**Présentation au milieu scolaire des besoins d’un enfant**

Nom de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de la rencontre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de la rencontre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Portrait réalisé par** : CLSC  PROGRAMME DI-TSA-DP  DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE  SERVICE DE GARDE

**Autres partenaires**

**impliqués** : CLSC PROGRAMME DI-TSA-DP…. DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE SERVICE DE GARDE

|  |  |
| --- | --- |
| **Description des services mis en place pour cet enfant et sa famille**  **(Type de service – fréquence – ETC.))** |  |
| **Décrire le ou les diagnostics et précisez le nom des professionnels qui les ont émis** |  |

| **DOMAINE DE DÉVELOPPEMENT** | **CAPACITÉS DE L’ENFANT** | **BESOINS DE L’ENFANT** |
| --- | --- | --- |
| **DOMAINE DU LANGAGE ET DE LA COMMUNICATION**  (langage expressif, langage réceptif, intérêt pour la communication, etc.) |  |  |
| **DOMAINE MOTEUR ET SENSORIEL**  (motricité globale, motricité fine, perception sensorielle, traitement sensoriel, etc.) |  |  |
| **DOMAINE**  **AFFECTIF ET SOCIAL**  (persévérance, conscience de soi, estime de soi, interactions sociales, habiletés sociales, gestion des émotions, etc.) |  |  |
| **DOMAINE COGNITIF ET APPRENTISSAGE**  (attention, concentration, mémoire, planification, organisation, etc) |  |  |
| **DOMAINE DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ**  (particularités liées à la santé et à la sécurité de l’enfant quant au comportement prévisible de l’élève) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES**  (situation familiale, niveau des services mis en place, etc.) |  |

Documents remis à la rencontre :

❑ Rapports diagnostics ❑ Évaluations professionnelles réalisées ❑ Portrait des capacités et besoins du jeune

❑ Cadre d’analyse AIDES ❑ Recommandations au plan des ressources matérielles (au besoin)

❑ Autres, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intervenant(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_