Le portrait de mon enfant
Parents



PRÉSENTATION PAR LE PARENT DE L'ENFANT QUI FAIT SON ENTRÉE À LA MATERNELLE

Cher parent ou tuteur,

Votre enfant fera bientôt son entrée à la maternelle. Il s'agit d'une grande étape pour lui et pour vous!

Voici quelques questions pour vous permettre de nous présenter votre enfant. C'est vous qui le connaissez le mieux et les informations que vous partagerez avec nous sont importantes car elles nous aideront à:

- Nous préparer à l'accueillir.
- Mieux le connaître et comprendre ses besoins dès la rentrée.
- L'accompagner pendant sa période d'adaptation.

Vos réponses sont confidentielles, seuls la direction et les membres de l'équipe de l'éducation préscolaire y auront accès.

Vous aurez besoin d'environ 10 minutes pour répondre aux questions.

Au nom de tout l'équipe de l'éducation préscolaire, nous vous remercions pour votre collaboration et nous avons hâte de vous rencontrer, ainsi que votre enfant!

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR VOTRE ENFANT

Prénom: _____ Nom: _____

Date de naissance (YYYYMMDD): _____ École: _____

Sexe: ○ Garçon ○ Fille ○ Autre/Préfère ne pas répondre

1. **Langues(s) parlée(s) à la maison** (vous pouvez choisir plus d'une réponse)

   ☐ Anglais ☐ Français ☐ Autre *(spécifiez)*: _____

2. **L'enfant habite avec**:

   ☐ Les deux parents ensemble ☐ En garde partagée ☐ Un des deux parents seulement

   ☐ Tuteur ☐ Autre *(spécifiez)* : _____

3. **Votre enfant a-t-il reçu ou est-il en attente de recevoir un diagnostic?**

   ○ Oui, *SVP spécifiez*: _____

   ○ Non **si vous avez répondu **Non** à cette question, passez à la prochaine section (Question 5).*

4. Votre enfant reçoit-il des services spécifiques ou spécialisés? Si oui, indiquez lesquels.

Services	**En attente de services** Indiquez pour quels services vous êtes en attente (ex. : CLSC, CPE, CRDI-TSA, CRE, CMR, CRDP, clinique privée, etc.)	**Services en cours** Indiquez qui donne le service (ex.: CLSC, CPE, CRDI-TSA, CRE, CMR, CRDP, clinique privée, etc.)	**Services terminés** Indiquez qui a donné le service (e.g.: CLSC, CPE, CRDI-TSA, CRE, CMR, CRDP, clinique privée, etc.)	**Rapport d'évaluation disponible**
Audiologie				○ Oui ○ Non
Éducation spécialisée				○ Oui ○ Non
Ergothérapie				○ Oui ○ Non
Optométrie/Ophtalmologie				○ Oui ○ Non
Orthophonie				○ Oui ○ Non
Pédopsychiatrie				○ Oui ○ Non
Physiothérapie				○ Oui ○ Non
Psychoéducation				○ Oui ○ Non
Psychologies				○ Oui ○ Non
Travail social				○ Oui ○ Non
Autre :				○ Oui ○ Non
Autre :				○ Oui ○ Non

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARCOURS EN PETITE ENFANCE DE VOTRE ENFANT

5. Votre enfant débutera la maternelle : ○ 4 ans ○ 5 ans

6. Votre enfant a-t-il fréquenté un ou des services parmi les suivants?

☐ Passe-Partout ☐ Maternelle 4 ans ☐ Aucun

7. Votre enfant a-t-il fréquenté un milieu de garde éducatif <u>dans la dernière année</u> (garderie en milieu familial, CPE, garderie privée, halte-garderie, etc.) **? Si oui, indiquez le nom du milieu de garde fréquenté.**

○ Oui *(spécfiez)*: _____ ○ Non

* Si vous avez répondu **Non** à cette question, passez à la question 11

8. Précisez le type de fréquentation

○ À temps plein ○ À temps partiel (moins de 5 jours par semaine)

9. Depuis combien de temps votre enfant fréquente-t-il ce milieu?

○ Moins d'un an ○ Entre un à deux ans ○ Trois ans ou plus

10. Depuis sa naissance, combien de milieux de garde éducatifs votre enfant a-t-il fréquentés (garderie en milieu familial, CPE, gardrie privée, halte-garderie, etc.) **?**

○ Aucun milieu de garde ○ Un milieu de garde ○ Deux milieux de garde ○ Trois milieux de garde ou plus

PARLEZ-NOUS DE VOTRE ENFANT

Il n'y a pas de bonnes ou mauvaises réponses. Chaque enfant est unique et se développe à son rythme. Décrivez-le tel qu'il est présentement, lorsqu'il est à la maison. L'école l'accueillera tel qu'il est, avec ses forces, ses défis et ses besoins. Avec ces informations, son enseignante pourra établir plus rapidement un lien sécurisant avec votre enfant dès la rentrée!

11. **La plupart du temps, votre enfant démontre les caractéristiques suivantes** (vous pouvez choisir plusieurs réponses) :

☐ Anxieux ☐ Attentif ☐ Aventureux ☐ Calme ☐ Curieux ☐ Drôle
☐ Observateur ☐ Émotif ☐ Énergique ☐ Expressif ☐ Leader ☐ Timide
☐ Solitaire ☐ Réactif ☐ Sensible aux autres ☐ Sociable
☐ Autres (spécifiez): _____

12. **Ses intérêts principaux sont** (vous pouvez choisir plusieurs réponses) :

☐ Casse-têtes, jeux de société ☐ Déguisements ☐ Livres, histoires ☐ Jeux de voitures
☐ Dessins, bricolages ☐ Jeux Extérieurs ☐ Jeux de construction
☐ Électroniques, télévision ☐ Musique, chansons ☐ Poupées ☐ Jeux actifs, sports

13. **Les qualités et forces de votre enfant sont :**

14. **Face à une frustration ou un refus, la plupart du temps, votre enfant réagit** (vous pouvez choisir plusieurs réponses) :

☐ Calmement ☐ En pleurant ☐ En se fâchant ☐ En boudant ☐ En fuyant
☐ En frappant ☐ Autres *(spécifiez)*: _____

15. **Face à un changement, un imprévu, une nouveauté, la plupart du temps, votre enfant réagit** (vous pouvez choisir plusieurs options) :

☐ Calmement ☐ En pleurant ☐ En se fâchant ☐ En boudant ☐ En fuyant
☐ En frappant ☐ Autres *(spécifiez)*: _____

16. **Y a-t-il des activités ou situations que votre enfant n'aime pas ou gère plus difficilement** (ex. : les bruits forts, les hauteurs, les changements) **?**

17. **Pour se sentir mieux face aux difficultés ou lors d'émotions fortes, votre enfant a besoin de** (vous pouvez choisir plusieurs réponses) **?**

☐ L'aide d'un adulte ☐ Se retire dans un endroit calme ☐ Recevoir des encouragements

☐ Faire un câlin ☐ Faire des exercices de respiration ☐ Utiliser un objet réconfortant

☐ Rire et se changer les idées ☐ Autres *(spécifiez)*: _____

18. **Si vous le souhaitez, vous pouvez nous partager des moyens ou des stratégies qui peuvent aider votre enfant:**

TRANSITION TO PRESCHOOL

Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Ces informations ont pour but de permettre à l'école de vous soutenir et d'accompagner votre enfant dans sa transition vers la maternelle.

19. **À l'idée de commencer la maternelle, votre enfant resent** (vous pouvez choisir plusieurs réponses) **?**

☐ De la joie ☐ De la fierté ☐ De l'inquiétude

☐ De la peur ☐ De la colère ☐ De la tristess

☐ De l'indifférence ☐ Autres *(Spécifiez)*: _____

20. **Vous pouvez nommer d'autres élèves que votre enfant connaît dans la même école avec qui il a des relations positives (enfants du même âge ou plus vieux).** Cette information n'a pas pour but d'être utilisé pour former les différents groupes-classes. Elle pourra être utilisée pour favoriser l'adaptation de votre enfant à l'école. S'il y a lieu, inscrivez le nom des élèves, le niveau scolaire et le lien avec votre enfant (ex.: frère, soeur, ami, voisin, etc.) :

21. **Autonomie**

Est-ce que votre enfant utilise la salle de bain de façon autonome?	○ Oui ○ En apprentissage	○ La plupart du temps ○ Pas encore
Est-ce que votre enfant peut s'habiller et se déshabiller de façon autonome?	○ Oui ○ En apprentissage	○ La plupart du temps ○ Pas encore
Est-ce que votre enfant peut circuler de façon autonome?	○ Oui ○ En apprentissage	○ La plupart du temps ○ Pas encore

22. Communication

En ce moment, votre enfant communique en utilisant :

☐ Langage corporel (gestes, pointe vers un objet, etc.). ☐ Outils de communication ☐ Sons

☐ Mots (soulier, chien, maison, etc.) ☐ Phrases de 2 à 4 mots ☐ Phrases de plus de 4 mots

Jusqu'à quel point comprenez-vous le discours de votre enfant?

☐ Toujours ☐ Parfois ☐ Avec difficulté ☐ Rarement ☐ Jamais

Jusqu'à quel point est-ce que les autres comprennent le discours de votre enfant?

☐ Toujours ☐ Parfois ☐ Avec difficulté ☐ Rarement ☐ Jamais

23. Avez-vous des préoccupations ou des inquiétudes face à l'entrée à l'école de votre enfant?

24. Y-a-t-il d'autres informations que vous souhaitez nous partager pour faciliter l'entrée à l'école de votre enfant?

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI A COMPLÉTÉ LE QUESTIONNAIRE

Nom: _____ Prénom: _____

Lien avec l'enfant: ○ Parent ○ Tuteur ○ Autre: _____

Signature: _____ Date: _____

