

Extrait du livre Dugas, C., Point, M. (2014). L'inclusion en éducation physique: Notions théoriques et applications pédagogiques. Presses de l'Université du Québec. P. 67 à 71.

Encadré 5.1.

Liste de contrôle de la vision pour l'éducation physique

Élève _____
Date de naissance _____
École _____
Date de l'évaluation _____

Description de la déficience visuelle

Description des antécédents de l'élève en matière d'activité physique et de sports

1. AUTRES ÉLÉMENTS VISUELS	OUI	NON	COMMENTAIRES
Réagit à la lumière.			
En plein air, devrait se protéger contre les reflets du soleil et porter des lunettes de soleil ou une visière.			
Doit utiliser des lunettes ou des lentilles cornéennes spécifiques pour faire de l'activité physique.			
Peut distinguer les accidents de terrain et les dénivellations.			
A un champ visuel réduit – préciser.			
Peut différencier les couleurs – indiquer quelles sont les couleurs les plus faciles à distinguer.			
A recours à des méthodes de perception spéciales pour mieux voir (augmentation de la luminosité et des contrastes) – préciser.			
Peut lire les caractères de format régulier (moins de 5 cm) au tableau – indiquer à quelle distance.			
Peut lire les gros caractères (moins de 15 cm) au tableau – indiquer à quelle distance.			
Doit recevoir la documentation des cours sur audio-cassette ou en braille.			
Autres – préciser.			

2. PERCEPTION DES DISTANCES	OUI	NON	COMMENTAIRES
Utiliser les mêmes objets pour toutes les observations : balle de tennis et ballon mousse (orange).			
Peut repérer et décrire des objets immobiles (panier de basketball, cible) – indiquer la distance à laquelle ils peuvent être perçus.			
Peut suivre du regard un objet décrivant une trajectoire parabolique dans les airs – indiquer la distance à laquelle il peut être perçu.			
Peut suivre du regard un objet qui roule sur le sol – indiquer la distance à laquelle il peut être perçu.			
Peut imiter la pose ou le mouvement de l'enseignant – indiquer de quelle distance.			
Tout en marchant, peut repérer un objet immobile (cône régulier).			
Tout en courant, peut repérer un objet immobile (cône régulier).			
Tout en marchant, peut repérer un objet mobile (ballon qui roule).			
Tout en courant, peut repérer un objet mobile (ballon qui roule).			
Autres – préciser.			

3. CONSIDÉRATIONS MÉDICALES	OUI	NON	COMMENTAIRES
Peut participer au programme d'éducation physique, sans adaptation.			
D'autres problèmes de santé limitent sa pleine participation à certaines activités – préciser.			
Indiquer les activités (p. ex., sport de contact) auxquelles il/elle ne peut participer.			
Autres – préciser.			

4. DÉVELOPPEMENT DU SENS DE L'ORIENTATION ET DE LA MOBILITÉ	OUI	NON	COMMENTAIRES
Peut-il/elle se déplacer et s'orienter :			
• dans le vestiaire			
• dans l'aire de jeu en plein air et dans la piste d'athlétisme			
• aux toilettes			
• vers les sorties d'urgence			
• dans le gymnase			

5. LANGAGE	OUI	NON	COMMENTAIRES
Saisit les particularités de l'équipement et sa finalité (p. ex., trampoline, cordes, bancs, poutres, espaliers, équipement de musculation, équipement de gymnastique, raquettes/bâtons) – énumérer.			

6. CONNAISSANCES DU MATÉRIEL	OUI	NON	COMMENTAIRES
Saisit les particularités de l'équipement et sa finalité (p. ex., trampoline, cordes, bancs, poutres, espaliers, équipement de musculation, équipement de gymnastique, raquettes/bâtons) – énumérer.			

7. SÉCURITÉ	OUI	NON	COMMENTAIRES
Se sert de l'équipement avec précaution.			
Est attentif aux directives.			
Applique bien les directives.			
En cas d'incertitude, n'hésite pas à demander des éclaircissements.			
Autres – préciser.			

Remarques personnelles
