

Mon enfant et son TDL

Fiche à compléter par le parent et à remettre à l'enseignant(e)

Nom et prénom de l'enfant :

Âge :

Niveau scolaire :

1. Les forces de mon enfant

Ex : bonne mémoire visuelle, créatif, aime aider les autres

2. Ce qui l'intéresse / le motive

Ex : les dinosaures, le sport, les jeux de construction

3. Ses principaux défis liés au TDL

Ex : comprendre les consignes à plusieurs étapes, trouver ses mots, suivre une conversation de groupe

4. Ce qui l'aide à comprendre

Ex : consignes courtes, une à la fois, pictogrammes, démonstration visuelle

5. Ce qui peut lui nuire

Ex : bruit ambiant, consignes verbales longues, changements de routine imprévus

6. Comment il démontre qu'il a compris

Ex : répète dans ses mots, pose des questions, réalise la tâche correctement

7. Ce que nous avons déjà essayé et qui fonctionne

Ex : routine visuelle, temps supplémentaire, répétition des consignes

8. Une chose importante que j'aimerais que vous sachiez sur mon enfant

Ex : il comprend mieux qu'il ne s'exprime, il a besoin de plus de temps pour répondre

Notes de l'enseignant(e) :