

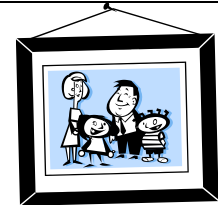
INSCRIPTION À L'ÉDUCATION PRÉSCOLAIRE ÉCOLE : _____

Questionnaire destiné aux parents de maternelle 4 et 5 ans

Ce questionnaire a pour but de nous aider à **mieux connaître votre enfant** afin de **bien l'accompagner** dans son développement et son cheminement scolaire. Ces informations sont **confidentielles** et seront utilisées dans le but de favoriser une transition de qualité vers le préscolaire. **Merci de votre confiance et temps que vous y consacrez.**

1. IDENTIFICATION

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____



2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MILIEU FAMILIAL

L'enfant vit avec :

Ses deux parents Un parent précisez lequel : _____

Garde partagée Tuteur Famille d'accueil

Renseignements sur les frères et sœurs :

| Prénom | Âge | Niveau scolaire |
|--------|-----|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. RENSEIGNEMENT SUR L'EXPÉRIENCE DE LA VIE DE GROUPE

Votre enfant fréquente-t-il un service de garde de façon régulière*? Oui Non

Votre enfant fréquente-t-il une maternelle 4 ans? Oui Non

Votre enfant a-t-il déjà fréquenté un service de garde de façon régulière au cours des deux dernières années? Oui Non

**La garde est régulière si l'enfant est généralement gardé toutes les semaines. Elle peut être à temps plein ou à temps partiel, le jour, le soir, la nuit ou la fin de semaine. Elle exclut le gardiennage occasionnel, par exemple pour des sorties en soirée ou des loisirs.*

Prendre note que pour le programme maternelle 4 ans à temps plein, le Ministère de l'Éducation (MÉES) nous demande de lui transmettre de l'information concernant la provenance des enfants inscrits dans les classes de maternelle 4 ans.

Si oui, s.v.p. précisez le(s) nom(s) et type(s) de milieu(x) fréquenté(s).

(subventionné = tarif de base de 8,70 \$ par jour / non subventionné = tarif de base exemple 41,00 \$ par jour ou plus avant impôt) :

Nom(s) : _____

Centre de la petite enfance (CPE) Garderie privée subventionnée Garderie privée non subventionnée

Milieu familial subventionné Milieu familial non subventionné Milieu scolaire

Domicile d'une personne de l'entourage Domicile de l'enfant

Décrivez en quelques mots comment s'y est-il adapté?

Il est possible que votre milieu de garde ou scolaire vous ait remis ou vous remettre ultérieurement un portrait du développement de votre enfant. Acceptez-vous de le partager avec l'équipe-école (s'il y a lieu)?

Oui, vous trouverez ci-joint une copie du document.

Oui, je ferai suivre une copie du document par courriel ou au secrétariat de l'école dès que possible.

Non, je ne souhaite pas partager ces informations.

Autre : _____

L'enfant a-t-il participé ou participera-t-il d'ici la rentrée scolaire à d'autres activités de groupe (ex. : camp de jour, cours municipaux, etc.)? Oui Non

Si oui, s.v.p. précisez : _____

S'il y a lieu, décrivez en quelques mots comment il a vécu cette expérience?

4. DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

En quelques mots, pouvez-vous nous décrire votre enfant (sa personnalité, ses goûts, ses forces, ses petits défis)?

Cochez « **oui** » si votre enfant a besoin d'une supervision PLUS ÉTROITE ou d'une aide PLUS SOUTENUE de l'adulte que la supervision de groupe et l'aide occasionnelle attendue à cet âge. Dans un tel cas, merci de préciser son autonomie, le niveau d'aide que vous lui apportez et tout besoin matériel spécifique s'il y a lieu.

Cochez « **non** » si l'enfant présente le niveau d'autonomie attendu à cet âge.

| | Oui | Non | Merci de préciser son autonomie, le niveau d'aide que vous lui apportez et tout besoin matériel spécifique s'il y a lieu. |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| Prendre place et avoir un comportement approprié dans un moyen de transport | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Circuler de façon sécuritaire (ex. escalier, petit module de jeu, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aller à la toilette | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| S'habiller | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Manger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se détendre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Comprendre un message (consigne, histoire, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Se faire comprendre par les gens de son entourage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Demander de l'aide au besoin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Respecter généralement les règles et routines de la maison | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Participer aux activités proposées en groupe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| S'adapter à la nouveauté, aux changements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Merci d'indiquer si votre enfant a déjà reçu ou recevra sous peu un (des) service(s) d'un partenaire de la santé ou des services sociaux en lien avec une inquiétude particulière?

Nul besoin d'indiquer ici le suivi de santé régulier et préventif.

| Service privé ou public | Nom du professionnel | Lieu | Date / période | Suivi toujours actif? |
|-------------------------|----------------------|------|----------------|-----------------------|
| Audiologie | | | | |
| Éducation spécialisée | | | | |
| Ergothérapie | | | | |
| Médecine familiale | | | | |
| Médecin spécialiste | | | | |
| Optométrie | | | | |
| Orthophonie | | | | |
| Psychologie | | | | |
| Psychoéducation | | | | |
| Travail social | | | | |
| Autres : | | | | |

Acceptez-vous de partager avec l'équipe-école les conclusions / recommandations du (des) rapport(s) professionnel(s) concerné(s)?

- Oui, vous trouverez ci-joint copie(s) du (des) document(s).
- Oui, une copie du (des) document(s) suivra par courriel ou au secrétariat de l'école dès que possible.
- Oui, j'aimerais recevoir le formulaire de consentement à signer vous permettant de faire venir le(s) document(s) pertinent(s).
- Non, je ne souhaite pas partager ces informations.
- Autre : _____

5. L'ENTRÉE À L'ÉCOLE

Votre enfant vivra cette année une grande étape de sa vie en entrant au préscolaire. Quels sont vos questionnements et/ou vos souhaits? Avez-vous des craintes?

Lorsque vous parlez de l'école à la maison, votre enfant semble généralement...

(complétez la phrase en indiquant son attitude/émotion)

En terminant, si vous avez des préoccupations, aimeriez-vous pouvoir en discuter avec la direction de l'école?

Oui Non Je n'ai pas de préoccupations particulières

Merci de préciser le meilleur moyen et le meilleur moment pour vous joindre de jour :

Signature du parent ou du responsable légal

Date

Merci de favoriser une transition harmonieuse vers l'école!