



Outil montréalais de partage d'informations **PAR UN PARTENAIRE**
concernant les besoins particuliers de l'enfant qui fait son entrée à la maternelle

MESSAGE AU PARENT

Cher parent ou tuteur,

Avec votre autorisation, le document MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS a pour but de partager des informations précieuses avec l'école. L'intention est de **mieux soutenir les enfants qui pourraient avoir besoin d'adaptations afin de bien répondre à leurs besoins**, dès leur entrée à l'école.

Ce document doit être rempli par une **personne intervenante** qui connaît votre enfant. Cette personne peut provenir, par exemple :

- D'un service de garde éducatif à l'enfance en installation ou en milieu familial
- D'une prématernelle
- D'un organisme communautaire
- Du service Passe-Partout
- Du réseau de la santé et des services sociaux



Bien sûr, vous êtes l'adulte qui connaît le mieux votre enfant et ses besoins. Toutefois, cette personne connaît votre enfant dans un contexte différent de la maison. Les informations partagées dans ce document sont donc complémentaires à celles que vous communiquez à l'école. Au besoin, un membre de l'équipe-école pourrait aussi communiquer avec vous pour obtenir plus d'informations.

D'ici la rentrée, d'autres outils de partage d'informations avec le milieu scolaire pourront aussi être utilisés afin de présenter votre enfant de façon plus globale à l'école qui l'accueillera bientôt (ex. : ses goûts, ses intérêts, etc.).

Nous vous remercions de votre collaboration. Ensemble, nous travaillons à favoriser une transition harmonieuse vers l'école !

MESSAGE AU PARTENAIRE

Cet outil a été élaboré par un groupe de travail régional réunissant des représentants de tous les réseaux concernés par la première transition scolaire*. Il a pour but de partager avec le milieu scolaire des informations concernant **les besoins plus spécifiques** que présente un enfant qui fera son entrée à la maternelle, afin de pouvoir mieux y répondre et prévoir les mesures de soutien ou d'adaptation appropriées.

Cet outil s'inscrit dans une approche qui se veut plus ciblée. Ainsi, il doit être utilisé seulement pour les enfants pour qui il est pertinent de le faire et non pour l'ensemble des enfants qui feront leur entrée à l'école.

Dans une vision plus universelle, un autre outil vous est proposé (*MON PORTRAIT – PARTENAIRES*) afin de vous permettre de présenter de façon plus globale l'ensemble des enfants qui fréquentent votre milieu ou votre service et qui feront leur entrée à l'école.

Vous êtes un partenaire incontournable pour favoriser une première transition harmonieuse vers l'école. Vous connaissez bien l'enfant qui fera son entrée à la maternelle. Vous avez passé du temps avec lui, l'avez accompagné dans son développement et avez construit avec lui une relation significative lui permettant de se sentir bien et en confiance. **Les informations présentées dans le document MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS sont importantes et nous vous remercions d'accepter de les partager avec le milieu scolaire qui l'accueillera bientôt.**

***Pour en savoir plus sur la démarche d'harmonisation des pratiques, cliquez [ICI](#)**



Plusieurs outils réalisés en Montérégie et ailleurs au Québec ont été consultés afin d'inspirer cet outil régional. Plus particulièrement l'outil de transmission d'informations pour les enfants ayant des besoins particuliers du CSS des Hautes-Rivières a servi d'assisté à la création de cette version montréalaise de l'outil MON PORTRAIT - BESOINS PARTICULIERS.

Images-sources : Lisitsa - Depositphotos

Afin de faciliter la lecture du présent document, le féminin et le masculin ont été employés comme genres neutres pour désigner aussi bien les femmes que les hommes et le terme parent désigne toute personne qui a la charge légale de l'enfant.

Nom de l'enfant



Informations sur le partenaire ayant complété ce document

Type d'organisme

Service de garde éducatif en installation Organisme communautaire Service Passe-Partout
 Service de garde éducatif en milieu familial Prématernelle privée Santé et services sociaux

Autre (*Spécifiez*):

Nom de l'organisme :

Nom de la personne qui remplit le document : Fonction :

Courriel : Numéro de téléphone :

Informations sur l'enfant

Prénom de l'enfant : Nom de famille de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Sexe de l'enfant : Garçon Fille Autre / Préfère ne pas répondre

Adresse de l'enfant :

Nom du parent 1 : Nom du parent 2 :

Numéro de téléphone du parent 1 : Numéro de téléphone du parent 2 :

L'enfant habite avec :

Langue.s de communication avec la famille :

Langue.s parlée.s à la maison (si différente) :

NOM DE L'ÉCOLE DE SECTEUR :

L'enfant entrera à la maternelle : 4 ans 5 ans

L'enfant a-t-il un handicap, un diagnostic, une limitation particulière ? Oui Non En attente d'évaluation

Informations sur les services offerts à l'enfant

L'enfant fréquente votre organisme ou vos services à Temps plein Temps partiel. Depuis combien de temps ?
Précisez au besoin :

Bénéficie-t-il d'un plan d'intervention dans **votre** organisme ou **votre** service ? Oui Non
Précisez au besoin :

À votre connaissance, quels sont les **services spécialisés ou spécifiques** reçus par l'enfant :

Services	En attente de services	Présentement en services	Services terminés	Services offerts par : (Exemples : CSLC, CPE, clinique privée, etc.)	Rapport professionnel disponible*
Audiologie					
Éducation spécialisée					
Ergothérapie					
Optométrie / Ophtalmologie					
Orthophonie					
Pédopsychiatrie					
Physiothérapie					
Psychoéducation					
Psychologie					
Travail social					
Autre :					
Autre :					

*Il n'est pas obligatoire d'envoyer les rapports à l'école avec ce formulaire, au besoin les démarches seront faites avec la famille.



Informations sur les besoins particuliers de l'enfant

SÉCURITÉ

L'enfant est-il conscient du danger ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

S'il y a lieu, indiquez quels sont les comportements à risque que l'enfant peut présenter :	Se blesser S'enfuir	Blesser les autres Se mettre en danger	Partir avec une personne inconnue Ne se protège pas ou ne réagit pas
---	------------------------	---	---

Autre (Spécifiez) :

Attitudes, moyens ou outils spécialisés à privilégier pour assurer la sécurité de l'enfant ou de ses pairs ?

AUTONOMIE ET VIE QUOTIDIENNE

L'enfant a-t-il acquis la propreté (toilettes) de jour ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il capable de s'alimenter seul ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il capable de s'habiller et de se déshabiller seul ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il capable de s'organiser lors des jeux et des activités ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant a-t-il besoin d'adaptations ou de supports pour ses déplacements (ex. : la marche, les escaliers, le transport, etc.) ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant a-t-il besoin d'adaptations ou de support dans d'autres aspects de la vie quotidienne ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

Attitudes, moyens ou outils spécialisés à privilégier pour favoriser l'autonomie et le fonctionnement de l'enfant dans les activités de la vie quotidienne ?

Nom de l'enfant

COMMUNICATION

L'enfant est-il compris par son entourage lorsqu'il parle ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il capable d'exprimer ses besoins (verbal ou non verbal) ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant démontre-t-il le désir de communiquer avec son entourage ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

Est-ce que l'adulte a l'impression d'être compris par l'enfant ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

Attitudes, moyens ou outils spécialisés à privilégier pour favoriser la communication avec l'enfant ?

HABILETÉS SOCIALES

L'enfant est-il capable d'être en interaction avec les autres enfants ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il capable d'être en interaction avec différents adultes ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant s'intègre-t-il dans les activités et la vie de groupe ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

L'enfant est-il dérangé par la présence des autres autour de lui ? La plupart du temps Parfois Non

Précisez au besoin :

Attitudes, moyens ou outils spécialisés à privilégier pour faciliter les interactions sociales avec l'enfant ?

Nom de l'enfant

COMPORTEMENTS

L'enfant présente-t-il des comportements de désorganisation qui nuisent à son fonctionnement ou à celui du groupe ?

Souvent

Parfois

Non

Précisez au besoin (ex. : type de comportements, fréquence, déclencheurs, etc.) :

L'enfant présente-t-il des comportements agressifs envers lui-même ou les autres ?

Souvent

Parfois

Non

Précisez au besoin (ex. : type de comportements, fréquence, déclencheurs, etc.) :

L'enfant présente-t-il des particularités sur le plan sensoriel qui influencent son fonctionnement ou celui du groupe ?

Souvent

Parfois

Non

Précisez au besoin (ex. : type de comportements, fréquence, déclencheurs, etc.) :

L'enfant présente-t-il d'autres comportements à considérer (ex. : tics, etc.) ?

Oui

Non

Précisez au besoin (ex. : type de comportements, fréquence, déclencheurs, etc.) :

Attitudes, moyens ou outils spécialisés à privilégier pour accompagner l'enfant ?

AUTRES

L'enfant présente-t-il des phobies ou des traumatismes qui peuvent avoir un impact sur son intégration et/ou son fonctionnement à l'école ?

Oui

Non

Précisez au besoin :

Y a-t-il d'autres défis, éléments à discuter avec l'école ou d'autres informations jugées pertinentes à partager ?

Quels sont les forces et les intérêts de l'enfant que vous avez observés ?



MON PORTRAIT

Besoins particuliers

Autorisation parentale



Identification de l'enfant

Prénom de l'enfant :

Nom de famille de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Précisions du parent ou du tuteur

J'ai pris connaissance des informations présentées dans le document MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS, rempli par (*nom de l'organisme*) _____ le (*date*) _____.

Oui

Non

J'aimerais apporter des précisions. Si oui, vous pouvez le faire ici-bas dans l'espace réservé à cet effet :

Oui

Non

Nature de l'autorisation

Les informations présentées dans le document MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS seront transmises à l'école de votre enfant et/ou au centre de services scolaire et pourront être conservées dans son dossier d'aide*.

L'information partagée sera toujours traitée de façon confidentielle et respectueuse par les intervenants autorisés à en prendre connaissance (par exemple : personnel enseignant, professionnels, directions). Cet accord sera valide dès la signature. En tout temps, il vous est possible de retirer votre autorisation auprès de l'organisme qui a complété l'outil et de l'école.

*[...] le dossier d'aide particulière permet de recueillir en un seul lieu tous les renseignements qui peuvent être utiles aux personnes concernées par l'aide particulière à apporter à un élève, à un moment donné de sa vie scolaire. Ce dossier est en constante évolution, [...] en fonction de l'évolution de la situation de l'élève et des personnes assurant le suivi de son cheminement.

Source : Document d'information [La protection des renseignements personnels à l'école](#).

Autorisation

J'autorise l'organisme (*nom de l'organisme*) _____ à transmettre le document MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS rempli le (*date*) _____ incluant les renseignements qui s'y trouvent à l'école de mon enfant et/ou au centre de services scolaire concerné.

Oui

Non

J'autorise les échanges d'informations entre le personnel de l'école et/ou du centre de services scolaire et le personnel de l'organisme ayant rempli l'outil MON PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS, afin de préciser les informations présentées.

Oui

Non

Signature de l'autorité parentale : _____

Date : _____

Nom (*en lettres moulées*) : _____

La démarche et les outils montérégiens MON PORTRAIT ont été conçus par le Groupe de travail régional intersectoriel en transition scolaire (GTR-TS), le comité de pilotage Mon Portrait et la COP des agentes de développement pour la première transition scolaire des centres de services scolaires de la Montérégie, dans le cadre du projet régional, en complément au [Cadre de référence montérégien pour soutenir une première transition scolaire harmonieuse](#). Dernière mise à jour : Novembre 2022.

Images-sources : Lisitsa – Depositphotos

