

Service des ressources éducatives

## Services à prévoir ou services déjà reçus avant l'entrée à la maternelle et/ou avant l'arrivée à l'école

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom des parents : \_\_\_\_\_

École de quartier : \_\_\_\_\_

### DÉVELOPPEMENT DE L'ENFANT

	OUI	NON
Avez-vous des inquiétudes en lien avec le développement moteur (motricité fine ou globale) de votre enfant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avez-vous des inquiétudes au niveau de son langage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Précisions :		
Toutes autres inquiétudes concernant votre enfant :		

### SERVICES REÇUS

▪ **CISSS** (endroit) :

Centre intégré de santé et services sociaux  
Ex : pédiatre, médecin de famille, spécialiste

Évaluation  Suivi  En attente

Nom du pédiatre : \_\_\_\_\_

Nom du médecin de famille : \_\_\_\_\_

Autre(s) intervenants(es) : \_\_\_\_\_

▪ **CLSC** (endroit) :

Centre local de services communautaires  
Ex : ergothérapeute, orthophoniste, travail social

Évaluation  Suivi  En attente

Intervenants(es) : \_\_\_\_\_

Service des ressources éducatives

- **CJ (endroit) :**  
Centre jeunesse
- Évaluation  Suivi  En attente

**Intervenants(es) :** \_\_\_\_\_

- **CRDI-TSA (endroit) :**  
Centre de réadaptation en déf. intellectuelle et autisme
- Évaluation  Suivi  En attente

**Intervenants(es) :** \_\_\_\_\_

- **CRDP (endroit) :**  
Centre de réadaptation en déficience physique
- Évaluation  Suivi  En attente

**Intervenants(es) :** \_\_\_\_\_

- **CPE (endroit) :**  
Centre de la petite enfance
- Évaluation  Suivi  En attente

**Intervenants(es) :** \_\_\_\_\_

- **SERVICES PRIVÉS AUTRES**  
Répit, stimulation, etc.
- Évaluation  Suivi  En attente

**Intervenants(es) :** \_\_\_\_\_

J'autorise le Service des ressources éducatives du centre de services scolaire à faire la vérification avec les partenaires concernés si mon enfant est en attente de services chez un des partenaires mentionnés ci-haut.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Père  Mère

**N. B.** Les autorisations de transmission d'informations de ces partenaires vous seront seulement demandées au besoin par les professionnels du Service des ressources éducatives du CSSOB et selon l'évolution de votre enfant en milieu scolaire.