

À REMPLIR SI : votre enfant a déjà reçu des services en orthophonie (section A et autorisation)
OU vous vous questionnez au sujet du langage de votre enfant (section B)

Nom de l'école : _____

En 2024-2025, mon enfant ira à la maternelle : (cochez) 4 ans OU 5 ans

Enfant (cochez) fille <input type="checkbox"/> garçon <input type="checkbox"/>	(cochez) Mère <input type="checkbox"/> ou père <input type="checkbox"/>	(cochez) Mère <input type="checkbox"/> ou père <input type="checkbox"/>
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Nom :	Nom :	Nom :
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	Téléphone à la maison :	Téléphone à la maison :
Adresse :	Cellulaire :	Cellulaire :
	Courriel :	Courriel :

Langue(s) parlée(s) à la maison : Français Anglais Autres : _____
À quel âge votre enfant a eu ses premiers contacts avec le français? _____

Section A - Mon enfant a déjà été suivi en orthophonie

- Nom de l'orthophoniste : _____ Lieu (ou clinique) : _____
- Évaluation Suivi régulier Quand le suivi a-t-il commencé? _____ Quand le suivi a-t-il terminé? _____
- Votre enfant présente-t-il **encore** des difficultés de langage? Non Oui Lesquelles : _____
- Informations pertinentes concernant le(s) suivi(s) précédent(s), le cas échéant : _____

Autorisation de transmission d'informations

Par la présente, j'autorise la ou les orthophoniste(s) qui ont évalué et/ou suivi mon enfant à transmettre à l'orthophoniste de l'école les informations suivantes concernant mon enfant : rapport(s) d'évaluation orthophonique(s), plan(s) d'intervention orthophonique et bilan(s) de suivi contenus dans son dossier. J'autorise également l'orthophoniste de l'école à transmettre les informations orthophoniques pertinentes aux intervenants scolaires concernés et à verser une copie des documents reçus au dossier d'aide particulière de l'élève*.

Signature des parents

Date

Section B - Mon enfant n'a jamais été suivi en orthophonie, mais son langage me questionne

Difficultés langagières observées chez mon enfant :	Parfois	Souvent
▪ Ne comprend pas bien les questions ou ce qu'on lui dit.		
▪ Ne peut exécuter des consignes simples non routinières (ex. : « Va chercher une fourchette »).		
▪ Se fait difficilement comprendre par des personnes non familières (ses parents le comprennent, mais pas les autres).		
▪ Ne fait pas de demandes, ne nomme pas d'images.		
▪ Se sent peu concerné par le langage.		
▪ Fait des phrases incorrectes. <i>Exemple : Une pomme moi veux / Lui vouloir mon jouet</i>		
▪ Fait des phrases de moins de 3-4 mots. <i>Exemple : Veux pomme / Papa parti.</i>		
▪ Cherche beaucoup ses mots ou n'utilise pas le bon mot pour décrire un objet.		
▪ A de la difficulté à apprendre des mots nouveaux.		
▪ A de la difficulté avec les sons «k» et «gu» (<i>café = tafé / gâteau = dêteau</i>).		
▪ A de la difficulté avec le son «s» (<i>soupe = toupe / assis = ati</i>).		
▪ A de la difficulté avec les sons «f, v» (<i>fille = sille / savon= sazon</i>).		
▪ A de la difficulté avec le son « l » (<i>lune = iune, balle= baille</i>).		
▪ Laisse tomber le début des mots (<i>bateau = ateau, lapin = apin</i>).		
▪ Enlève la consonne à la fin des mots (<i>pomme = po / bulle = bu</i>).		
▪ Autres exemples :		
▪ A des hésitations ou du bégaiement.		

Autres observations : _____

Il est possible que le service d'orthophonie du Centre de services scolaire des Découvreurs vous contacte avant le début de la prochaine année scolaire.

Merci!