

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

**Section A - Nom de l'école :** \_\_\_\_\_

**En 2025-2026, 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 :  |

**La langue première de l'enfant (langue maternelle) est :**  Français  Autre : \_\_\_\_\_

**Langue(s) parlée(s) couramment à la maison :**  Français  Autres : \_\_\_\_\_

**À quel âge votre enfant a eu ses premiers contacts avec le français?**  à la naissance  Autre (mois ou ans) : \_\_\_\_\_

## **Section B - 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 s'est-il terminé? \_\_\_\_\_
- Votre enfant présente-t-il **encore** des difficultés de langage? Non  Oui  Lesquelles : \_\_\_\_\_
- Informations pertinentes concernant le(s) suivi(s) précédent(s) : \_\_\_\_\_

## **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 du CSS des Découvreurs les informations suivantes : rapport(s) d'évaluation orthophonique(s), plan(s) d'intervention orthophonique et bilan(s) de suivi. J'autorise également l'orthophoniste du CSSDD à conserver les documents dans un dossier sous sa responsabilité, à transmettre les informations pertinentes aux intervenants scolaires concernés et à verser une copie des documents au dossier d'aide particulière\*.

\_\_\_\_\_  
Signature du/des parent(s)

\_\_\_\_\_  
Date

\*Le dossier d'aide particulière de l'élève est confidentiel. Son accessibilité est réservée au personnel scolaire qui intervient auprès de l'élève et est régie par une procédure clairement établie.

**Section C - Mon enfant n'a jamais été suivi en orthophonie, mais son langage DANS SA LANGUE PREMIÈRE (LANGUE MATERNELLE) 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.<br><i>Exemple : Une pomme moi veux / Lui vouloir mon jouet</i>                         |         |         |
| ▪ Fait des phrases de moins de 3-4 mots.<br><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 = dâteau</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>filles = 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!**

**Pour la secrétaire d'école : merci de bien vouloir remettre l'original de ce formulaire à l'orthophoniste de l'école.**