

ENTREVUE INITIALE

À l'attention des milieux qui accueillent un élève issu de l'immigration

PROFIL DE L'ÉLÈVE

Cette section vous permet de confirmer les informations se retrouvant sur la fiche d'inscription.

Nom :	Prénom :
Particularités du nom (prononciation, choix de prénom, etc.) :	
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Date de naissance :
Pays de naissance :	Âge au 30 septembre 2025 : ans
Langue maternelle :	Langue parlée à la maison :

Adresse :	
Téléphone maison : Cellulaire mère : Cellulaire père :	Adresse électronique : Mère : Père :
Langue maternelle et autres langues des parents : Mère : Père :	Pays d'origine des parents :
Date d'arrivée au Canada/à Québec :	
Personne ressource en cas de besoin :	

L'HISTOIRE FAMILIALE ET MIGRATOIRE

1. Composition familiale (veuillez noter tous les membres de famille présents à Québec)

Prénom	Nom	Sexe	Date de naissance	Lien de parenté	Activité/établissement (travail, études, degré, etc.)	Notes complémentaires

--	--	--	--	--	--	--

2. **Statut :** ☐ Résident permanent ☐ Résident temporaire ☐ Citoyen canadien

3. **Catégorie :** ☐ Réfugié parrainé par l'état ☐ Réfugié parrainé par le privé ☐ Travailleur qualifié
☐ Regroupement familial ☐ Travailleur temporaire ☐ Étudiant étranger ☐ Demandeur d'asile

4. **Devrions-nous connaître certains renseignements pertinents concernant votre parcours migratoire et particulièrement sur celui de l'enfant (départ volontaire, transition dans d'autres pays, conditions particulières avant ou après l'arrivée, etc.)? Commentaires :** _____

5. **La famille a-t-elle un réseau social ou d'aide à Québec?** _____

L'ÉVOLUTION GLOBALE DE L'ÉLÈVE

6. **À quel âge l'enfant a commencé à marcher?** _____

7. **Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (allergies, maladie, handicaps, déficiences ou autres)?**

☐ Oui ☐ Non **Commentaires :** _____

8. **Votre enfant a-t-il subi une évaluation par un professionnel de la santé?** ☐ Oui ☐ Non

Commentaires (si nécessaire, demandez une copie des rapports) : _____

Examen de la vue : ☐ Oui ☐ Non **Commentaires :** _____

Carnet de vaccination à jour : ☐ Oui ☐ Non **Commentaires :** _____

LE DÉVELOPPEMENT LANGAGIER

9. À quel âge votre enfant a-t-il commencé à parler (faire des phrases)? _____

10. Quelle ou quelles langues votre enfant? (Oui/non/débutant/intermédiaire/avancé)

Langue	Comprend	Parle	Écrit	Lit
Français				
Anglais				

11. À quel âge l'enfant a-t-il appris à lire et à écrire? _____

12. L'enfant éprouve-t-il des difficultés à parler, à lire ou à écrire dans sa langue maternelle?

☐ Oui ☐ Non Commentaires : _____

LE PARCOURS SCOLAIRE

13. Votre enfant a-t-il fréquenté un milieu de garde (garderie, milieu familial, autre)? ☐ Oui ☐ Non

Commentaires : _____

14. À quel âge votre enfant a-t-il commencé l'école?

Degré scolaire	Date (calendrier scolaire)	Âge	Pays	Langue d'enseignement	Commentaires (dernier jour d'école, cours de langues, etc.)
Préscolaire					
Préscolaire					
Préscolaire					
1 ^{re} année					
2 ^e année					
3 ^e année					
4 ^e année					
5 ^e année					
6 ^e année					
7 ^e année					

15. A-t-il déjà cessé de fréquenter l'école pour une raison particulière (maladie, conditions sociales ou politiques, immigration, etc.)? ☐ Oui ☐ Non Commentaires : _____
16. Information sur la dernière école fréquentée (milieu urbain/rural, camp de réfugiés, école publique/privée, programme éducatif, nombre d'élèves par classe, type de classe, etc.) : _____
17. Calendrier/horaire école (dernière année scolaire) : _____
18. Information sur la routine scolaire (transport, service de garde, devoirs, activités parascolaires, etc.) : _____
19. Votre enfant aime-t-il l'école? ☐ Oui ☐ Non Dans quelles matières votre enfant avait-il plus de facilité? _____
20. Votre enfant a-t-il de la difficulté à l'école? ☐ Oui ☐ Non Si oui, a-t-il reçu une aide particulière à l'école? ☐ Oui ☐ Non Commentaires : _____
21. Quelles matières étaient plus difficiles pour lui? _____
22. Votre enfant est-il familier avec les ordinateurs? ☐ Oui ☐ Non Commentaires : _____
23. Avez-vous des bulletins scolaires, des fiches de résultats ou des rapports de professionnels à nous remettre? ☐ Oui ☐ Non Commentaires : _____

LES CHAMPS D'INTÉRÊT PARTICULIERS ET PERSONNALITÉ DE L'ENFANT

24. Votre enfant aime :

- ☐ La lecture (genre, type) : _____
- ☐ Le sport : _____
- ☐ Les arts : _____
- ☐ Autres (type de jeux, etc.) : _____

25. **Commentaires/observations sur la personnalité et le comportement de l'enfant :** _____

Entrevue réalisée par : _____ Date : _____

Agent en milieu interculturel au dossier :

☐ J'aimerais rencontrer les intervenants pour communiquer des informations complémentaires.