

**Exposé sommaire de la situation (8-9.07)**

 Référence à la direction

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève :      Enseignant (e) :      École :       | Date de naissance :      Niveau :       |

|  |
| --- |
| **Motif de la demande** |
| **J’observe chez l’élève des difficultés…**[ ]  en lecture [ ]  de langage [ ]  d’organisation et d’autonomie [ ]  en écriture [ ]  de motricité [ ]  de motivation scolaire [ ]  en mathématique [ ]  de comportement [ ]  affectives-gestion des émotions [ ]  autres |
| **Description de la problématique** |
|       |
| **Interventions effectuées** |
| * **J’ai consulté le dossier d’aide particulière de l’élève :** **[ ]  oui** **[ ]  non**
* **Les parents ont été informés de la situation :** **[ ]  oui** **[ ]  non**

**Remarque s’il y a lieu :** **Interventions effectuées auprès de l’élève ou en lien avec la situation (8-9.07A) :**      |

|  |
| --- |
| **Services d’appui demandés** |
| * Les services d’appui demandés ont pour but de soutenir tant l’élève que l’enseignant(e).
* Les services d’appui disponibles sont accessibles selon les modalités déterminées par la direction de l’école à la suite des travaux du comité EHDAA « école ».
 |
| [ ]  Service d’aide à l’inclusion (ex : sensibilisation et préparation des autres élèves de la classe.Précisez :      [ ]  Rencontre avec une personnes ressource pour discuter des méthodes, approches ou interventions à privilégier.Précisez :      [ ]  Observation de l’élève en classe par une personne ressource.Précisez :      [ ]  Formation ou information relative à une problématique spécifique (ex : trouble d’apprentissage, TSA, TDC, TDL, TDAH, troubles anxieux…).Précisez :       | [ ]  Accès à du matériel adapté ou spécialisé.Précisez :     [ ]  Rencontre de concertation ou partage d’expertise avec les membres de l’équipe collaborative.Précisez :      [ ]  Service d’aide à l’élève (ex : orthopédagogie, orthophonie psychologie-psychoéducation, ergothérapie, éducation spécialisée, orientation scolaire et professionnelle, …). Précisez :      [ ]  Autres Précisez :        |
| **S’il s’agit d’une demande \* pour que l’élève soit reconnu (e) comme :**[ ]  Élève ayant des difficultés d’apprentissage (8-9.07 C)2) b))1[ ]  Élève ayant un trouble du comportement (8-9.07 C)2) a))2 |
| **S’il s’agit d’une demande \* pour identifier un ou une :**[ ]  Élève ayant un trouble grave du comportement 3[ ]  Élève handicapé 4 |

 \* L’équipe du Plan d’intervention devra être mis en place afin qu’un PI soit établit.

L’enseignant (e) complète la grille d’observation en lien avec la problématique observée et la joint à ce formulaire.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature de l’enseignant (e) Date

|  |
| --- |
| **Décision de la direction (8.-9.08 a) précision :**     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Signature de la direction Date  |