FORMULAIRE DE SIGNALEMENT ET DEMANDE DE SERVICES

SERVICE DES RESSOURCES ÉDUCATIVES

Année scolaire :

Nom de l'élève : No. de fiche :

Date de naissance : Degré scolaire :

Enseignant(e) : École :

Motifs du signalement ou de la demande de l'enseignant(e)

A) Demande de mettre en place des services d'appui ou de les réviser (8-9.07A)

B) Formation du comité plan d'intervention (8-9.09)

Demande de reconnaître l'élève comme présentant des difficultés d'apprentissage (8-9.07C)

Demande de reconnaître l'élève comme présentant des troubles du comportement (8-9.07C)

Demande de reconnaître l'élève comme présentant un handicap ou des troubles graves de comportement (annexe 47) Comité ad hoc

Décrivez la situation problématique de l'élève

L'élève éprouve des difficultés: En lecture En écriture En mathématique

Développement mental /cognitif Relationnel/ social Affectif

Comportement Autre:

Précisez davantage la nature des difficultés observées.

Mesures entreprises jusqu'à présent pour aider l'élève

Veuillez cocher les actions entreprises

Récupération Référence ou communication avec une ressource extérieure

Rencontre individuelle d'encadrement Préc

Utilisation d'un contrat et d'une feuille de route Consultation du dossier de l'élève

Utilisation de mesures disciplinaires
Intervention d'un autre intervenant

Mise en place d'un P.I.

Adaptation du matériel ou de la tâche

Autres:

Communication aux parents des difficultés observées Communication au tuteur légal des difficultés observées

Moyen de communication:

Date de la communication:

Si la demande consiste en la mise en place ou la révision de services d'appui

Précisez les services d'appui actuellement offerts : Précisez les services d'appui demandés :

 Orthopédagogie
 Éducation spécialisée
 Orthopédagogie
 Éducation spécialisée

 Orthophonie
 Enseignement ressource
 Orthophonie
 Enseignement ressource

 Psychologie
 Psychoéducation
 Psychologie
 Psychoéducation

 Service de santé
 Service de santé

 Précisez :
 Précisez :

 Autres
 Autres

 Précisez :
 Précisez :

Signature du formulaire et réception par la direction d'école

L'enseignant a complété ce formulaire le :

Date Signature de l'enseignante

La direction de l'école a reçu ce formulaire le :

Date Signature de la direction

Suivi de la demande par la direction de l'école (la décision ci-après doit être communiquée par écrit à l'enseignant) dans les 10 jours ouvrables suivant la réception (comité plan d'intervention dans les 15 jours)

Les attentes de l'enseignant ne peuvent pas être rencontrées. Autre suivi possible:

Date de la rencontre du comité plan d'intervention ou du comité ad hoc:

La demande est acceptée :

Suivi de la direction Rencontre avec la personne qui réfère Demande au professionnel concerné

Rencontre d'étude de cas Autres :

Commentaires :