

SERVICE D'ORTHOPHONIE

Appréciation du développement de la parole et du langage Pour l'élève qui fréquentera la maternelle en 20 -20

Nom de l'enfant :

Date de naissance :

École fréquentée en 20 -20 :

Inscription en maternelle 4 ans ☐

Inscription en maternelle 5 ans ☐

Complété par : ☐ mère ☐ père ☐ autre

Date :

Nom du parent :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Actuellement mon enfant fréquente :

- ☐ une garderie en milieu familial
- ☐ une garderie privée
- ☐ un CPE
- ☐ Passe-Partout à l'école :
- ☐ une maternelle 4 ans à l'école :
- ☐ autre :



Nom du milieu de garde ou de l'école & coordonnées :

Combien de jours par semaine :

Depuis l'âge de :

Langue(s) parlée(s) à la garderie :

Quelle est la langue la mieux maîtrisée par votre enfant :

Selon vous, votre enfant présente-t-il des difficultés de langage dans cette langue?

- ☐ Je ne sais pas
- ☐ Oui, un peu
- ☐ Oui beaucoup

Veillez SVP compléter les questions ci-dessous

☐ Non → Vous n'avez pas à compléter ce formulaire

Répondre aux questions suivantes par rapport à la langue la mieux maîtrisée par votre enfant.

Votre enfant est-il intéressé à parler, à raconter, à poser des questions?

☐ Pas du tout

☐ Un peu

☐ Beaucoup

Connaît-il et utilise-t-il adéquatement le vocabulaire :

- Des couleurs ☐ oui ☐ non
- Des parties du corps ☐ oui ☐ non
- Des nombres de 1 à 5 ☐ oui ☐ non

svp compléter le verso →

Actuellement, s'exprime-t-il surtout

- Par des gestes ☐
- Par des mots juxtaposés (« Moi aller dehors ») ☐
- Par des phrases complètes (« Je veux aller au parc ») ☐

Utilise-t-il le pronom personnel « je » ? ☐ oui ☐ non

Lui arrive-t-il d'hésiter ou de bégayer?

- ☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Rarement

A-t-il de la difficulté à prononcer certains sons dans des mots?

- ☐ oui Lesquels ou donner des exemples

- ☐ non

Votre enfant a-t-il de la difficulté à se faire comprendre quand il parle?

- ☐ oui ☐ non ☐ Parfois

Votre enfant comprend-t-il toujours les consignes que vous lui donnez? Exemples : « Mets le crayon sur la table », « Va chercher un sac et mets la serviette dedans ». ☐ oui ☐ non

Votre enfant joue-t-il avec des enfants de son âge? ☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Jamais

Actuellement, votre enfant est-il suivi en orthophonie : ☐ oui ☐ non

Si oui, depuis combien de temps et où ?

Son audition a-t-elle déjà été évaluée ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quand :

Était-elle : ☐ Normale ☐ Anormale

Actuellement, est-ce que votre enfant est en attente de services (comme une évaluation ou des rencontres de suivi) ? ☐ oui où? ☐ non

Commentaires :

Les renseignements recueillis à l'aide de ce questionnaire nous permettront d'identifier les élèves qui bénéficieront peut-être de services en orthophonie en fonction des besoins, des priorités et des ressources disponibles.

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE COLLABORATION !

