

MON PORTRAIT
Universel — Partenaires

Outil montérégien 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 connait 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 connait 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 connait le mieux votre enfant et ses besoins, cette personne le connait 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 montérégienne.

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 : Septembre 2026
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 *MON PORTRAIT—SOUTIEN PARTICULIER* 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
- ☐ Déguisements
- ☐ Dessin, bricolage, peinture
- ☐ Jeux de construction
- ☐ Jeux de voitures
- ☐ Jeux électroniques, télévision
- ☐ Jeux extérieurs
- ☐ Musique, chansons
- ☐ Livres, histoires
- ☐ Jeux actifs, sports, danse
- ☐ Poupées, maisonnette

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

Autres ou précisez au besoin :

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

(Prénom et nom de l'enfant)

RAPPEL IMPORTANT

Le but de ce tableau est d'en savoir un peu plus sur l'enfant **pour mieux tenir compte de son unicité, pour mettre en place des stratégies adaptées à son profil et bien répondre à ses besoins dès la rentrée** afin de favoriser une première transition scolaire harmonieuse.
L'objectif n'est donc **pas de réaliser une évaluation du développement de l'enfant.** Il est normal qu'il y ait des différences entre les enfants, puisque chacun se développe selon son propre rythme.
Il n'y a pas de prérequis pour entrer à l'école. Ainsi, les énoncés ci-dessous ne représentent pas des éléments à atteindre ou à acquérir avant l'entrée à l'école.

Domaine social et affectif	La plupart du temps, je suis capable	Avec de l'aide, je progresse	Même avec du soutien, c'est un défi pour moi	Non observé
Je respecte les autres en paroles et en gestes.	○	○	○	○
Je suis capable d'initier des contacts avec les autres.	○	○	○	○
J'exprime mes émotions en respectant les autres et l'environnement.	○	○	○	○
Je règle mes conflits avec les autres enfants de façon pacifique.	○	○	○	○
Je prends ma place et je participe à la vie de groupe.	○	○	○	○
Je respecte les règles de vie du groupe.	○	○	○	○
J'attends mon tour, je tolère les délais.	○	○	○	○
Je communique mes besoins et je demande de l'aide à l'adulte.	○	○	○	○
J'accepte de me séparer de mon parent.	○	○	○	○
Je suis capable de m'adapter aux changements et aux imprévus quotidiens.	○	○	○	○

Stratégies gagnantes ou à éviter *(précisez au besoin)*

Domaine cognitif	La plupart du temps, je suis capable	Avec de l'aide, je progresse	Même avec du soutien, c'est un défi pour moi	Non observé
Je m'organise lors des routines et des transitions.	○	○	○	○
Je m'organise lors des jeux libres.	○	○	○	○
J'applique les consignes d'une activité proposée ou d'un jeu structuré.	○	○	○	○
Je cherche et j'expérimente des solutions lorsque j'ai un problème.	○	○	○	○
Je persévère, j'accepte de faire des essais et des erreurs.	○	○	○	○
Je prends plaisir à explorer, à découvrir et à apprendre de nouvelles choses.	○	○	○	○

Stratégies gagnantes ou à éviter *(précisez au besoin)*

Domaine langagier	La plupart du temps, je suis capable	Avec de l'aide, je progresse	Même avec du soutien, c'est un défi pour moi	Non observé
Je me fais comprendre lorsque je m'exprime.	○	○	○	○
Je donne des réponses en lien avec les questions posées.	○	○	○	○
Je suis capable de raconter des événements ou des situations.	○	○	○	○
Je démontre par mes gestes et actions que je comprends les messages verbaux.	○	○	○	○

Stratégies gagnantes ou à éviter *(précisez au besoin)*

Domaine physique et moteur	La plupart du temps, je suis capable	Avec de l'aide, je progresse	Même avec du soutien, c'est un défi pour moi	Non observé
J'exerce des activités de motricité globale avec contrôle et aisance.	○	○	○	○
Je peux adapter mes gestes et mes comportements selon le contexte et l'espace.	○	○	○	○
J'agis de façon sécuritaire en fonction de mon environnement.	○	○	○	○
Je sais faire preuve d'autonomie…				
- Pour aller à la toilette	○	○	○	○
- Lors de l'habillage	○	○	○	○
- Lors des collations et des repas	○	○	○	○
- Lors de la sieste ou des moments de détente	○	○	○	○
- Lors des périodes de rangement	○	○	○	○

Stratégies gagnantes ou à éviter *(précisez au besoin)*

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

(Prénom et nom de l'enfant)

LE DOCUMENT *MON PORTRAIT — UNIVERSEL — PARTENAIRES* A ÉTÉ COMPLÉTÉ PAR :

_____ _____

Nom de l'éducatrice *(en lettres moulées)* Date

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.polereussite.com/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.



