

Questionnaire de début d'année pour les familles



Chères familles,

Merci de prendre le temps de répondre à ce questionnaire. L'information que vous fournissez nous aidera à mieux vous rendre service à vous et à votre enfant. N'hésitez pas à passer outre toute question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, mais veuillez noter que les informations que vous fournissez resteront confidentielles. Ces informations ne seront communiquées qu'à l'enseignant de votre enfant et à d'autres membres du personnel scolaire quand c'est nécessaire dans le but d'enrichir l'expérience de votre enfant durant son parcours scolaire ainsi que la vôtre en tant que partenaire dans son éducation. Nous anticipons avec plaisir de continuer notre collaboration avec vous tout au long de l'année et nous vous encourageons à nous contacter si vous avez d'autres commentaires ou des questions ou des inquiétudes.

PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE ENFANT

1. Quel est le prénom de votre enfant ?
2. Quel est le nom de famille de votre enfant ?
3. Quel nom votre enfant préfère-t-il(elle) qu'on utilise quand on s'adresse à lui(elle) ?
4. Parlez de certaines des choses qui vous plaisent chez votre enfant ?
- 5.
- 6.
- 7.
8. Pouvez-vous citer quelques points forts ou activités favorites de votre enfant (par exemple : dessiner, lire des histoires, s'amuser à des jeux de rôles, jouer dehors) ?
9. Est-ce que votre enfant a un jouet favori ou une peluche favorite.
10. Y a-t-il des choses que votre enfant n'aime pas et que nous devons connaître (Par exemple : faire la sieste, des aliments spécifiques) ?
11. Veuillez décrire tout problème d'ordre physique ou affectif, de comportement ou des difficultés d'apprentissage que pourrait avoir votre enfant et que vous pensez qu'il vaut mieux que nous sachions afin de pouvoir mieux l'aider tout au long de l'année :

T&I-26584 (French)



12. Dans quelle(s) langue(s) votre enfant peut-il(elle) communiquer facilement ?

13. Est-ce que votre enfant aura besoin d'aide pour l'un des domaines suivants ? Cochez tout ce qui s'applique.

14. Hygiène Habillement

15. Sieste Prise des repas

N'hésitez pas à expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous :

16. Est-ce que votre enfant a des allergies (y compris des allergies alimentaires) dont nous devons être au courant ?

Cochez « Oui » ou « Non ».

17. Non

18. Oui

Si « Oui », précisez SVP :

19. Est-ce que votre enfant a d'autres problèmes de santé dont nous devons être au courant ? Cochez « Oui » ou « Non ».

20. Non

21. Oui

Si « Oui », précisez SVP :

22. A-t-on jamais diagnostiqué de l'asthme chez votre enfant ou s'est-il servi d'un nébuliseur ? Cochez « Oui » ou « Non ».

23. Non

24. Oui

Si « Oui », précisez SVP :

25. Votre enfant prend-il(elle) des médicaments ? Cochez « Oui » ou « Non ».

26. Non

27. Oui

Si « Oui », précisez SVP :

28. Est-ce que votre enfant a auparavant fréquenté un établissement formel de garde d'enfant ? Cochez « Oui » ou « Non ».

29. Non

30. Oui

Si « Oui », précisez SVP :



31. Comment pensez-vous que votre enfant fera la transition vers le pré-K ? Cochez tout ce qui s'applique.

- Mon enfant est ravi(e) d'aller au pré-K.
- Mon enfant n'aime pas faire « des adieux ».
- C'est la première fois que mon enfant s'éloigne de la maison pour une longue journée.
- Ce sera une transition difficile pour mon enfant.

N'hésitez pas à expliquer votre réponse dans l'espace ci-dessous :

32. Prière de nous fournir tout autre renseignement sur votre enfant qui nous aiderait à mieux nous occuper de lui(elle) :

PARTIE 2 : Renseignements sur vous et sur la famille de votre enfant :

33. Dans l'espace ci-dessous; veuillez lister les prénoms, noms de famille, N° de téléphone et adresse email des parents/tuteurs de votre enfant **-(y compris vous-même)** :

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Lien avec l'enfant : _____ Habite avec l'enfant ? (cochez une réponse) Oui Non

N° de téléphone : (____) - (____) - (____) Adresse email : _____

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Lien avec l'enfant : _____ Habite avec l'enfant ? (cochez une réponse) Oui Non

N° de téléphone : (____) - (____) - (____) Adresse email : _____

34. Si nous avons besoin de vous joindre, comment préférez-vous qu'on vous contacte ? Cochez tout ce qui s'applique.

- Téléphone
- Message texto
- E-mail
- Courrier envoyé à la maison

35. À quel(s) moment(s) de la journée préférez-vous que notre établissement vous contacte ? Cochez tout ce qui s'applique.



- Le matin (listez des heures spécifiques : _____)
- L'après-midi (listez des heures spécifiques : _____)
- Le soir (listez des heures spécifiques : _____)

36. Y a-t-il des jours spécifiques de la semaine ou des heures spécifiques de la journée que vous pourrez consacrer à des activités en salle de classe ? Cochez tout ce qui s'applique.

- Lundi (listez des heures spécifiques : _____)
- Mardi (listez des heures spécifiques : _____)
- Mercredi (listez des heures spécifiques : _____)
- Jeudi (listez des heures spécifiques : _____)
- Vendredi (listez des heures spécifiques : _____)
- Samedi (listez des heures spécifiques : _____)
- Dimanche (listez des heures spécifiques : _____)

37. Quelle(s) langue(s) est(sont) parlée(s) principalement chez vous ?

38. Dans quelle langue préférez-vous recevoir les communications écrites de la part de notre établissement ?

39. Dans quelle langue préférez-vous que nous vous parlions ?

40. Est-ce que votre enfant a des frères ou sœurs ? Quels sont leurs noms et leurs âges ?

41. Qu'estimez-vous être la chose la plus importante que votre enfant doit apprendre cette année au pré-K ?

42. Quels sont vos espoirs et ambitions pour votre enfant en cette année scolaire et dans sa vie ?



43. Quels talents, traditions, coutumes ou objets souhaitez-vous partager cette année avec notre classe ?

Vos réponses seront utilisées pour planifier les genres de manifestations et activité que nous organisons pour les familles tout au long de l'année.

- Talents musicaux/artistiques
- Anecdotes sur l'histoire de votre famille
- Objet familial favori et son histoire
- Plats et recettes
- Jeux favoris
- Chansons
- Photos, informations ou objets culturels du pays d'origine de votre famille
- Informations sur votre métier
- Histoires ou images d'aventures familiales
- Expressions amusantes dans votre langue maternelle
- Autre (prière de préciser dans l'espace ci-dessous) :

44. Existe-t-il des fêtes spéciales ou des traditions importantes pour votre familles ? (cochez une réponse) Oui
 Non

Si oui, lesquelles ?

45. Y a-t-il d'autres choses sur votre famille ou votre enfant que vous estimez importants pour nous les faire connaître et qui pourraient nous aider à mieux vous rendre service ?

Merci de nous aider à mieux connaître votre famille !

