

QUESTIONNAIRE POUR Ecole ou collège ou Institution

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Ce questionnaire est complété par : _____

Profession ou lien avec l'enfant : _____

Nom de l'école ou collège ou Institution:

Coordonnées : _____

Questionnaire complété le : _____

Fonctionnement général (participation, autonomie...)

Comportement

Expression verbale

Nom de l'enfant :

Date :

Compréhension verbale

Interactions avec les pairs

Interactions avec l'adulte

Intérêts de l'adolescent (activités, domaines ou sujets d'intérêt...)

Nom de l'enfant :

Date :

Autres particularités

Selon vous, l'adolescent profite-t-il de sa scolarité ou institution ?
