

Questionnaire pour une transition harmonieuse École ↔ Camp

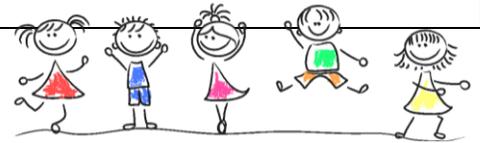
Pour placer **ses besoins au cœur de belle collaboration école-famille-communauté et agir en continuité**, nous sollicitons aujourd'hui votre autorisation parentale afin de pouvoir nous partager l'information jugée utile et nécessaire pour favoriser une transition de qualité entre nos deux milieux de vie. Ces informations seront traitées de façon **confidentielle**. **Merci du temps que vous y consacrez.**



1. IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ École : _____
(année / mois / jour)



2. RENSEIGNEMENTS SUR LE MILIEU (QUI PARTAGE L'INFORMATION)

Nom du milieu : _____

Nom du répondant : _____

Coordonnées : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

3. DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

À quelle fréquence et dans quel contexte côtoyez-vous l'enfant?

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

Selon vous, quel(s) besoin(s) est à prioriser pour le soutenir dans son développement global?

Cochez « **oui** » si l'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 et le niveau d'aide que vous lui apportez.

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

	Oui	Non	Si oui, merci de préciser son autonomie, le niveau d'aide que vous lui apportez et tout besoin matériel spécifique.
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 et être attentif à la personne qui parle (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 du milieu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Participer aux activités proposées en groupe et gérer ses émotions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
S'adapter à la nouveauté, aux changements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Quelle(s) stratégie(s) trouvez-vous efficace(s) pour répondre au(x) besoin(s) de l'enfant?

Avez-vous d'autres documents pertinents à faire suivre à l'école en lien avec des besoins particuliers (plan d'intervention, outils, pictogrammes utilisés, etc.)? Si oui, merci de les énumérés ici et de les joindre avec l'autorisation du parent.

En terminant, aimeriez-vous pouvoir discuter avec la direction de l'école pour aller plus loin dans la planification d'une transition harmonieuse (impliquant l'autorisation et/ou la présence des parents)?

Oui

Non

Merci de favoriser une transition harmonieuse !

CONSENTEMENT À LA TRANSMISSION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
Section réservée au parent ou tuteur légal

Par la présente, je confirme que j'ai pris connaissance du contenu de ce document et que j'accepte qu'il soit partagé à _____

Nom, titre

Organisation (milieu qui reçoit l'information)

Par le fait même, j'autorise cette personne à transmettre les informations pertinentes aux intervenants concernés dans un but d'accompagnement de mon enfant dans sa transition.

Ce consentement est valide à partir de la date de signature et pour toute la durée de la scolarisation de l'élève au Centre de services scolaire de Portneuf. Il est toutefois révoquable en tout temps sur réception d'un avis écrit et signé par l'autorité parentale.

Signature du parent, tuteur

Date