

L'enseignant peut demander, à l'aide du formulaire, qu'un élève soit reconnu comme élève présentant des troubles du comportement ou comme élève en difficulté d'apprentissage

difficulté d'apprentissage

troubles du comportement

Formulaire de signalement d'une difficulté persistante
Année scolaire 20 – 20--

L'enseignant(e) complète les sections 1 à 6, signe, date et remet personnellement le formulaire à la direction

1 L'élève :	
Nom de l'élève :	Prénom :
Enseignant :	Groupe niveau :
Nom du parent ou tuteur :	Code de difficulté :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (bureau) :
2 Antécédents scolaires :	<p>J'ai pris connaissance du dossier scolaire de cet élève <input type="checkbox"/></p> <p>J'ai lu le dossier d'aide particulière de l'élève <input type="checkbox"/></p> <p>Il n'y a pas de dossier d'aide particulière de l'élève <input type="checkbox"/></p> <p>Cet élève a un plan d'intervention <input type="checkbox"/></p> <p>Consultation des intervenants de l'année précédente <input type="checkbox"/></p> <p>Dossier non disponible <input type="checkbox"/></p> <p>Interventions déjà effectuées (voir PI) <input type="checkbox"/></p>
Informations complémentaires :	Rappel des services reçus antérieurement : (si disponible au dossier) année :
Nouvel élève à l'école : <input type="radio"/>	Orthopédagogie <input type="checkbox"/> _____
Prolongement d'années à la fin d'un cycle : <input type="radio"/>	Orthophonie <input type="checkbox"/> _____
Retour d'une classe d'adaptation scolaire : <input type="radio"/>	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. Handicaps(s) : <input type="checkbox"/>	
Spécifiez : _____	
3. État de santé : <input type="checkbox"/>	
Spécifiez : _____	
4 Interventions déjà effectuées :	
4.1 Auprès 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 <input type="checkbox"/>
	- Autres <input type="checkbox"/>

Mesure transitoire

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

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

Commentaires (si nécessaire)

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

	Évaluation	Suivi	Fréquence
Orthopédagogie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Orthophonie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Psychologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Psychoéducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Éducation spécialisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Travail social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Préposé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aucun service	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autres (spécifiez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

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.

Signature de l'enseignant(e) : _____

Date de la demande au directeur : _____

Déposé personnellement à la direction : M. Mme. _____

Le : _____

Réservé à la direction

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

1. Action retenues : _____

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

1. Commentaires : _____

Signature : _____ Date : _____