

ANNEXE 1

Service de l’adaptation scolaire et des services éducatifs complémentaires

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

**RAPPORT DE L’ENSEIGNANT**

(Convention collective art. 8-9.07)

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE** |
| Nom et prénom de l’élève : |  |
| Groupe : |  |

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE L’ENSEIGNANT (cochez la case appropriée)** |
|  | Demande de mettre en place des services d’appui ou de les réviser, conformément à 8-9.07. |
|  | Demande de mise en place d’un PI ou de sa révision par l’équipe du plan d’intervention, conformément à 8-9.09. |
|  | Demande de reconnaître l’élève comme présentant des difficultés d’apprentissage, conformément à la lettre d’entente hors convention (juin 2011, FSE-CQ). (Codification RA) |
|  | Demande de reconnaître l’élève comme présentant des troubles du comportement, conformément à l’Annexe XIX (définitions A) 1). (Codification TC) |
|  | Demande d’assurer le suivi de l’élève présentant un handicap ou des troubles graves de comportement, conformément à l’Annexe XIX (définitions 3) B) B.1) B.2) B.3) ou A) 2) et l’annexe XLVII). |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE LA PROBLÉMATIQUE VÉCUE EN CLASSE (cochez les cases appropriées)** |
| **Comportement et attitude en classe** |
|  | Manque d’attention |  | Bouge sans arrêt |
|  | Bavarde et dérange le groupe |  | Ne tient pas compte des avertissements |
|  | Facile à distraire |  | A un langage grossier |
|  | Perds son temps |  | Absences fréquentes |
|  | Désordonné dans son matériel scolaire |  | Hygiène inadéquate |
|  | Oublie régulièrement son matériel |  | Intervient avant d’avoir le droit de parole |
|  | Ne prend pas soin de son matériel |  | Pose des questions hors contexte |
|  | Brise le matériel de l’école |  | Commente négativement |
|  | Se désorganise lors de suppléances |  | S’isole, refuse de travailler en équipe |
|  | Manifeste des signes de fatigue |  | Est exclu par les autres |
|  | Joue constamment avec des objets en classe |  | Manifeste de l’anxiété, a souvent besoin d’être rassuré |
|  | Fait du bruit en classe |  | Est souvent en retard |
| **Apprentissages et rendement académique** |
|  | Manque d’efforts ou de constance |  | Ne fait pas ses devoirs |
|  | Résultats faibles malgré des efforts |  | Remet des travaux négligés |
|  | Résultats faibles sans effort |  | Ne remet pas ses travaux |
|  | Pose peu de questions |  | N’utilise pas les stratégies enseignées |
|  | Notions antérieures faibles |  | N’utilise pas les outils de référence |
|  | Difficulté à exprimer des idées (oral, écrit) |  | A besoin d’un soutien constant pour faire les tâches |
|  | Ne parvient pas à terminer un travail ou un examen dans les délais prescrits |  |  |

**Autres commentaires pour décrire la situation de l’élève (au besoin). Notez des comportements OBSERVABLES :**

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

Les parents partagent-ils la même vision de la situation ? oui non

Les parents participent-ils à la recherche de solutions ? oui non

Les parents participent-ils à la mise en place des solutions ? oui non

|  |
| --- |
| **INTERVENTIONS EFFECTUÉES PAR L’ENSEIGNANT OU L’ENSEIGNANTE** |
|  | **Date de l’intervention** |
| J’ai consulté le dossier d’aide particulière. |  |
| J’ai consulté les parents. |  |
| J’ai échangé avec les autres enseignants. |  |
| J’ai échangé avec la direction de l’école. |  |
| J’ai consulté les ressources du milieu. |  |
| **Exemples d’interventions effectuées** |
|  | **Date de l’intervention** | **Date de l’évaluation de l’intervention** | **Ne fonctionne pas** | **Fonctionne partiellement** | **Fonctionne très bien** |
| J’ai fait des ajustements à mon enseignement.Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| J’ai placé l’élève à un endroit stratégique. |  |  |  |  |  |
| J’ai donné des périodes de récupération. |  |  |  |  |  |
| J’ai mis en place des mesures de flexibilité et/ou d’aide aux apprentissages (interventions universelles). Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| En cours d’apprentissage, j’ai fait l’essai de mesures d’adaptation (comme le 1/3 du temps, un Lexibar, etc.) autorisée par la sanction des études.Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| En cours d’apprentissage, j’ai modifié les attentes autorisées par la sanction des études. Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
| **Autre(s) (précisez) :** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SERVICES D’APPUI DEMANDÉS** |
| **Services relevant du MEES** |
| Orthopédagogie |  | Orientation |  |
| Orthophonie |  | Éducation spécialisée |  |
| Psychologie |  | Préposé(e) |  |
| Psychoéducation |  | Demande d’outils technologiques ou du matériel adapté |  |
| Enseignant(e)-ressource |  | Formation  |  |
| Intervenant en toxicomanie |  | **Autre(s) précisez :** |  |
| **Services relevant du MSSS** |
| Santé |  | Service social |  |
| Ergothérapie |  | **Autre(s) précisez :** |  |

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

Signature de l’enseignant Date

|  |
| --- |
| **DÉCISION DE LA DIRECTION**Dans les dix jours ouvrables, dans la mesure du possible. En conformité avec l’article 8-9.08. |
| Mise en place d’un comité d’intervention |  | oui |  | non |
| Plan d’intervention |  | Élaboration |  | Révision |
| Services accordés relevant du MEES (précisez) : |
| Services accordés relevant du MSSS (précisez) : |

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

Signature de la direction Date

**Note : Déposer une copie de ce document au dossier d’aide particulière de l’élève.**