



Formulaire de signalement d'une difficulté persistante

Année scolaire 2006 - 2007

Veuillez s.v.p. compléter les sections 1 à 6, signer, dater et remettre personnellement à la direction.

| | |
|---|---|
| ① L'élève : | |
| Nom de l'élève : | Prénom : |
| Enseignant : | Groupe niveau : |
| Nom du parent ou tuteur : | Code de difficulté : |
| Téléphone (rés.) : | (Bur.) : |
| ② Précédents scolaires : J'ai pris connaissance du dossier scolaire de cet élève <input type="checkbox"/> J'ai lu le dossier d'aide particulière de l'élève <input type="checkbox"/> Il n'y a pas de dossier d'aide particulière de l'élève <input type="checkbox"/> Cet élève a un plan d'intervention <input type="checkbox"/> Consultation des intervenants de l'année précédente <input type="checkbox"/> Dossier non disponible <input type="checkbox"/> | |
| Informations complémentaires : <input type="checkbox"/> Nouvel élève à l'école <input type="checkbox"/> Prolongement d'année à la fin d'un cycle <input type="checkbox"/> Retour d'une classe d'adaptation scolaire | Rappel des services reçus antérieurement : (si disponible au dossier) Année : _____ Orthopédagogie <input type="checkbox"/> _____ Orthophonie <input type="checkbox"/> _____ Psychologie <input type="checkbox"/> _____ Psychoéducation <input type="checkbox"/> _____ Éducation spécialisée <input type="checkbox"/> _____ Préposé <input type="checkbox"/> _____ Travail social <input type="checkbox"/> _____ Autres _____ <input type="checkbox"/> _____ |
| ③ Motif de la demande pour élève présentant : 1. Persistance des difficultés : - d'apprentissage <input type="checkbox"/> - de comportement <input type="checkbox"/> (compléter l'annexe « grille d'observation ») Spécifiez _____ _____ 2. Handicap(s) <input type="checkbox"/> spécifiez _____ _____ 3. État de santé <input type="checkbox"/> spécifiez _____ _____ | |
| ④ Interventions déjà effectuées : 4.1 Après de l'élève : - Modification de l'environnement pédagogique <input type="checkbox"/> - Différentes pratiques pédagogiques employées <input type="checkbox"/> - Adaptation de l'enseignement <input type="checkbox"/> - Différentes techniques d'intervention <input type="checkbox"/> | |

- Rencontres individuelles
- Autres

4.2 *Après des parents : Contact avec le(s) parent(s) ou le tuteur:*

Commentaires (si nécessaire)

- Appel(s) téléphonique(s)
- Rencontre(s)
- Message(s) écrit(s)
- Plan d'intervention
-
-
-
-

4.3 Services d'appui reçus dans l'année présente :

- ☺ Orthopédagogie
- ☺ Orthophonie
- ☺ Psychologie
- ☺ Psychoéducation
- ☺ Éducation spécialisée
- ☺ Travail social
- ☺ Préposé
- ☺ Aucun service
- ☺ Autres (spécifiez)

Évaluation

Suivi

Fréquence

-
-
-
-
-
-
-
-

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

5 *Autres informations pertinentes (s'il y a lieu) :*

6 *Services d'appui demandés (attentes de l'enseignant et de l'enseignante) :*

Pour l'élève en difficulté comportementale, mise en place d'un comité ad hoc dans les 15 jours ouvrables de la réception de la demande.

Déposé

le :

Mme.

Réservé à la direction

À compléter dans les 10 jours de la réception de la demande (dans la mesure du possible) :

1. Actions retenues : _____

2. Mise en place d'un comité ad hoc dans les 15 jours ouvrables de la demande : Date du comité : _____
3. Commentaires : _____

Signature : _____

Date : _____