- ☐ Oui ☐ Non

SECTION A – BIEN-ÊTRE PHYSIQUE

1. Environ combien de journées régulières (voir Guide) l'enfant s'est-il absenté de l'école depuis le début de l'année scolaire ?

 ,

Nombre de jours d'absence

Depuis le début de l'année scolaire, cet enfant est-il parfois (plus d'une fois) arrivé :

	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
2. avec des vêtements ne convenant pas aux activités scolaires (trop légers, trop chauds, etc.)	☐	☐	☐
3. trop fatigué/malade pour faire son travail scolaire	☐	☐	☐
4. en retard	☐	☐	☐
5. sans avoir mangé à sa faim	☐	☐	☐

À votre avis, l'enfant :

	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
6. est autonome en matière de propreté la plupart du temps	☐	☐	☐
7. manifeste une préférence établie pour la main droite ou la main gauche	☐	☐	☐
8. fait preuve de coordination (c.-à-d. se déplace sans se cogner ou trébucher sur des objets)	☐	☐	☐

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant :

	Très bon/ bon ↓	Moyen ↓	Mauvais/ très mauvais ↓	Ne sais pas ↓
9. aptitude à tenir un stylo, des crayons de cire ou un pinceau	☐	☐	☐	☐
10. habileté à manipuler des objets	☐	☐	☐	☐
11. habileté à monter et à descendre des escaliers	☐	☐	☐	☐
12. niveau d'énergie au cours de la journée d'école	☐	☐	☐	☐
13. développement physique général	☐	☐	☐	☐

SECTION B – LANGAGE ET APTITUDES COGNITIVES

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant :

	Très bon/ bon ↓	Moyen ↓	Mauvais/ très mauvais ↓	Ne sais pas ↓
1. utilisation efficace du français parlé	☐	☐	☐	☐
2. capacité d'écoute en français	☐	☐	☐	☐
3. capacité de raconter une histoire	☐	☐	☐	☐
4. capacité de participer à un jeu faisant appel à l'imagination	☐	☐	☐	☐
5. capacité de communiquer ses propres besoins de manière compréhensible pour les adultes et ses pairs	☐	☐	☐	☐
6. capacité de comprendre ce qu'on lui dit du premier coup	☐	☐	☐	☐
7. capacité d'articuler clairement sans confondre les sons	☐	☐	☐	☐

À votre avis, l'enfant :

	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
8. sait se servir d'un livre (ex. : tourner les pages)	☐	☐	☐
9. manifeste de l'intérêt pour les livres (images et texte)	☐	☐	☐
10. manifeste de l'intérêt pour la lecture (cherche à connaître le sens du texte)	☐	☐	☐
11. est capable d'identifier au moins dix lettres de l'alphabet	☐	☐	☐
12. est capable de relier des sons à des lettres	☐	☐	☐
13. manifeste une conscience des rimes et des assonances	☐	☐	☐
14. est capable de participer à des activités de lecture en groupe	☐	☐	☐
15. est capable de lire des mots simples	☐	☐	☐
16. est capable de lire des mots complexes	☐	☐	☐
17. est capable de lire des phrases simples	☐	☐	☐
18. essaie d'utiliser des outils d'écriture	☐	☐	☐
19. comprend le sens de l'écriture (de gauche à droite, de haut en bas)	☐	☐	☐
20. manifeste le désir d'écrire (pas seulement sous la direction de l'enseignant(e))	☐	☐	☐
21. sait écrire son prénom en français	☐	☐	☐
22. est capable d'écrire des mots simples	☐	☐	☐

SECTION B – LANGAGE ET APTITUDES COGNITIVES (suite)

À votre avis, l'enfant :	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
23. est capable d'écrire des phrases simples	☐	☐	☐
24. se souvient facilement des choses	☐	☐	☐
25. s'intéresse aux mathématiques	☐	☐	☐
26. s'intéresse aux jeux de nombres	☐	☐	☐
27. est capable de trier et de classer des objets selon une caractéristique commune (ex. : la forme, la couleur, la taille)	☐	☐	☐
28. est capable d'établir des correspondances simples (un seul élément)	☐	☐	☐
29. est capable de compter jusqu'à 20	☐	☐	☐
30. reconnaît les nombres de 1 à 10	☐	☐	☐
31. est capable de dire quel nombre est le plus grand des deux	☐	☐	☐
32. est capable de reconnaître des formes géométriques (ex. : triangle, cercle, carré)	☐	☐	☐
33. comprend les notions de temps (ex. : aujourd'hui, l'été, le soir)	☐	☐	☐
34. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en calcul	☐	☐	☐
35. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en lecture et en écriture	☐	☐	☐
36. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en arts	☐	☐	☐
37. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en musique	☐	☐	☐
38. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en sport ou en danse	☐	☐	☐
39. manifeste des habiletés ou des talents particuliers en résolution créative de problèmes	☐	☐	☐
40. manifeste des habiletés ou des talents particuliers dans d'autres domaines	☐	☐	☐
Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____			

SECTION C – DÉVELOPPEMENT SOCIO-AFFECTIF

Comment évalueriez-vous les aspects suivants du développement de l'enfant :

	Très bon/ bon ↓	Moyen ↓	Mauvais/ très mauvais ↓	Ne sais pas ↓
1. développement socio-affectif général	☐	☐	☐	☐
2. capacité de s'entendre avec ses pairs	☐	☐	☐	☐

Voici une liste d'énoncés qui décrivent certains sentiments et comportements des enfants. Pour chaque énoncé, veuillez choisir la réponse qui décrit le mieux l'enfant en ce moment lorsque c'est possible, sinon répondez selon vos observations depuis le début de l'année scolaire.

À votre avis, l'enfant :

	Souvent/ très vrai ↓	Quelquefois/ assez vrai ↓	Jamais/ pas vrai ↓	Ne sais pas ↓
3. joue et coopère avec d'autres enfants, de façon appropriée à son âge	☐	☐	☐	☐
4. est capable de jouer avec plusieurs enfants	☐	☐	☐	☐
5. suit les règles et les directives	☐	☐	☐	☐
6. respecte la propriété des autres	☐	☐	☐	☐
7. fait preuve de maîtrise de soi	☐	☐	☐	☐
8. fait preuve de confiance en soi	☐	☐	☐	☐
9. respecte les adultes	☐	☐	☐	☐
10. respecte les autres enfants	☐	☐	☐	☐
11. accepte la responsabilité de ses actes	☐	☐	☐	☐
12. écoute attentivement	☐	☐	☐	☐
13. suit les consignes	☐	☐	☐	☐
14. termine ses travaux à temps	☐	☐	☐	☐
15. travaille de façon autonome	☐	☐	☐	☐
16. prend soin du matériel scolaire	☐	☐	☐	☐
17. travaille proprement et soigneusement	☐	☐	☐	☐
18. manifeste de la curiosité envers le monde qui l'entoure	☐	☐	☐	☐
19. est disposé à jouer avec un nouveau jouet	☐	☐	☐	☐
20. est disposé à participer à un nouveau jeu	☐	☐	☐	☐
21. manifeste un vif désir de jouer avec un nouveau livre ou de le lire	☐	☐	☐	☐

SECTION C – DÉVELOPPEMENT SOCIO-AFFECTIF (suite)

À votre avis, l'enfant :	Souvent/ très vrai ↓	Quelquefois/ assez vrai ↓	Jamais/ pas vrai ↓	Ne sais pas ↓
22. est capable de résoudre lui-même les problèmes de tous les jours	☐	☐	☐	☐
23. est capable de suivre des consignes comprenant une seule étape	☐	☐	☐	☐
24. est capable de suivre les routines de la classe sans qu'on les lui rappelle	☐	☐	☐	☐
25. est capable de s'adapter aux changements de routines	☐	☐	☐	☐
26. répond à des questions qui nécessitent une connaissance du monde qui l'entoure (ex. : les feuilles tombent en automne, la pomme est un fruit, les chiens aboient)	☐	☐	☐	☐
27. fait preuve de tolérance envers quelqu'un qui a commis une erreur (ex. : si un enfant donne la mauvaise réponse à une question posée par l'enseignant(e))	☐	☐	☐	☐
28. essaie d'aider quelqu'un qui s'est blessé	☐	☐	☐	☐
29. offre d'aider à nettoyer le gâchis d'un autre	☐	☐	☐	☐
30. tente d'arrêter une querelle ou une dispute	☐	☐	☐	☐
31. offre d'aider ceux qui ont de la difficulté à accomplir une tâche	☐	☐	☐	☐
32. console un enfant qui pleure ou qui est bouleversé	☐	☐	☐	☐
33. aide spontanément à ramasser des objets qu'un autre enfant a laissés tomber (ex. : des crayons, des livres)	☐	☐	☐	☐
34. invite ceux qui regardent à participer au jeu	☐	☐	☐	☐
35. vient en aide aux enfants qui ne se sentent pas bien	☐	☐	☐	☐
36. a de la peine quand sa mère ou son père le quitte	☐	☐	☐	☐
37. se bagarre	☐	☐	☐	☐
38. use d'intimidation ou fait preuve de méchanceté à l'égard des autres	☐	☐	☐	☐
39. mord ou frappe les autres enfants ou les adultes, ou leur donne des coups de pied	☐	☐	☐	☐
40. prend ce qui ne lui appartient pas	☐	☐	☐	☐
41. s'amuse du malaise des autres enfants	☐	☐	☐	☐
42. ne peut pas rester en place, est agité	☐	☐	☐	☐
43. est facilement distrait, a de la difficulté à poursuivre une activité quelconque	☐	☐	☐	☐
44. remue sans cesse	☐	☐	☐	☐
45. est désobéissant	☐	☐	☐	☐

SECTION C – DÉVELOPPEMENT SOCIO-AFFECTIF (suite)

À votre avis, l'enfant :

	Souvent/ très vrai ↓	Quelquefois/ assez vrai ↓	Jamais/ pas vrai ↓	Ne sais pas ↓
46. fait des crises de colère	☐	☐	☐	☐
47. est impulsif, agit sans réfléchir	☐	☐	☐	☐
48. a de la difficulté à attendre son tour dans un jeu ou en groupe	☐	☐	☐	☐
49. a de la difficulté à s'engager dans une activité pour quelques instants	☐	☐	☐	☐
50. n'est pas attentif	☐	☐	☐	☐
51. semble malheureux, triste ou déprimé	☐	☐	☐	☐
52. manifeste de la peur ou de l'anxiété	☐	☐	☐	☐
53. semble inquiet	☐	☐	☐	☐
54. pleure beaucoup	☐	☐	☐	☐
55. est nerveux ou très tendu	☐	☐	☐	☐
56. est incapable de prendre des décisions	☐	☐	☐	☐
57. est timide	☐	☐	☐	☐
58. suce son pouce/doigt	☐	☐	☐	☐

SECTION D – PRÉOCCUPATIONS PARTICULIÈRES

1. L'enfant a-t-il un problème qui influence sa capacité de fonctionner dans une salle de classe régulière ? (Selon les renseignements fournis par les parents ou le tuteur, un diagnostic médical ou vos observations en tant qu'enseignant(e)).
- Oui** **Non** **Ne sais pas**
 ↓ ↓ ↓
☐ ☐ ☐
- Si votre réponse est « Non » ou « Ne sais pas », passez à la question 3

2. Si votre réponse à la question 1 ci-dessus est « Oui », veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent. Appuyez-vous sur vos observations en tant qu'enseignant(e), sur un diagnostic médical ou sur les renseignements fournis par les parents ou le tuteur ou les deux si cela s'applique.

	Oui Observations de l'enseignant(e) ↓	Oui Renseignements des parents/tuteurs ou diagnostic médical ↓		Oui Observations de l'enseignant(e) ↓	Oui Renseignements des parents/tuteurs ou diagnostic médical ↓
a. incapacité physique	☐	☐	g. problème de comportement	☐	☐
b. déficience visuelle	☐	☐	h. milieu familial/problèmes à domicile	☐	☐
c. déficience auditive	☐	☐	i. problème de santé chronique	☐	☐
d. trouble de la parole et du langage	☐	☐	j. besoin de soins dentaires	☐	☐
e. difficulté d'apprentissage	☐	☐	k. autre(s)	☐	☐
f. problème affectif	☐	☐	Veuillez préciser : _____		

3. Si l'enfant a déjà reçu un/des diagnostic(s) ou une/des identification(s) par un médecin ou un psychologue, veuillez l'indiquer. (Veuillez vous référer au Guide pour les codes de diagnostics.)

Codes :

Si « Autre » (code 33), veuillez préciser : _____

	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
4. Est-ce que l'enfant reçoit de l'aide ou un soutien particulier à l'école (ex. : aide-enseignant(e), matériel spécialisé ou autre) ?	☐	☐	☐
5. a. L'enfant fait-il présentement l'objet d'une évaluation ?	☐	☐	☐
b. Est-ce que l'enfant est présentement sur une liste d'attente pour une évaluation ?	☐	☐	☐
c. Est-ce que vous croyez que cet enfant devrait recevoir une évaluation ?	☐	☐	☐

SECTION E – RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

- | | Oui
↓ | Non
↓ | Ne sais pas
↓ |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. L'enfant a fréquenté régulièrement un service de garde avant d'entrer à la maternelle. | ☐ | ☐ | ☐ |

Veillez répondre aux questions 2a, 2b et 2c seulement si vous n'avez pas reçu d'étiquette pour l'enfant.

L'enfant a :		Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
2.	a. fréquenté une classe de maternelle 4 ans à plein temps dans une école publique.	☐	☐	☐
	b. fréquenté une classe de maternelle 4 ans à temps partiel dans une école publique.	☐	☐	☐
	c. participé au programme Passe-Partout à 4 ans dans une école publique.	☐	☐	☐

- | | | | | | |
|----|---|--|--|---|---|
| 3. | a. Lieu de naissance de l'enfant :
(Si votre réponse est « Québec », « Canada hors Québec » ou « Ne sais pas », passez à la question 4.) | Québec
↓
☐ | Canada hors Québec
↓
☐ | Autre pays
↓
☐ | Ne sais pas
↓
☐ |
| | b. Si l'enfant est né à l'extérieur du Canada, il vit au Canada depuis : | Moins de 2 ans
↓
☐ | 2 ans et plus
↓
☐ | Ne sais pas
↓
☐ | |

SECTION E – RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES (suite)

4.	Depuis le début de l'année scolaire, cet enfant a-t-il reçu les services d'un professionnel non enseignant <u>à l'école</u> ?	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
a.	Infirmière	☐	☐	☐
b.	Orthophoniste	☐	☐	☐
c.	Psychoéducateur	☐	☐	☐
d.	Travailleur social	☐	☐	☐
e.	Psychologue	☐	☐	☐
f.	Orthopédagogue	☐	☐	☐
g.	Hygiéniste dentaire	☐	☐	☐
h.	Ergothérapeute	☐	☐	☐
i.	Technicien en éducation spécialisée (TES)	☐	☐	☐
j.	Optométriste	☐	☐	☐
k.	Autres <i>Dans l'affirmative, veuillez préciser :</i>	☐	☐	☐
5.	Depuis le début de l'année scolaire, est-ce qu'un parent ou un tuteur de l'enfant a participé à une des rencontres de parents en groupe ?	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓
6.	Depuis le début de l'année scolaire, avez-vous eu un ou des contact(s) individuel(s) avec un parent ou un tuteur de l'enfant, que ce soit par courriel, par téléphone ou en personne ?	Oui, une fois ↓	Oui, plus d'une fois ↓	Non ↓
7.	Selon vous, est-ce qu'un des parents de l'enfant ou son tuteur est en mesure de comprendre lorsque vous communiquez avec lui (verbalement ou par écrit) ?	Oui ↓	Non ↓	Ne sais pas ↓

Veuillez prendre note que tous les commentaires seront lus, mais que l'Institut de la statistique du Québec n'assurera aucun retour auprès des participants.