



DEMANDE D'ACCÈS AUX SERVICES EHDA

SECTION A - DEMANDE D'ACCÈS AUX SERVICES POUR UN ELEVE PRESENTANT DES DIFFICULTES PERSISTANTES (ÉLÈVE A RISQUE OU EN DIFFICULTÉ D'APPRENTISSAGE)

Ce formulaire doit être utilisé pour toute demande de service faite par les enseignantes et enseignants selon la clause 8-9.07 de l'entente nationale des enseignants (E 6).

Le formulaire, une fois complété, est confidentiel et sera déposé dans le dossier d'aide particulière. Il ne doit pas être fourni à une personne autre que le personnel qui intervient auprès de l'élève, les parents ou des représentants autorisés de la commission scolaire sans que les renseignements nominatifs ne soient retirés.

Nom de l'enseignant(e) : _____ Date de la demande : _____ Mise à jour : _____

IDENTIFICATION

Nom de l'élève _____ Code permanent _____ Fiche _____ Groupe _____

Établissement _____ Date de naissance _____
(AAAA/MM/JJ)

Cet élève bénéficie/a bénéficié de : soutien linguistique reprise d'une année orthophonie psychologie orientation psychoéducation
 orthopédagogie éducation spécialisée travail social autres services inconnus

MOTIF(S) DE LA DEMANDE ET DESCRIPTION DE LA PROBLÉMATIQUE

J'observe les forces suivantes : _____

J'observe les difficultés suivantes : (cochez la ou les cases appropriées)

Apprentissage Affectif ou social Communication et langage Comportement
 Santé physique Attention et concentration Autre(s) _____

Nature des difficultés : _____

Les difficultés sont-elles également observées dans d'autres contextes et par d'autres intervenants?

Service de garde Surveillant(s) d'élèves Autre(s) intervenant(s) _____
 TES Autre(s) enseignant(s) À la maison

INTERVENTIONS DÉJÀ EFFECTUÉES

Avez-vous consulté son dossier scolaire (bulletin, certificat de naissance, fiche de présence, formulaire de classement, etc.)? Oui Non

Avez-vous consulté son dossier d'aide particulière (PI, SPI, suivis de services, interventions, résumés (rapports), notes, retenues, suspensions)? Oui Non

AUPRÈS DE L'ÉLÈVE :

Mesures adaptatives (adaptation de l'enseignement, du matériel pédagogique) : lesquelles? _____

Récupération Aide aux devoirs
 Système d'émulation Mesures disciplinaires

J'ai demandé à l'élève d'exprimer sa perception de la situation et je lui ai communiqué la mienne.

L'élève et moi avons convenu d'objectifs et de moyens concrets en précisant l'engagement de chacun.

Autre(s) : _____

INTERVENTIONS DÉJÀ EFFECTUÉES (SUITE)

AUPRÈS DES INTERVENANTS :

- Échanges avec d'autres enseignants
- Échanges avec les ressources du milieu
(enseignant-orthopédagogue, personnel de soutien, TES)
- Échanges avec d'autres intervenants auprès de l'élève
(technicien en travail social, partenaires institutionnels, etc.)

- Échanges avec la direction
- Échanges avec les professionnels
(orthophoniste, psychologue, psychoéducateur)
- Échanges avec enseignant-ressource

Précisez avec qui : _____

AUPRÈS DES PARENTS :

- Appel(s) téléphonique(s)
- Rencontre(s) avec les parents

- Communication(s) écrite(s)
- Autre(s) _____

Les parents partagent-ils la même vision de la situation?
Les parents participent-ils à la recherche de solutions?
Les parents participent-ils à la mise en place des solutions?

- Oui Non
- Oui Non
- Oui Non

Précisez la nature de la collaboration des parents : _____

J'ai informé les parents de la demande de services.

Date : _____

Commentaires : _____

SERVICES D'APPUI DEMANDÉS

- Orthophonie
- Psychoéducation
- TES
- Orientation

- Orthopédagogie
- Psychologie
- Autre(s) : _____

Précisez : _____

Signature de l'enseignante ou l'enseignant

Date (remis le)

DÉCISION DE LA DIRECTION TRANSMISE À L'ENSEIGNANT :

(de préférence dans les 10 jours ouvrables de la date de réception du formulaire)

(8-9.08 – 8-9.09A)

MISE EN PLACE DU COMITÉ D'INTERVENTION (8-9.09 A)

- Oui Non

Signature de la direction

Date (remis le)

Transmis dans le dossier professionnel (s'il y a lieu) le _____

Transmis au Comité paritaire (s'il y a lieu) le _____

DEMANDE D'ACCÈS AUX SERVICES EHDAA

SECTION B - DEMANDE POUR LA RECONNAISSANCE D'UN ÉLÈVE PRÉSENTANT DES TROUBLES DU COMPORTEMENT OU D'UN ÉLÈVE EN DIFFICULTÉ D'APPRENTISSAGE – 8-9.07 C) ET 8-9.09 B) DE L'ENTENTE NATIONALE E-6

IDENTIFICATION

Nom de l'élève : _____ Code permanent : _____ Fiche : _____

Établissement : _____ Groupe ou cours-groupe : _____

Nom de l'enseignant : _____

MOTIF(S) DE LA DEMANDE

J'ai fait la demande de services d'appui (section A) * La date : _____

L'élève a obtenu des services d'appui Oui Non

Les interventions régulières et ciblées suivantes ont été effectuées **: _____

J'observe des difficultés d'ordre comportemental depuis le : _____

Indiquez la ou les personnes-ressources qui, selon vous, devraient s'adjoindre au comité d'intervention :

Signature de l'enseignante ou l'enseignant

Date du dépôt de la demande

DATE DE RENCONTRE DU COMITÉ D'INTERVENTION (8-9.09 B)) : _____
(dans les 15 jours suivants la réception du formulaire)

RECOMMANDATION(S) DU COMITÉ :

DÉCISION DE LA DIRECTION CONCERNANT LA RECOMMANDATION DU COMITÉ :

Signature de la direction

Date

* La présente section ne peut être complétée sans avoir préalablement remis la section A « Demande d'accès aux services pour un élève présentant des difficultés persistantes (élève à risque ou en difficulté d'apprentissage) ».

** Ces interventions doivent avoir été effectuées sur une période de 2 mois avant de faire la présente demande. Cette période de 2 mois est présentée à titre indicatif et peut varier en fonction de la situation de l'élève (8-9.07 C1)).