

Initiales de l'enfant :

Classe/Âge :

Date :

Questionnaire parents

Consigne de passation : *Veillez lire les questions et répondre en cochant pour chaque question la réponse la plus appropriée selon vous à propos de votre enfant.*

- *La première échelle de réponse s'organise ainsi : de 1 à 4 (avec 1 qui correspond à pas du tout et 4 à beaucoup) et une dernière possibilité de réponse "je ne sais pas".*
- *La deuxième échelle de réponse s'organise sur le même principe de 1 à 4 (où 1 correspond à « jamais » et 4 à « tout le temps ») avec toujours une possibilité de répondre « je ne sais pas ».*

Si vous avez des remarques à faire, n'hésitez pas à le faire à la suite du questionnaire (dans la partie encadrée).

Merci pour votre aide et pour votre participation.

1^{ère} échelle de réponses :

1- Pas du tout

2- Pas trop

3- Un peu

4- Beaucoup

NSP : Je ne sais pas

1) Est-ce que l'enfant sait lire dans sa tête silencieusement ?

1	2	3	4	NSP
<input type="checkbox"/>				

2) Est-ce qu'il sait lire à haute voix devant du public ?

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3) Est-ce qu'il peut lire plus d'une page sans s'arrêter ?

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

4) Est-ce qu'il lui arrive de prendre des livres s'ils ne lui sont pas imposés par l'école ? (dans la bibliothèque par exemple)

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

5) Citez un livre qu'il a lu cette semaine ou la semaine dernière (si c'est le cas).

6) Est-ce qu'il comprend les histoires qu'il lit seul ?

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7) Est-ce qu'il comprend tout seul les consignes écrites sur les exercices de l'école ?

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Initiales de l'enfant :

Classe/Âge :

Date :

	1	2	3	4	NSP
8) Est-ce qu'il sait lire les panneaux publicitaires ?	<input type="checkbox"/>				
9) Est-ce qu'il sait lire les panneaux de signalisation (les noms de ville) ?	<input type="checkbox"/>				
10) Est-ce qu'il lit les emballages de nourriture ? (gâteaux, céréales, jus de fruit, lait...)	<input type="checkbox"/>				
11) Est-ce qu'il sait lire les sous-titres des films ou les écritures qui défilent à la télé ?	<input type="checkbox"/>				
12) Est-ce qu'il aime lire ?	<input type="checkbox"/>				
13) Est-ce qu'il aime lire (à voix haute) devant vous ou sa famille ?	<input type="checkbox"/>				
14) Est-ce qu'il est rapide quand il lit ?	<input type="checkbox"/>				
15) Est-ce qu'il lit aussi vite que ses frères et/ou sœurs au même âge (s'il en a) ou des enfants de son âge ?	<input type="checkbox"/>				

2^e échelle de réponses :

1- Jamais

2- Parfois

3- Souvent

4- Tout le temps

NSP : Je ne sais pas

	1	2	3	4	NSP
16) Est-ce qu'il demande de l'aide pour lire ?	<input type="checkbox"/>				
17) Est-ce qu'il est fatigué quand il rentre de l'école ?	<input type="checkbox"/>				
18) Est-ce qu'il évite les situations où il doit lire ?	<input type="checkbox"/>				

Initiales de l'enfant :

Classe/Âge :

Date :

19) Est-ce qu'il a du mal à se concentrer pour faire ses devoirs ?

20) Est-ce que vous trouvez votre enfant lent pour faire ses devoirs ?

21) Est-ce qu'il se décourage (voire abandonne) devant un long texte à lire ?

22) Est-ce qu'il fait des pauses au milieu des phrases quand il lit ?

Commentaires : (Expression libre si vous avez des remarques ou quelque chose à ajouter)