



Aux parents qui inscrivent leur enfant à l'éducation préscolaire

Objet : Dépistage des difficultés de langage

Madame,
Monsieur,

Vous inscrivez aujourd'hui votre enfant à l'éducation préscolaire pour l'année 2023-2024. Bienvenue au Centre de services scolaire des Patriotes ! Nous sommes heureux de vous compter parmi nous et nous espérons que le parcours scolaire de votre enfant sera couronné de succès.

Considérant que la prévention et l'intervention rapide sont des clés importantes de la réussite, nous vous serions reconnaissants de prendre quelques minutes de votre temps pour remplir le questionnaire ci-joint. Les informations recueillies nous permettront de cibler les enfants qui seraient susceptibles d'avoir besoin de services.

Cette démarche n'est pas obligatoire, mais votre participation pourrait permettre à votre enfant de bénéficier de services plus tôt en début d'année scolaire.

Dans le cas où l'analyse de vos réponses semblerait démontrer certains besoins langagiers particuliers chez votre enfant, un de nos professionnels pourrait communiquer avec vous afin d'obtenir plus de détails et, si nécessaire, d'entamer des démarches de dépistage additionnelles.

Les renseignements que vous nous fournirez seront strictement confidentiels et ne seront utilisés que par les professionnels concernés du Centre de services scolaire des Patriotes.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

Geneviève Lapointe, coordonnatrice
Service des ressources éducatives
GL/dt

Questionnaire sur le langage de votre enfant

IDENTIFICATION ENFANT			
Nom et prénom de l'enfant			
Date de naissance			
<input type="checkbox"/> F (Féminin) <input type="checkbox"/> M (Masculin) <input type="checkbox"/> X (Non binaire) <input type="checkbox"/> I (Indéterminé)			
Langue maternelle de l'enfant			
École où vous inscrivez l'enfant			
IDENTIFICATION PARENTS/TUTEURS			
Nom des parents ou tuteurs	Parent 1 :		
	Parent 2 :		
	Tuteurs :		
Adresse			
Mère		Père	
Tél. Domicile :		Tél. Domicile :	
Tél. Travail :		Tél. Travail :	
Courriel :		Courriel :	

Répondez aux questions en cochant les réponses au meilleur de votre connaissance. N'hésitez pas à y ajouter des commentaires et des explications.

- Est-ce que votre enfant est né au Québec? Oui Non
- Votre enfant a-t-il fréquenté un milieu de garde? Oui Non
 Si oui, à partir de quel âge? _____
 Quelle était la langue parlée dans ce milieu de garde? _____
- Est-ce que votre enfant parle le français? Oui Non
- Est-ce qu'il comprend des consignes simples en français? Oui Non
- Votre enfant comprend-il ou parle-t-il d'autres langues que le français? Oui Non

Si oui, lesquelles : _____

- Quelles langues utilisez-vous le plus souvent lorsque vous parlez à votre enfant? _____
- Quelle langue votre enfant utilise-t-il le plus souvent? _____
- Quelle langue est la mieux maîtrisée par votre enfant? _____

Veuillez répondre à ce questionnaire en fonction de **la langue** que votre enfant **maîtrise le plus**.

- Selon vous, votre enfant parle-t-il **suffisamment** pour son âge? Oui Non
 (C.-à-d., converse, raconte, explique, pose des questions, etc.)

7. **Comprenez-vous facilement** ce que dit votre enfant ? Oui Non
8. Est-ce que **les autres adultes** le comprennent facilement ? Oui Non
9. Est-ce que **votre enfant comprend bien** les questions ? Oui Non
10. Est-ce que **votre enfant prononce bien** tous les mots ? Oui Non

Si non, cochez les sons difficiles

R L CH J S Z F V K GU C

Pouvez-vous donner des exemples de mots que votre enfant ne prononce pas bien ?

11. Est-ce que votre enfant fait **généralement** des phrases complètes ? Oui Non
12. Fait-il **souvent** des erreurs dans ses phrases ? Oui Non

Donnez des exemples d'erreurs (changements ou oubli de mots, erreurs d'accord, de pronoms...)

13. Pensez-vous que votre enfant a un problème de langage ? Oui Non Je ne sais pas
14. Avez-vous déjà consulté un spécialiste pour des problèmes de langage ou d'audition chez votre enfant ? Oui Non

Si oui, spécifiez l'endroit (et/ou nom du professionnel) et la durée du suivi :

Commentaires :

Signature: _____

Date : _____

Complété par : Parent 1 Parent 2

Autre :

MERCI DE VOTRE COLLABORATION

Veillez noter que l'orthophoniste peut être amené à observer votre enfant et à échanger avec tout intervenant impliqué auprès de votre enfant dans un contexte de prévention et de dépistage, et ce, tout le long de son parcours scolaire.