

LISTE DE VÉRIFICATION DES HABILETÉS DÉVELOPPEMENTALES POUR DEMANDE DE CONSULTATION EN ERGOTHÉRAPIE POUR TROUBLES DE LA MOTRICITÉ FINE

Nom de l'élève : _____ École : _____ DDN : _____ Âge : _____
prénom et nom en caractères d'imprimerie (en caractères d'imprimerie) (jour/mois/année)

Remplie par : _____ Date : _____
prénom et nom en caractères d'imprimerie (jour/mois/année)

Directives pour remplir la liste de vérification des habiletés développementales pour les élèves du primaire

1. Cocher chacune des cases où l'élève est capable de réaliser la tâche systématiquement. Ajouter vos commentaires sur le formulaire au besoin.
2. Se référer au travail en classe pour remplir cette liste de vérification.
3. Noter les endroits où l'élève a eu besoin d'aide ou de soutien pour accomplir la tâche (p. ex., la feuille a été déplacée, a été collée au pupitre).
4. Faire mention des habiletés qui ne s'appliquent pas.

**REMARQUE : Si les habiletés de l'élève sont inférieures à celles de l'âge normatif,
une consultation en ergothérapie pourrait être indiquée.**

Motricité fine	Âge normatif (années-mois)	
Manualité	5-0	☐ Prévalence manuelle établie
Tenue du crayon	5-6	☐ Capable de manipuler efficacement un crayon avec une préhension à trois doigts Veuillez cocher la case qui s'applique : ☐ Préhension à trois doigts ☐ Préhension à quatre doigts ☐ Préhension à trois doigts adaptée
Posture/position du bras	5-6	☐ À la table, se tient le dos droit sur une chaise.
Attaches • S'observe à la récréation ou selon les observations de l'enseignant.	4-6	☐ Revêt son manteau seul et est capable d'attacher la fermeture éclair (celle-ci peut être amorcée par un adulte) ☐ Boutonne et déboutonne ses vêtements
	6-0	☐ Accroche ou décroche et attache ou détache son manteau de façon autonome
	6-0	6-6 ☐ Attache ses lacets
	6-6	☐ Ouvre les contenants de nourriture en plastique

NE PAS IMPRIMER RECTO VERSO

Rendement		Âge normatif (années-mois)									
Tracer des formes Les formes copiées n'ont pas à être exactes, mais elles doivent être reconnaissables.	2-10	☐ I									
	3-0	☐ - ☐ O									
	4-1	☐ +	☐	☐	4-4	☐ /	4-6	☐ \	4-11	☐ X	
	5-3	☐ Δ									
Dessiner une personne Parties du corps, c'est-à-dire, la tête, les jambes, les yeux, le nez, la bouche, les bras, le tronc, les mains, les oreilles, le cou, les pieds; 1 paire = 1 partie du corps)	5-0	☐ 6 parties du corps									
	7-0	☐ 11 parties du corps									
Ciseaux	4-0	☐ Tient adéquatement les ciseaux ☐ Ouvre et ferme les ciseaux aisément ☐ En découpant, utilise l'autre main pour tenir la feuille ☐ Coupe le long d'une mince ligne droite ☐ Découpe un triangle ou un carré									
	5-0	☐ Découpe le long des courbes avec fluidité									
Coloriage	6-0	☐ Colorie à l'intérieur des lignes (se servir d'exemples de travail en classe) ☐ Utilise adéquatement plusieurs couleurs ☐ Colorie de petits espaces avec souci du détail ☐ Est capable de colorier dans tous les sens									
Aptitudes visuo-spatiales		Âge normatif (années-mois)									
Reconnaissance des formes B.	4-0	☐ Reconnaît 3 formes ou plus ☐ Reconnaît de 6 à 8 parties du corps									
	6-0	☐ Reconnaît toutes les lettres minuscules et majuscules de l'alphabet et est capable de les nommer									
	6-0	☐ Reconnaît les carrés, les cercles, les triangles, les ovales, les losanges									
	9-0	☐ Reconnaît verbalement et correctement les lettres cursives minuscules et majuscules									

NE PAS IMPRIMER RECTO VERSO

Écriture		Âge normatif (années-mois)
Veuillez commenter les énoncés suivants : - le temps nécessaire pour accomplir la tâche; - les indices verbaux/visuels nécessaires; - le milieu d'apprentissage (soit, en classe, 1:1) - Remplir et joindre l'Annexe B.	4-0	☐ Relie des points ☐ Trace une ligne dessinée
	5-0	☐ Capable de tracer une ligne verticale entre deux lignes espacées de 2,5 cm ☐ Capable de tracer la lettre O entre deux lignes espacées de 2,5 cm ☐ Copie la plupart des lettres majuscules et minuscules de l'alphabet ainsi que les chiffres de 0 à 9
	6-0	☐ Écrit son nom sans modèle visuel ☐ Place les lettres adéquatement sur une ligne ☐ Écrit des mots simples ☐ Écrit les nombres de 1 à 10 en ordre sans modèle ☐ Utilise les lettres majuscules et minuscules de manière appropriée (n'utilise pas les lettres majuscules au hasard dans un mot)
	7-0	☐ Inversion des lettres b d p q résolues ☐ Trace les lettres ascendantes (b h t l f k) et descendantes (g p g j) sans difficulté ☐ Recopie des phrases simples (de 3 à 5 mots) ☐ Écrit dans l'ordre et de mémoire les lettres de l'alphabet en majuscules et en minuscules ☐ Trace les lettres de gauche à droite; écrit les mots de gauche à droite
	8-0	☐ Positionne les lettres le long de la ligne ☐ La taille des lettres est constante ☐ Les mots sont espacés correctement ☐ Compose seul une phrase de 4 à 5 mots au minimum (p. ex., dans un journal) ☐ Peut recopier le texte d'une page posée sur le pupitre ☐ Forme les lettres cursives sans modèle visuel

NE PAS IMPRIMER RECTO VERSO

Nom de l'élève : _____

Veillez faire remplir l'annexe B par l'élève et la joindre à la liste de vérification pour demande de consultation en ergothérapie

ANNEXE B

Échantillons d'écriture

1. « Le vif zéphyr jubile sur les kumquats du clown gracieux. »

(Demandez à l'élève de copier cette phrase à partir d'un modèle ou de l'écrire sans modèle.)

2. De mémoire, écrire les nombres de 1 à 20 au moins.

3. Écrire l'alphabet en lettres majuscules et minuscules de mémoire (autant que l'élève peut en faire).

NE PAS IMPRIMER RECTO VERSO

Annexe C – À remplir pour les élèves de plus de 8 ans seulement

Pour tous les élèves de plus de 8 ans, veuillez répondre à toutes les questions suivantes :

1. L'élève démontre-t-il les habiletés globales indiquées sur la liste de vérification des habiletés développementales?
2. L'élève a-t-il vécu un événement grave qui a altéré ses aptitudes fonctionnelles?
3. L'élève a-t-il besoin davantage de temps pour accomplir les tâches demandées?
4. L'élève est-il conscient ou inquiet de son fonctionnement en classe?
5. L'élève souhaite-t-il recevoir de l'aide à cet égard et est-il motivé à mettre les efforts nécessaires dans les programmes de traitement?
Sinon, un suivi avec un coordonnateur de soins du CASC sera nécessaire.
6. Sur quels aspects l'élève souhaite-t-il s'améliorer?

NE PAS IMPRIMER RECTO VERSO