



Outil montréalais de présentation **PAR UN PARTENAIRE**
concernant l'enfant qui fait son entrée à la maternelle

INTENTION DE L'OUTIL

L'intention de cet outil est de bien accueillir les enfants, selon leurs forces, leurs défis et leurs intérêts afin de faciliter leur adaptation, dès leur entrée à l'école.

MESSAGE AU PARENT

Cher parent ou tuteur,

Avec votre autorisation, le document MON PORTRAIT – UNIVERSEL a pour but de permettre à une **personne intervenante** qui connaît bien votre enfant de partager des informations précieuses avec l'école qui l'accueillera bientôt à la maternelle 4 ou 5 ans.



Ce document doit être rempli par la **personne intervenante** qui connaît le mieux votre enfant et qui passe le plus de temps avec lui.

Cette personne peut provenir, par exemple :

- D'un service de garde éducatif à l'enfance en installation ou en milieu familial
- D'une prématernelle
- D'un organisme communautaire
- Du service Passe-Partout
- Du réseau de la santé et des services sociaux

Bien que vous soyez évidemment l'adulte qui connaît le mieux votre enfant et ses besoins, cette personne le connaît dans un contexte différent de la maison. Les informations partagées dans ce document sont donc complémentaires à celles que vous communiquez à l'école.

Ces informations ont pour objectifs de permettre à l'école de :

- ➔ Se préparer à accueillir votre enfant
- ➔ Mieux connaître votre enfant et comprendre ses besoins dès la rentrée
- ➔ Accompagner votre enfant pendant sa période d'adaptation



MESSAGE AU PARTENAIRE

Avant de remplir cet outil, nous vous invitons à prendre connaissance du document [MESSAGE AUX PARTENAIRES](#).

DATE SOUHAITÉE DE TRANSMISSION VERS L'ÉCOLE : POUR LA MI-MAI

Toutefois, prendre note que cet outil sera considéré par les écoles tout au long de la période de transition de l'enfant et que ce document **peut remplacer le dernier portrait éducatif de l'enfant**, tel qu'exigé par le ministère de la Famille.

*Pour en savoir plus sur cette démarche de transmission d'informations concernant l'enfant faisant son entrée à la maternelle, cliquez [ICI](#).

**Parents et partenaires, nous vous remercions de votre collaboration.
Ensemble, nous travaillons à favoriser une transition harmonieuse vers l'école !**

Plusieurs outils réalisés en Montérégie et ailleurs au Québec ont été consultés afin d'inspirer cet outil régional. Plus particulièrement, l'outil Mon Portrait élaboré par le CSS des Patriotes et l'outil Me Voici élaboré par le CSS du Val-des-Cerfs ont servi d'assises à la création de cette version montréalaise.



Reproduction ou téléchargement autorisé, sans modifications de quelque façon que ce soit, pour une utilisation personnelle ou publique, à des fins non commerciales, avec mention de la source : Groupe de travail régional intersectoriel en transition scolaire (GTR-TS) et Comité de pilotage Démarche Mon Portrait. Outils et procédures liés à la Démarche Mon Portrait – Montérégie. (2022).

Afin de faciliter la lecture du présent document, le féminin et le masculin ont été employés comme genres neutres pour désigner aussi bien les femmes que les hommes et le terme parent désigne toute personne qui a la charge légale de l'enfant.

Dernière mise à jour : Juillet 2024
Images sources : Lisitsa — Depositphotos

Dans notre milieu ou service, en ce moment, selon ce que nous avons observé de : _____ (Prénom et nom de l'enfant)



INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Date de naissance de l'enfant :			
Genre de l'enfant :	Fille	Garçon	Autre/Préfère ne pas répondre
Adresse de l'enfant :			
Nom du parent 1 :		Nom du parent 2 :	
Numéro de téléphone du parent 1 :		Numéro de téléphone du parent 2 :	
L'enfant habite avec :			
Langue de communication avec la famille :			
L'enfant parle-t-il le français ?	Oui	Moyennement	Difficilement
L'enfant semble-t-il comprendre le français ?	Oui	Moyennement	Difficilement

INFORMATIONS SUR LE PARTENAIRE QUI COMPLÈTE CE DOCUMENT

Nom de l'organisme :			
Type d'organisme (Ex. : CPE, milieu familial, privé, programme Agir tôt, organisme communautaire, Passe-Partout, etc.) :			
Nom de la personne qui remplit le document :		Fonction :	
Date à laquelle le document a été rempli :			
Coordonnées de la personne à contacter pour des informations complémentaires			
Numéro de téléphone :		Courriel :	
Nom et fonction (si différent de la personne qui remplit le document) :			

INFORMATIONS SUR LA FRÉQUENTATION DU MILIEU OU DU SERVICE

Depuis combien de temps l'enfant fréquente-t-il votre organisme ou vos services ?			
À quelle fréquence ? (Ex. : temps partiel, temps plein, etc.)			
Dans quel contexte ? (Cochez tout ce qui s'applique)	Individuel	De groupe	Parent-enfant
Précisez au besoin :			
L'enfant bénéficie-t-il d'un plan d'intervention dans votre organisme ou votre service ?	Oui	Non	
Si oui, veuillez spécifier le contenu (ou le faire parvenir, avec l'autorisation parentale, à l'école) :			
L'enfant reçoit-il des services spécialisés ou spécifiques dans votre milieu ou service* ?	Oui	Non	
Si oui, veuillez spécifier lesquels :			
*Si l'enfant reçoit des services spécialisés ou spécifiques, nous vous invitons à compléter le document MON PORTRAIT – SOUTIEN PARTICULIER, si vous le jugez pertinent pour cet enfant et que ce n'est pas déjà fait.			
Le document <i>MON PORTRAIT—SOUTIEN PARTICULIER</i> a déjà été complété pour cet enfant ?	Oui	Non	Ne sait pas

FORCES, INTÉRÊTS ET CARACTÉRISTIQUES DE L'ENFANT

Ses plus grandes forces et qualités (vous pouvez répondre avec des mots-clés) :

Dans notre milieu ou service, en ce moment,
selon ce que nous avons observé de :

(Prénom et nom de l'enfant)

Ses intérêts principaux et activités favorites (vous pouvez choisir plusieurs réponses) :

- Casse-têtes, jeux de société
- Jeux de voitures
- Livres, histoires
- Déguisements
- Jeux électroniques, télévision
- Jeux actifs, sports, danse
- Dessin, bricolage, peinture
- Jeux extérieurs
- Poupées, maisonnette
- Jeux de construction
- Musique, chansons

Autres ou précisez au besoin :

Les activités ou situations que l'enfant n'aime pas ou gère plus difficilement (ex. : les bruits forts, les jeux de groupe, etc.) :

Pour se sentir bien, l'enfant a besoin de (ex. : sécurité, encadrement, amis, lien affectif avec l'adulte, bouger, etc.) :

La plupart du temps, dans votre milieu ou service, l'enfant démontre les caractéristiques suivantes (indiquez tous les choix pertinents) :

- Actif
- Calme
- Expressif
- Sociable
- Altruiste
- Curieux
- Intéressé
- Solitaire
- Anxieux
- Drôle
- Leader
- Téméraire
- Attentif
- Émotif
- Observateur
- Timide
- Aventureux
- Énergique
- Réactif
- Volubile

Autres ou précisez au besoin :

LE DOCUMENT MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES A ÉTÉ REMIS AUX PARENTS :

OUI

NON

DATE DE REMISE AUX PARENTS :

- Vous êtes maintenant invité à :**
- **Présenter le contenu de ce document au parent et vérifier son accord** concernant les informations mentionnées.
- **Faire signer l'autorisation parentale.**
- **Faire parvenir le document au milieu scolaire** selon la procédure indiquée, idéalement pour la **mi-mai**.
- ➔

Pour plus de détails sur la démarche, consultez la page <https://www.irc-monteregie.ca/premiere-transition> et le [Guide d'utilisation – Mon Portrait – Montérégie](#).

MERCI POUR LE TEMPS PASSÉ À REMPLIR CET OUTIL.

CES INFORMATIONS SONT PRÉCIEUSES POUR L'ÉCOLE QUI ACCUEILLERA CET ENFANT PROCHAINEMENT.





MON PORTRAIT

Universel — Partenaires

Autorisation parentale



IDENTIFICATION DE L'ENFANT

Prénom de l'enfant :		Nom de famille de l'enfant :	
Date de naissance de l'enfant :			

INFORMATIONS SUR LA FRÉQUENTATION SCOLAIRE À VENIR

ÉCOLE DE SECTEUR :			
Centre de services scolaire :			
L'enfant entrera à :	Passe-Partout	Maternelle 4 ans	Maternelle 5 ans

PRÉCISIONS DU PARENT OU DU TUTEUR

J'ai pris connaissance des informations présentées dans le document *MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES*, rempli par _____ le _____.
(Nom de l'organisme) (Date) Oui Non

J'aimerais apporter des précisions aux informations inscrites dans ce document. (Si oui, les indiquer ci-dessous) Oui Non

NATURE DE L'AUTORISATION

Les informations présentées dans le document *MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES* seront transmises à l'école de votre enfant ou au centre de services scolaire.

L'information partagée sera toujours traitée de façon confidentielle et respectueuse par les intervenants autorisés à en prendre connaissance (par exemple : personnel enseignant, professionnels, directions).

Cet accord sera valide dès la signature, **jusqu'à la fin de la maternelle, après quoi le document sera détruit**. En tout temps, il vous est possible de retirer votre autorisation auprès de l'organisme qui a complété l'outil et de l'école.

AUTORISATION

RAPPEL — L'intention de cet outil est de bien accueillir les enfants, selon leurs forces, leurs défis et leurs intérêts afin de **faciliter leur adaptation, dès leur entrée à l'école**.

1. J'autorise l'organisme _____ à transmettre à l'école de mon enfant ou au
(Nom de l'organisme)
Centre de services scolaire concerné le document *MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES* rempli _____
(Date)
incluant les renseignements qui s'y trouvent. Oui Non

2. J'autorise l'organisme _____ à transmettre à l'école de mon enfant ou au
(Nom de l'organisme)
Centre de services scolaire concerné :

- | | | | |
|---|-----|-----|----------------|
| • Le plan d'intervention de mon enfant | Oui | Non | Non applicable |
| • Le rapport/bilan des interventions de l'organisme | Oui | Non | Non applicable |

*Comme parent, vous êtes invité à partager à l'école tous les rapports qui concernent votre enfant.

3. J'autorise les échanges d'informations entre le personnel de l'école ou du Centre de services scolaire et le personnel de l'organisme _____ ayant rempli l'outil *MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES*, afin de préciser les informations présentées. Oui Non
(Nom de l'organisme)

Signature de l'autorité parentale	Date	Signature de l'éducatrice	Date
Nom du parent (en lettres moulées) :		Nom de l'éducatrice (en lettres moulées) :	

La démarche et les outils montréalais *MON PORTRAIT* ont été conçus par le Groupe de travail régional intersectoriel en transition scolaire (GTR-TS), le comité de pilotage *Mon Portrait* et la COP des agentes de développement pour la première transition scolaire des centres de services scolaires de la Montérégie, dans le cadre du projet régional, en complément au [Cadre de référence montréalais pour soutenir une première transition scolaire harmonieuse](#). Pour plus d'information sur cette démarche, vous pouvez visiter le <https://www.irc-monteregie.ca/premiere-transition>.

Images sources : Lisitsa — Depositphotos

Dernière mise à jour : Juillet 2024

