



## École de l'Odyssée

(St-René) : 179, boul. St-René ouest Gatineau, QC J8P 2V5  
(Jean XXIII) : 180, rue Magnus ouest Gatineau, QC J8P 2R2

Téléphone : (819) 643-5242 Télécopieur : (819) 643-3583  
Téléphone : (819) 663-9226 Télécopieur : (819) 663-7554

### ☺ Pour bien accueillir votre enfant à la maternelle ☺

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

### SITUATION FAMILIALE



Pourriez-vous décrire la situation familiale dans laquelle vit l'enfant :

#### 1. L'enfant habite avec :

ses deux parents  mère  père   
garde partagée  ou tuteur/tutrice

#### 2. Votre enfant a-t-il (elle) des frères et des sœurs ? oui non

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

### SANTÉ – COMPORTEMENT

#### 1. Votre enfant a-t-il déjà eu un examen de la vue ? oui non à venir

Date du dernier examen : \_\_\_\_\_ Doit-il porter des lunettes ? oui  non

#### 2. Votre enfant a-t-il déjà eu un examen d'audition oui non à venir

Date du dernier examen : \_\_\_\_\_

#### 3. Votre enfant a-t-il des difficultés langagières :

Éprouve-t-il des difficultés à s'exprimer ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à prononcer certains sons ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à se faire comprendre par un adulte autre que vous ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à comprendre ce qu'on lui dit (consignes, message, etc.) oui  non

**4. Votre enfant a-t-il des difficultés auditives :**

Difficultés à entendre ? oui  non

Fait/ ou a fait des otites à répétition ? oui  non

Autre(s) : \_\_\_\_\_

**5. Est-ce que votre enfant a franchi l'étape de la propreté ?**

Oui

Non :

**6. Votre enfant a -t-il des difficultés praxiques (motricité fine/globale) :**

Éprouve-t-il des difficultés motrices particulières ? oui  non

Est-il capable de s'habiller seul ? oui  non

Est-il capable de monter une fermeture éclair (manteau, veste)? oui  non

**7. Votre enfant a-t-il des difficultés sociales :**



Éprouve-t-il des difficultés à être en groupe ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à se faire des amis(es) ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à coopérer ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à partager ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à respecter l'autorité ? oui  non

Éprouve-t-il des difficultés à accepter les conséquences ? oui  non

**8 Pour votre enfant, avez-vous déjà consulté :**

- un travailleur social ? oui  non

- un psychologue ? oui  non

- un ergothérapeute ? oui  non

- un orthophoniste ? oui  non

Autre(s) : \_\_\_\_\_

Si oui, veuillez indiquer les raisons pour lesquelles vous avez consulté, les progrès obtenus et si un rapport a été rédigé :

**9. Milieu de garde fréquenté par mon enfant (cocher une seule réponse) :**

- Milieu familial subventionné
- Milieu familial non subventionné
- Centre de la petite enfance (CPE) en installation
- Centre de la petite enfance (CPE) en milieu familial
- Garderie subventionnée
- Garderie non subventionnée
- Domicile d'une personne de l'entourage de l'enfant
- Domicile de l'enfant avec le parent
- Domicile de l'enfant avec une autre personne que le parent
- Autre type de milieu de garde : \_\_\_\_\_
- Ne sait pas

Coordonnées du milieu de garde (CPE ou autre, incluant le nom, l'adresse et le numéro de téléphone) :

---

---

**10. Est-ce que votre enfant a ou a déjà eu besoin d'être accompagné de façon particulière dans son milieu de garde?  non       occasionnellement       en tout temps**

**11. Comme un des buts de la maternelle 4 ans est de donner des chances égales à tous les enfants, j'autorise l'école de l'Odyssée (CSSD) à vérifier cette déclaration :  oui     non**

**12. J'autorise l'école à communiquer, au besoin, avec le milieu de garde fréquenté par mon enfant afin de bien l'accueillir :     oui     non**

**13. À la maison, comment votre enfant réagit-il lorsqu'il fait face à un refus?**

- Il coopère.
  - Il pleure.
  - Il fait une crise.
  - Il boude.
- Il utilise la violence (lance des objets, mord, frappe, etc.) – SVP préciser au besoin :
- 
- 

**14. Avez-vous des questions ou des inquiétudes concernant la rentrée scolaire de votre enfant à l'éducation préscolaire?**

---

---

**15. Avez-vous d'autres informations pertinentes à nous transmettre au sujet de votre enfant (autonomie, intérêts, craintes, etc.) pour nous aider à mieux l'accueillir dans son nouvel environnement?**

---

---

---

**Signature du parent :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

Merci pour votre précieuse collaboration!  
L'équipe de l'école de l'Odyssée