

COMPILATION DES BESOINS POUR LA PROCHAINE ANNÉE SCOLAIRE

Classe spécialisée pour élèves handicapés

NOM DE L'ÉCOLE PRIMAIRE :

NOM DE LA PERSONNE ENSEIGNANTE :

TYPE D'HANDICAP :

PRÉSENTEMENT LE NIVEAU
ACADÉMIQUE DU GROUPE :

an _____ du _____^e cycle âge : _____

BESOINS POUR LE GROUPE

Type de besoins	Description des besoins (facultatif)	Nombre d'heures par cycle de 10 jours
TES		
PEH		
ERGOTHÉRAPIE		
ORTHOPHONIE		
AUTRES		

BESOINS SPÉCIFIQUES NON COMBLÉS PAR LES BESOINS POUR LE GROUPE

INITIALES DE L'ÉLÈVE	PRÉCISION SUR LES DIFFICULTÉS (Facultatif) (exemple : cote, multi-handicap, description)	IDENTIFIER LES BESOINS ET LA FRÉQUENCE (ex : TES)	
		type de besoins	nombre d'heures par cycle de 10 jours
1			
2			

À REMETTRE AU COMITÉ EHDAА DE VOTRE ÉCOLE AVANT LA FIN FÉVRIER
AU COMITÉ EHDAА : FAIRE PARVENIR AU BUREAU DU SYNDICAT
AU PLUS TARD AVANT LA FIN MARS

**BESOINS SPÉCIFIQUES NON COMBLÉS
PAR LES BESOINS POUR LE GROUPE**

INITIALES DE L'ÉLÈVE	PRÉCISION SUR LES DIFFICULTÉS (Facultatif) (exemple : cote, multi-handicap, description)	IDENTIFIER LES BESOINS ET LA FRÉQUENCE (ex : TES)	
		type de besoins	nombre d'heures par cycle de 10 jours
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**À REMETTRE AU COMITÉ EHDAA DE VOTRE ÉCOLE AVANT LA FIN FÉVRIER
AU COMITÉ EHDAA : FAIRE PARVENIR AU BUREAU DU SYNDICAT
AU PLUS TARD AVANT LA FIN MARS**