



## Année scolaire 2024-2025

### QUESTIONNAIRE DESTINÉ AUX PARENTS INSCRIPTION À L'ÉDUCATION PRÉSCOLAIRE



Ce questionnaire a pour but de nous aider à mieux connaître votre enfant, et ainsi à bien l'accompagner dans son développement. Ces informations seront utilisées pour favoriser une transition de qualité vers le préscolaire.

Merci du temps que vous y consacrez !



1. Nom et prénom de l'enfant : .....

2. Nom du parent ou tuteur qui a complété ce questionnaire :  
.....

3. Date de naissance de l'enfant (jour-mois-année) : .....

4. Quelle est la langue parlée à la maison?

- Français
- Anglais
- Espagnol
- Arabe
- Créole
- Un mélange de deux langues
- Autre

5. Si vous avez coché *Un mélange de deux langues* ou *Autre* à la question 4, veuillez préciser.  
.....

6. À quel genre votre enfant s'identifie-t-il?

- Féminin
- Masculin
- En questionnement

7. En lien avec la question sur l'identité de genre, si désirez, précisez.  
.....

8. Quels sont les goûts, les intérêts, et le tempérament de votre enfant?  
.....

9. L'enfant a-t-il des frères et sœurs?

Si oui, écrivez leur nom, leur âge, leur degré scolaire ainsi que le nom de l'école ou la garderie fréquentée.  
.....  
.....  
.....  
.....

## 10. DÉVELOPPEMENT MOTEUR

| L'enfant est capable :  | Oui | Avec un peu d'aide | Non |
|---|-----|--------------------|-----|
| d'exécuter des actions de motricité globale (courir, sauter, grimper, danser, etc.)                                 |     |                    |     |
| d'exécuter des actions de motricité fine (enfiler, déchirer, plier, dessiner, boutonner, visser, ou découper, etc.) |     |                    |     |

### 11. Auriez-vous des éléments à ajouter concernant le développement moteur de l'enfant?

.....

.....

## 12. DOMAINE AFFECTIF ET SOCIAL

| L'enfant est capable, avec le soutien de l'adulte :   | Oui | Avec un peu d'aide | Non |
|---|-----|--------------------|-----|
| de persévérer face aux défis  |     |                    |     |
| d'essayer avant de demander de l'aide   |     |                    |     |
| d'exprimer ses émotions   |     |                    |     |
| de s'arrêter lorsque vous le demandez   |     |                    |     |
| de s'adapter à la nouveauté   |     |                    |     |
| de participer aux routines (s'habiller, manger seul, etc.)  |     |                    |     |
| d'entrer en relation avec les enfants de son âge  |     |                    |     |
| de partager   |     |                    |     |
| de suivre les règles de la maison   |     |                    |     |
| d'attendre son tour   |     |                    |     |
| de jouer à faire semblant (ex. : imiter différents rôles : <i>maman, papa, bébé, cuisinier, constructeur, docteur, etc.</i> ) |     |                    |     |
| de trouver des solutions à de petits problèmes du quotidien   |     |                    |     |
| de s'amuser avec des jeux de construction, des casse-têtes et des jeux de table   |     |                    |     |
| d'aller seul aux toilettes (apprentissage de la propreté).  |     |                    |     |
| d'avoir connaissance des dangers (ex. : inconnus, circulation routière, etc.)   |     |                    |     |

### 13. Auriez-vous des précisions à ajouter concernant les domaines affectif et social?

.....

.....

## 14. COMMUNICATION – développement du langage

| L'enfant est capable :                              | Oui | Avec un peu d'aide | Non |
|---|-----|--------------------|-----|
| de comprendre des consignes                         |     |                    |     |
| de s'exprimer à l'aide de phrases                   |     |                    |     |
| de se faire comprendre facilement par des étrangers |     |                    |     |
| de répondre aux questions posées                    |     |                    |     |

### 15. Auriez-vous des éléments à ajouter concernant le développement du langage de l'enfant?

.....

.....

**16. L'enfant a-t-il reçu des services d'un professionnel?**

|                    | Oui | Non | En attente |
|--------------------|-----|-----|------------|
| Psychologue        |     |     |            |
| Orthophoniste      |     |     |            |
| Ergothérapeute     |     |     |            |
| Audiologiste       |     |     |            |
| Psychoéducateur    |     |     |            |
| Travailleur social |     |     |            |

**17. Cette démarche s'est faite en collaboration avec les instances suivantes.**

- Centre de réadaptation (Myriade, Bouclier)
- CISSS
- Ressource communautaire
- Pédiatre ou médecin de famille

**18. Un rapport a-t-il été produit par ce professionnel? Si oui, il est important de remettre une copie de ce rapport à l'école, ainsi que tout autre document professionnel permettant de mieux connaître les besoins de votre enfant.**

- Oui
- Non
- En attente du rapport

**19. Face à l'arrivée de mon enfant à la maternelle, je me sens...**

.....

.....

.....

**20. J'aimerais aussi vous dire...**

.....

.....

.....

**21. À notre avis, il serait important que l'école communique avec nous afin de faciliter la transition vers la maternelle.**

- Oui
- Pas nécessairement