

**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 |