

À REMPLIR SEULEMENT 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 : _____

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 (aa-mm-jj) :	Téléphone à la maison :	Téléphone à la maison :
Adresse :	Téléphone au travail :	Téléphone au travail :
	Cellulaire :	Cellulaire :
	Courriel :	Courriel :

Langue parlée 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 transfert 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) orthophonique(s) et note(s) évolutive(s) contenus dans son dossier.

Signature des parents

Date

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

*Ce dossier est confidentiel. Son accessibilité est réservée au personnel scolaire qui intervient auprès de l'élève et est régie par une procédure clairement établie dans l'établissement.

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.		
▪ Retient difficilement les consignes lorsqu'il est attentif.		
▪ Se fait difficilement comprendre par des personnes non familières.		
▪ Fait des phrases incorrectes. <i>Exemple : Une pomme je veux // Lui vouloir mon jouet</i>		
▪ Fait des phrases incomplètes. <i>Exemple : Moi jouer dehors amis / Veux pomme / Donner e livre.</i>		
▪ Cherche beaucoup ses mots ou n'utilise pas les bons mots pour décrire un objet.		
▪ A de la difficulté à raconter un événement, à raconter une histoire.		
▪ A un discours confus.		
▪ Prononce difficilement certains sons ou certains mots. Enlève des syllabes ou des parties des mots <i>(pantalon = alon / papillon = paillon / autobus = tobus / couteau = to / cheval = al)</i>		
▪ 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>(fille = sille / savon= sazon)</i>		
▪ A de la difficulté avec le son «l» <i>(lune= iune / balle= baille)</i>		
▪ A de la difficulté avec le son «r» <i>(rouge = iouge /arrête = aète)</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 : _____

Signature des parents

Date