



PORTRAIT DE L'ENFANT EN SERVICE À LA PETITE ENFANCE

(CPE, garderie, garderie familiale, maison de la famille, prématernelle)

À COMPLÉTER PAR LE PARENT:

1-INFORMATION GÉNÉRALE

Nom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____

Nom du parent 1 : _____ Parent 2 : _____

ou nom du tuteur : _____ Langue maternelle : _____

2-L'ENFANT REÇOIT-IL OU A-T-IL DÉJÀ REÇU LES SERVICES D'UN PROFESSIONNEL? (ex. : psychologue, ergothérapeute, orthophoniste, etc.)

Oui Non En attente

Si oui, précisez : _____

3- AUTORISATION PARENTALE : J'AUTORISE LA TRANSMISSION D'INFORMATIONS ENTRE LE SERVICE À LA PETITE ENFANCE ET L'ÉCOLE CI-HAUT DÉSIGNÉE.

Mon enfant fréquente le service à la petite enfance (compléter 1, 2 et 3 et remettre à l'intervenant du service à la petite enfance qui va compléter 4 et 5)

_____ (Inscrire le nom du service.)

_____ (Inscrire le n° de téléphone.)

Mon enfant ne fréquente pas de service à la petite enfance (reste à la maison). (compléter 1, 2 et 3 et remettre à la secrétaire de l'école)

SIGNATURE DU PARENT : _____ DATE : _____

4-À COMPLÉTER PAR L'INTERVENANT(E) DU SERVICE À LA PETITE ENFANCE ET À RETOURNER À L'ÉCOLE POUR LE **1^{ER} MAI 2018.**

ASPECTS DU DÉVELOPPEMENT	C' est facile pour moi	Avec du soutien, je progresse	Malgré le soutien, c' est un défi pour moi
Important : Le parent a le droit de prendre connaissance des informations que vous aurez inscrites. Une photocopie peut leur être remise.			
DÉVELOPPEMENT MOTEUR			
C-1 Exécute diverses actions de motricité globale (ex. : ramper, marcher, courir, sauter, grimper, se balancer, enjamber, se tenir en équilibre, sauter à cloche-pied, faire des pas chassés, se pencher, tourner sur soi-même, etc.) Commentaires :			
C-1 Exécute diverses actions de motricité fine (ex. : manipuler de petits objets, lancer, attraper, tirer, pousser, utiliser des outils – ciseau, crayon – tenir son crayon adéquatement, etc.) Droitier <input type="checkbox"/> Gaucher <input type="checkbox"/> Commentaires :			

DÉVELOPPEMENT SOCIOAFFECTIF			
C-2 S'organise dans la vie quotidienne du service de garde (ex. : faire preuve d'autonomie dans les jeux, activités, projets, habillage, etc.) Commentaires :			
C-2 C-3 Participe aux activités de groupe (ex. : manifester de l'assurance en participant à ce qui est proposé, seul et avec les autres) Commentaires : verso			

ASPECTS DU DÉVELOPPEMENT	C' est facile pour moi	Avec du soutien, je progresse	Malgré le soutien, c' est un défi pour moi
DÉVELOPPEMENT SOCIOAFFECTIF			
C-3 Respecte les autres dans ses paroles et ses gestes (ex. : respecter les règles, attendre son tour, s'ajuster suite aux avertissements, avoir une bonne réaction face à la contrariété, etc.) Commentaires :			
DÉVELOPPEMENT LANGAGIER EN FRANÇAIS			
C-4 Accomplit une tâche en lien avec une consigne entendue (ex. : être attentif, manifester sa compréhension, etc.) Commentaires :			
C-4 Prononce les mots correctement (ex. : articuler clairement, maîtriser les différents sons, etc.) Commentaires :			

<p>C-4 Fait des phrases complètes (ex. : utiliser le « JE », exprimer clairement ses idées, etc.)</p> <p>Commentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
DÉVELOPPEMENT COGNITIF			
<p>C-5 S'intéresse à plein de choses (ex. : essayer différentes choses, explorer, expérimenter, découvrir, poser des questions, etc.)</p> <p>Commentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
ATTITUDE FACE À UNE RÉALISATION			
<p>C-6 Fait preuve de persévérance (ex. : aller jusqu'au bout sans se décourager, terminer la tâche entreprise, etc.)</p> <p>Commentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

5-Nous vous informons que l'enfant ci-haut mentionné bénéficie d'une démarche de soutien au regard de son développement. Oui Non En attente

Cette démarche s'est faite en collaboration avec les parents et la (les) instance(s) suivante(s) :

- CISSS _____ Ressource communautaire : _____
- Hôpital _____ Autre : _____
- (Centre de réadaptation, CRÉDEL, etc.)

Signature de l'intervenant : _____ Date : _____