

Mission Promotion de la Santé en faveur des Élèves



**Bilan de santé adapté du BSEDS 5 à 6 ans**

**FICHE REPÉRAGE ENSEIGNANT**

Date : ..... / ..... / .....

NOM et Prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

- Élève connu de la MDPH : OUI  NON
- Élève pour lequel un suivi extérieur est déjà engagé : OUI  NON
- si oui, avec quel partenaire :* .....

**COMPORTEMENT À L'ÉCOLE / ATTENTION**

- 1 - Joue avec les autres durant la récréation : OUI  NON
- 2 - Exécute le travail scolaire prescrit : OUI  NON
- 3 - Est capable d'une attention : OUI  NON

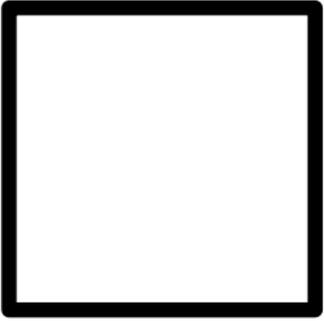
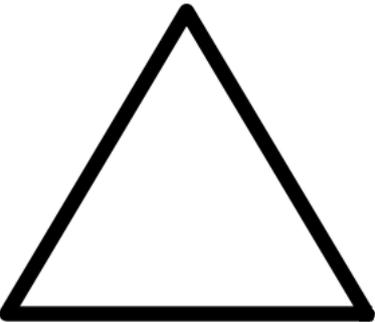
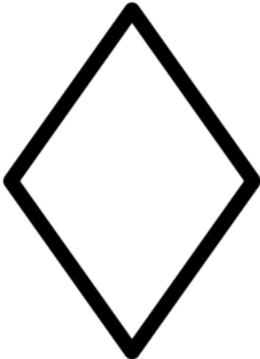
**LANGAGE**

- 4 - Intervient verbalement dans la classe lorsqu'il est sollicité : OUI  NON
- 5 - Prononce correctement : OUI  NON
- 6 - Utilise systématiquement des déterminants et des pronoms (en particulier, emploie le "je") : OUI  NON
- 7 - Utilise des subordonnées (*qui, comme, parce que, ...*) : OUI  NON

**MOTRICITÉ**

- 8 - Est capable de découper une figure simple :
  - en respectant globalement ses contours
  - sans respecter les contours
  - a généralement du mal à découper
- 9 - Reproduit une figure géométrique : OUI  NON   
(voir ci-après)

Demander à l'élève de recopier chaque figure dans la case correspondant :

**AIDES OU AMÉNAGEMENTS PÉDAGOGIQUES**

10 - L'élève bénéficie-t-il de dispositions particulières en classe ? OUI  NON

si oui, précisez : .....

.....

.....

.....

**OBSERVATIONS ÉVENTUELLES**

.....

.....

.....

.....

ÉCOLE : .....

NOM de l'enseignant(e) : .....