

**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 : École Saint-Louis-de-France

En 2026-2027, 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

\*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**

<b>Difficultés langagières observées chez mon enfant :</b>	<b>Parfois</b>	<b>Souvent</b>
▪ 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» (café = tafé / gâteau = dâteau).		
▪ A de la difficulté avec le son «s» (soupe = toupe / assis = ati).		
▪ A de la difficulté avec les sons «f, v» (fille = sille / savon= sazon).		
▪ A de la difficulté avec le son « l » (lune = iune, balle= baile).		
▪ Laisse tomber le début des mots (bateau = ateau, lapin = apin).		
▪ Enlève la consonne à la fin des mots (pomme = po / bulle = bu).		
▪ 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!***