

2022/2023

Entrée au préscolaire

EN ROUTE VERS LA MATERNELLE

Nous aimerions en connaître davantage sur votre enfant et votre famille. Nous vous invitons donc à compléter ce document et à le retourner à votre école de bassin.

Nom de votre enfant :

Date de naissance :

École :

Pour trouver votre école
de bassin, consultez le
www.csdps.qc.ca



Centre de services
scolaire des
Premières-Seigneuries

Québec 

IDENTIFICATION

Quel est le rang de votre enfant dans la fratrie ?

Votre enfant vit avec :

Nom complet :

Lien avec l'enfant :

Nom complet :

Lien avec l'enfant :

Votre enfant vit-il en garde partagée ?

Oui

Non

Langue(s) parlée(s) à la maison :

Français

Anglais

Autre

Si autre, spécifiez :

SES INTÉRÊTS

En quelques mots ou encore à l'aide d'images, nous aimerions que vous nous parliez de votre enfant (son tempérament, ses forces, ses qualités, ses goûts et ses intérêts) ?

SON DÉVELOPPEMENT

Autonomie :	La plupart du temps	Parfois	Rarement ou jamais
S'habille et se déshabille seul.			
S'essuie à la toilette.			
Range ses jouets.			

Comportement et relations avec les autres :	La plupart du temps	Parfois	Rarement ou jamais
Entre facilement en contact avec les autres enfants.			
Est capable d'attendre son tour, de patienter.			
Respecte les demandes de l'adulte.			
Est capable de rester concentré sur une activité (excluant les jeux vidéo et la télévision).			
S'adapte aux changements, aux imprévus, aux nouveautés.			
Se montre curieux face au monde qui l'entoure.			

Langage :	La plupart du temps	Parfois	Rarement ou jamais
Est compris par des personnes autres que ses parents.			
A le goût de communiquer.			
Comprend généralement bien ce qu'on lui dit ou demande.			
Est capable d'expliquer, de raconter un événement.			
Exprime ses besoins.			
Démontre des habiletés de coordination et d'équilibre (ex. : courir, grimper, sauter).			
Colorie, découpe, bricole avec une certaine aisance.			

Votre enfant a-t-il fréquenté :	Oui	Non
La maternelle 4 ans ? Si oui, précisez l'école?		
Le programme Passe-Partout ?		
Un ou des Centres de la petite enfance (CPE/Garderie) ? Si oui, lequel ?		
Un service de garde en milieu familial ?		
D'autres enfants dans un contexte de participation à des activités de loisirs ou communautaires ?		

Santé :

Oui

Non

Votre enfant a-t-il déjà été vu par un :

* Optométriste/ophtalmologiste ?

* Audiologiste ?

Si oui, avez-vous des informations à nous communiquer à ce sujet (diagnostics, recommandations, etc.) ?

Votre enfant a-t-il des allergie(s) ? Si oui, spécifiez :

Avec épi-pen

Sans épi-pen

Votre enfant a-t-il un autre problème de santé important que vous souhaiteriez nous communiquer (...) ? (allergies, asthme, diabète, épilepsie, etc.) ? Si oui, spécifiez :

Développement/services professionnels :

Y a-t-il des particularités dans le développement de votre enfant que vous souhaitez nous communiquer ?

Si oui, spécifiez :

Votre enfant reçoit-il présentement des services professionnels en :

Orthophonie :

Endroit :

Intervenant(e) :

Ergothérapie :

Endroit :

Intervenant(e) :

Physiothérapie :

Endroit :

Intervenant(e) :

Psychologie :

Endroit :

Intervenant(e) :

Psychoéducation :

Endroit :

Intervenant(e) :

Autre(s) service(s) (ex. : CLSC, CRDI, IRDPQ) Spécifiez :

Endroit :

Intervenant(e) :

Votre enfant a-t-il déjà reçu antérieurement des services professionnels ? Si oui, spécifiez :

Vers la maternelle.

En tant que parents :

Face à l'entrée à l'école de votre enfant, avez-vous des préoccupations, des questionnements ou des attentes particulières ?

Et si nous questionnions votre enfants:

Qu'as-tu hâte de faire à l'école?

Signature de l'autorité parentale

Date

Ce document doit être retourné à l'école de bassin.

**MERCI DE VOTRE
PRÉCIEUSE
COLLABORATION**

**Centre de services
scolaire des
Premières-Seigneuries**

Québec 