

# IdentidyS

Échelle d'aide au dépistage des troubles DYS

NOM / Prénom de l'enfant

*Dites (par rapport à ce que vous pouvez observer chez votre enfant),  
si les situations rapportées se rencontrent :*

*Oui - Très souvent*

*Rarement - Situations anecdotiques*

*Non - Jamais*

*Ps. Vous êtes également libre d'y associer des commentaires afin de  
préciser vos réponses.*

Votre enfant a du mal à soutenir son attention (rester concentré longtemps également sur une activité de loisir) **ET/OU** Il a tendance à se désinvestir de tâches nécessitant un effort mental soutenu (y compris en dehors du scolaire, ex. jeux de société).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant est facilement distrait par ce qui peut se passer autour de lui.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant oublie fréquemment certaines choses de la vie quotidienne (consignes, cahiers, clefs...) **ET/OU** Il perd régulièrement des objets ou des affaires nécessaires à son travail ou à ses activités (sac, trousse, portable...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Les difficultés attentionnelles sont observées dans la sphère scolaire (école et devoirs).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Les difficultés attentionnelles sont observées dans la sphère privée (loisirs, activités quotidiennes).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Les difficultés attentionnelles sont présentes depuis plus de 6 mois.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés à attendre son tour (tour de parole, self-service, cantine, jeux de société...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant se lève souvent dans des situations où il est censé rester calme et assis (en classe, cinéma, jeux de société) **ET/OU** Il est constamment en mouvement (bouge beaucoup) à l'école et/ou dans les activités de loisir.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a tendance à agir plus vite qu'il ne réfléchit, il répond aux questions avant qu'elles soient complètement posées.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a du mal à aller se coucher ou s'endormir à cause de son agitation / excitation **ET/OU** Il ne semble jamais être fatigué et manifeste régulièrement le besoin d'être en activité (y compris lors des repas).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Son agitation / son impulsivité est présente sur la sphère scolaire (école et devoirs) depuis plus de 6 mois.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Son agitation / son impulsivité est présente sur la sphère privée (loisirs, activités quotidiennes) depuis plus de 6 mois.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés pour comprendre le sens des conversations.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés pour trouver les mots justes (manque du mot).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés pour résumer ou raconter une histoire de manière cohérente.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés pour s'exprimer (on ne le comprend pas toujours).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant parvient davantage à réaliser ses exercices lorsque qu'on lui reformule les consignes.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés pour structurer correctement ses phrases.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Le langage a mis du temps à se mettre en place (Votre enfant ne faisait pas de phrase à l'entrée en Maternelle ET/OU on ne le comprenait pas).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant n'a pas un vocabulaire étendu.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés pour conjuguer les verbes.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés dans ses relations avec les autres enfants de son âge.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant était colérique ou pleurait souvent dans la petite enfance.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a tendance à procéder par mimétisme en classe (à se calquer sur ce que font les autres).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés pour comprendre ce qu'il lit.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Il est régulièrement nécessaire de lui reformuler ou de lui lire les consignes.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant parvient davantage à réaliser ses exercices lorsque qu'on lui reformule les consignes.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre d'importantes difficultés pour apprendre ses tables de multiplication.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Il faut régulièrement insister sur cet apprentissage mais dès le lendemain il oublie ce qu'il a appris la veille.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant se montre lent dans l'activité de copie (au tableau) ou lors de la prise de notes.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant fait de nombreuses fautes d'orthographe, et peut écrire un même mot de différentes manières.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés en écriture (mauvaise qualité) mais parvient à écrire correctement lorsqu'on lui laisse le temps.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant n'aime pas lire ET/OU Il ne lit pas.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne parvient pas bien à se repérer dans le temps (gestion du temps qui passe, confond les jours, les mois).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne parvient pas à prendre ses cours en entier.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne parvient pas à relire ses cours car la qualité graphique est très mauvaise.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés en géométrie (repérage dans l'espace ou manque de précision).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés en Mathématiques (pose d'opérations, lecture d'un tableau à double entrées).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a des difficultés dans les activités sportives (demandant de l'équilibre et une bonne coordination).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés dans l'utilisation de certains outils scolaires (compas, règles...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés dans l'utilisation de certains outils au quotidien (couteau, fourchettes, bouteille...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant est maladroit lorsqu'il aide à la maison (se cogne, renverse les objets).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)



Votre enfant a des difficultés en écriture (mauvaise qualité) et ne parvient pas à écrire correctement y compris lorsqu'on lui laisse le temps.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés en motricité fine (faire ses lacets, boutonner, colorier, découper...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés en motricité globale (courir, sauter, activités sportives...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant n'aime pas dessiner... (Quelles en sont les raisons selon lui ?).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne parvient pas bien à se repérer dans l'espace (perte de repère dans un lieu connu).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant montre des difficultés dans l'habillage (orientation des vêtements, aisance...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant a du mal à prendre appui sur les conseils qui lui sont donnés face à une situation problématique et persévère de manière démesurée dans ses erreurs.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant vous pose plusieurs fois les mêmes questions malgré le fait que vous y ayez déjà répondu ET/OU Il persévère en réalisant plusieurs fois la même action.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne peut s'empêcher de toucher ou de prendre les objets présents dans son environnement y compris si ces derniers ne sont pas à sa portée.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant ne peut s'empêcher de régulièrement dévier sur un autre thème de conversation au fil de son discours.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour élaborer différentes solutions face à une même situation problématique.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour envisager une même situation sous plusieurs points de vue.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour retenir une longue consigne (il ne retient généralement que le début ou la fin).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour les apprentissages par cœur (poésie, tables de multiplication...).

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant semble rapidement oublier ce qui lui a été initialement demandé si un élément extérieur vient le perturber entre temps.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour remplacer ou ajouter une information à son raisonnement sans en perdre le fil.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant se montre passif face à des situations impliquant une prise de décision.

OUI / Rarement / NON

COMMENTAIRES (facultatif)

Votre enfant rencontre d'importantes difficultés pour planifier ses activités (au regard des possibilités selon l'âge).

OUI / Rarement / NON

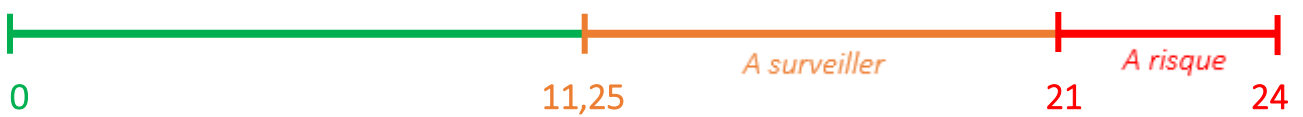
COMMENTAIRES (facultatif)

## Profil de l'enfant

Reporter les sommes des points obtenues sur chacune des échelles ci-dessous.

Se référer au document « Manuel » pour connaître la marche à suivre selon la zone dans laquelle mon enfant se situe pour chaque sphère.

### Sphère A : Attention / Hyperactivité / Impulsivité



### Sphère B : Langage oral



### Sphère C : Langage écrit



### Sphère D : Motricité / Repérage spatial



### Sphère E : Fonctionnement exécutif

