

 Direction de la qualité, de l’évaluation, de la performance et de l’éthique (DQEPE)

**DEMANDE DE RÉFÉRENCES**

**(PROFESSEUR OU ÉDUCATEUR)**

|  |
| --- |
| **Identification** |
| Noms des postulants : |       |       |
| Nom de leur enfant : |       | Date de naissance : |       |
|  |
| Nom de l’école : |       |
| Votre nom et prénom : |       | Votre titre : |       |
|  |
| À votre avis, ces gens semblent-ils manifester un grand intérêt pour leur enfant ? |
| Lunch convenable | Oui [ ]  | Non [ ]  | Collations suffisantes  | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Habillement adéquat | Oui [ ]  | Non [ ]  | Valorisation soutenue et encouragement | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Vos observations, impressions :      |

|  |
| --- |
| Quel est le niveau d’implication des parents dans la scolarité et/ou les activités de leur enfant? |
| Effets scolaires tels que requis | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Respect des délais | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Suivi adéquat (devoirs et leçons, agenda, signatures) | Oui [ ]  | Non [ ]  |
| Donnent suite aux recommandations des professionnels | Oui [ ]  | Non [ ]  |
|  |
| Vos observations, impressions : |
|       |

|  |
| --- |
| Quelle est la qualité de la collaboration des parents avec l’école? (disponibilité, attitude générale, respect des rôles et de l’autorité, etc.) |
|       |

|  |
| --- |
| Quel est le comportement de l’enfant envers les autres enfants? |
| Sociable | [ ]  | S’implique dans les activités de groupe | [ ]  |
| Isolé | [ ]  | Agressif | [ ]  |
| Vos impressions : |
|       |

|  |
| --- |
| Quel est le comportement de l’enfant envers les adultes et les personnes en autorité? |
| Respectueux | [ ]  | Impertinent | [ ]  |
| Équilibré et approprié | [ ]  | Affronteur | [ ]  |
| Inhibé | [ ]  | En recherche d’attention demesurée | [ ]  |
| Ouvert | [ ]  | Absence de frontière | [ ]  |
|  |
| Vos observations, impressions : |
|       |

|  |
| --- |
| Veuillez fournir tout renseignement qui, selon vous, serait utile afin de compléter l'évaluation de la demande des postulants.  |
|       |

|  |
| --- |
| Pouvons-nous vous téléphoner pour plus d’informations? Oui [ ]  Non [ ]  |
| Votre numéro de téléphone :       |

|  |
| --- |
|  |
| **Signature** |

|  |
| --- |
|  |
| **Date** |

**MERCI DE VOTRE COLLABORATION.**