



Outil montérégien de présentation **PAR UN PARTENAIRE** concernant l'enfant qui fait son entrée à la maternelle

## MESSAGE AU PARENT

Cher parent ou tuteur,

Avec votre autorisation, le document MON PORTRAIT – UNIVERSEL a pour but de **permettre à une personne intervenante qui connaît bien votre enfant de partager des informations précieuses avec l'école** qui l'accueillera bientôt.



Ce document doit être rempli par la **personne intervenante** qui connaît le mieux votre enfant et qui passe le plus de temps avec lui. 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 connaissez 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.

Ces informations ont pour objectifs de permettre à l'école de :

- Se préparer à accueillir votre enfant
- Mieux connaître votre enfant et comprendre ses besoins dès la rentrée
- Accompagner votre enfant pendant sa période d'adaptation

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



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

Plusieurs outils et procédures utilisés en Montérégie et ailleurs au Québec ont été consultés afin d'inspirer cet outil régional. Plus particulièrement, l'outil Mon Portrait élaboré par le CSS des Patriotes et la procédure s'y rattachant et l'outil Me VOICI élaboré par le CSS du Val-des-Cerfs ont servi d'assises à la création de cette version montérégienne de l'outil MON PORTRAIT - UNIVERSEL - PARTENAIRES.

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.

### Informations sur 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 parlée.s à la maison :

### Informations sur la fréquentation scolaire à venir

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

**NOM DE L'ÉCOLE DE SECTEUR :**

Nom du centre de services scolaire :

### Informations sur le partenaire qui complète ce document

Type d'organisme :      Service de garde éducatif en installation      Organisme communautaire      Service Passe-Partout  
Service de garde éducatif en milieu familial      Prématernelle      Santé et services sociaux  
Autre (Précisez) :

Nom de l'organisme :

Nom de la personne qui remplit le document :

Fonction :

Date à laquelle le document a été rempli :

#### Coordonnées de la personne à contacter pour des informations complémentaires

Numéro de téléphone :      Courriel :

Nom et fonction (si différent de la personne qui remplit le document) :

### Informations sur la fréquentation du milieu ou du service

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 :*

Reçoit-il des services **spécialisés ou spécifiques** dans **votre** milieu ou services\*?      Oui      Non  
*Si oui, lesquels :*

Le document Mon PORTRAIT – BESOINS PARTICULIERS a-t-il déjà été complété pour cet enfant ?      Oui      Non      Ne sait pas

\* Si l'enfant reçoit des services spécialisés ou spécifiques, nous vous invitons à compléter le document MON PORTRAIT - BESOINS PARTICULIERS, si vous le jugez pertinent pour cet enfant et que ce n'est pas déjà fait.

Dans notre milieu ou service, en ce moment, selon ce que nous avons observé de :

(Nom de l'enfant)

Ses plus grandes forces et qualités (vous pouvez répondre avec des mots-clés) :

Ses intérêts principaux et activités favorites (vous pouvez choisir plusieurs réponses) :

Casse-têtes, jeux de société

Jeux de voitures

Livres, histoires

Déguisements

Jeux électroniques, télévision

Jeux actifs, sports, danse

Dessin, bricolage, peinture

Jeux extérieurs

Poupées, maisonnette

Jeux de construction

Musique, chansons

Autres ou précisez au besoin :

Les activités ou situations qu'il n'aime pas ou gère plus difficilement (ex. : les bruits forts, les jeux de groupe, etc.) :

Pour se sentir bien, il a besoin de (ex. : sécurité, encadrement, amis, lien affectif avec l'adulte, bouger, etc.) :

La plupart du temps, dans ce milieu ou service, il démontre les caractéristiques suivantes (indiquez tous les choix pertinents) :

Actif

Calme

Expressif

Sociable

Altruiste

Curieux

Intéressé

Solitaire

Anxieux

Drôle

Leader

Téméraire

Attentif

Émotif

Observateur

Timide

Aventureux

Énergique

Réactif

Volubile

Autres ou précisez au besoin :

**RAPPEL IMPORTANT**

Le but de ce tableau est d'en savoir un peu plus sur l'enfant pour mieux tenir compte de son unicité, pour mettre en place des stratégies adaptées à son profil et mieux répondre à ses besoins, dès la rentrée, afin de favoriser une première transition scolaire harmonieuse. **L'objectif n'est donc pas de réaliser une évaluation du développement de l'enfant.** Il est normal qu'il y ait des différences entre les enfants, puisque chacun se développe selon son propre rythme. **Il n'y a pas de prérequis pour entrer à l'école.** Ainsi, les énoncés ci-dessous ne représentent pas des éléments à atteindre ou à acquérir avant l'entrée à l'école.

Domaine social et affectif	La plupart du temps je suis capable	Avec de l'aide je progresse	Même avec du soutien c'est un défi pour moi	Non observé
Je respecte les autres en paroles et en gestes.				
Je suis capable d'initier des contacts avec les autres.				
J'exprime mes émotions dans le respect des autres et de son environnement.				
Je règle mes conflits avec les autres enfants de façon pacifique.				
Je prends ma place et je participe à la vie de groupe.				
Je respecte les règles de vie du groupe.				
J'attends mon tour, je tolère les délais.				
Je communique mes besoins et je demande de l'aide à l'adulte.				
J'accepte de me séparer de mon parent.				
Je suis capable de m'adapter aux changements et aux imprévus quotidiens.				
<b>Stratégies gagnantes ou à éviter. Précisions, au besoin :</b>				
Domaine cognitif	La plupart du temps je suis capable	Avec de l'aide je progresse	Même avec du soutien c'est un défi pour moi	Non observé
Je m'organise lors des routines et des transitions.				
Je m'organise lors des jeux libres.				
J'applique les consignes d'une activité proposée ou d'un jeu structuré.				
Je cherche et j'expérimente des solutions lorsque j'ai un problème.				
Je persévère, j'accepte de faire des essais et des erreurs.				
Je prends plaisir à explorer, à découvrir et à apprendre de nouvelles choses.				
<b>Stratégies gagnantes ou à éviter. Précisions, au besoin :</b>				
Domaine langagier	La plupart du temps je suis capable	Avec de l'aide je progresse	Même avec du soutien c'est un défi pour moi	Non observé
Je me fais comprendre lorsque je m'exprime.				
Je donne des réponses en lien avec les questions posées.				
Je suis capable de raconter des événements ou des situations.				
Je démontre par mes gestes et actions que je comprends les messages verbaux.				
<b>Stratégies gagnantes ou à éviter. Précisions, au besoin :</b>				
Domaine physique et moteur	La plupart du temps je suis capable	Avec de l'aide je progresse	Même avec du soutien c'est un défi pour moi	Non observé
J'exerce des activités de motricité globale avec contrôle et aisance.				
Je peux adapter mes gestes et mes comportements selon le contexte et l'espace.				
J'agis de façon sécuritaire en fonction de mon environnement.				
Je sais faire preuve d'autonomie ...				
- Pour aller à la toilette				
- Lors de l'habillage				
- Lors des collations et des repas				
- Lors de la sieste ou des moments de détente				
- Lors des périodes de rangement				
<b>Stratégies gagnantes ou à éviter. Précisions, au besoin :</b>				



# MON PORTRAIT

## Universel - Partenaires

### 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 – UNIVERSEL – PARTENAIRES, 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 – UNIVERSEL – PARTENAIRES seront transmises à l'école de votre enfant et/ou au centre de services scolaire.

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, **jusqu'à la fin de l'année de maternelle de l'enfant, après quoi, le document sera détruit.** En tout temps, il vous est possible de retirer votre autorisation auprès de l'organisme qui a complété l'outil et de l'école.

#### Autorisation

J'autorise l'organisme (*nom de l'organisme*) \_\_\_\_\_ à transmettre le document MON PORTRAIT – UNIVERSEL – PARTENAIRES 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 le document MON PORTRAIT – UNIVERSEL – PARTENAIRES, afin de préciser les informations présentées.

Oui

Non

Signature de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom (*en lettres moulées*) : \_\_\_\_\_

La démarche et les outils montréalais 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 montréalais pour soutenir une première transition scolaire harmonieuse](#). Dernière mise à jour : Novembre 2022.

Images-sources : Lisitsa - Depositphotos

