

##### QUESTIONNAIRE D’INTÉGRATION

Section à compléter par les parents



Nom de l’élève :  Degré : 

Date de naissance : 

En guise d’introduction, nous aimerions avoir un bref historique de la situation familiale dans laquelle évolue votre enfant, c’est-à-dire, son histoire de vie (frère, sœur, rang dans la famille, séparation…) :



|  |
| --- |
| À l’école |
| Qualité du travail en classe |  |
| Attention, concentration |  |
| Coopération avec les pairs |  |
| Organisation générale |  |
| Commentaires et précisions |  |

|  |
| --- |
| À la maison |
| Qualité des devoirs |  |
| Concentration au temps d’étude |  |
| Respect des règles |  |
| Organisation générale |  |
| Relation avec les autres |  |
| Commentaires et précisions |  |

|  |
| --- |
| En général, décrivez les différentes habiletés sociales de votre enfant |
| Sociabilité |  |
| Intégration sociale |  |
| Respect des autres |  |
| Stabilité émotionnelle |  |
| Commentaires et précisions |  |

Votre enfant a-t-il reçu ou reçoit-il des services particuliers ? (psychologue, orthopédagogue, travailleur social, plan d’intervention…) ? Si oui, apportez des précisions sur les services passés et en cours.



Votre enfant a-t-il reçu un diagnostic particulier dans le passé pouvant orienter les mesures d’encadrement à mettre en place ? Si oui, veuillez nous faire parvenir un rapport prouvant le diagnostic.



Votre enfant doit-il prendre une médication (si oui laquelle, fréquence, posologie)?



Votre enfant a-t-il des antécédents de consommation ?

[ ]  Oui
[ ]  Non

Si oui, précisez (type, fréquence,…) :



Votre enfant a-t-il des antécédents de comportements majeurs et/ou judiciaires

[ ]  Oui

[ ]  Non

Si oui, précisez (décrivez les faits, contexte,…) :



Quel service en particulier recherchez-vous à notre école?



Face à son éventuelle venue au Collège, votre enfant démontre-t-il :

Intérêt(s) :

[ ]  Oui

[ ]  Non

Précisez :



Crainte(s) :

[ ]  Oui

[ ]  Non

Précisez :



Y aurait-il d’autres informations pertinentes pouvant nous orienter vers un meilleur accompagnement avec votre enfant ?



Nom du responsable qui a complété le formulaire : 

Date : 