Commission scolaire de Laval

RÉFÉRENCE À LA DIRECTION

(Dispositions relatives aux élèves à risque et aux EHDAA, art. 8-9.07)

FORMATION GÉNÉRALE DES JEUNES

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Groupe : _____

Date de naissance : _____ Élève déjà reconnu :

Adresse : _____ - en difficulté d'apprentissage ☐

École : _____ - en trouble du comportement ☐

N° de fiche : _____ - handicapé ☐

2. MOTIF DE LA DEMANDE

2.1 J'observe les difficultés suivantes au niveau des apprentissages (situer l'élève) :

- en lecture ☐ _____
- en écriture ☐ _____
- en mathématiques ☐ _____
- autres ☐ _____

Description de la problématique (manifestations) :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.2 J'observe les difficultés suivantes au niveau :

☐ affectif

☐ de l'attention / concentration

☐ de l'autonomie fonctionnelle

☐ des interactions sociales

☐ de la communication

☐ de la motricité

☐ comportemental *

Commentaires : _____

_____

* Si l'élève présente des difficultés d'ordre comportemental, compléter aussi section 5.

3. INTERVENTIONS DÉJÀ EFFECTUÉES

3.1 Auprès de l'élève :

Adaptations ☐
(tâche, environnement, matériel, temps …)

Précisez : _____

_____

_____

☐ système d'émulation ☐ feuille de route

☐ récupération ☐ plan d'intervention

Autres : _____

_____

_____

3.2 Service(s) d'appui reçu(s), le cas échéant, pour l'année en cours :

Précisez : _____

_____

_____

3.3 Auprès des parents :

☐ communication(s) écrite(s) ☐ appel(s) téléphonique(s)

☐ rencontre(s)

Autres : _____

_____

3.4 Auprès des intervenants :

échanges avec :

☐ personnel enseignant : _____

☐ personnel professionnel : _____

☐ personnel de soutien : _____

☐ personnel du réseau de la santé : _____

4. RECOMMANDATION DE SERVICES

☐ Élaboration du plan d'intervention ☐ révision du plan d'intervention

Suivi en :

☐ Orthopédagogie	☐ orientation	☐ orthophonie
☐ Psychoéducation	☐ ergothérapie	☐ travail social
☐ Psychologie	☐ francisation	☐ santé
☐ Orthopédagogie		☐ enseignant-ressource pour le secondaire

Mesures de soutien :

- ☐ Éducation spécialisée (TES) _____
- ☐ Préposé aux élèves handicapés (PEH) _____
- ☐ Interprète _____
- ☐ Technicien en travail social (TTS) _____

☐ Service en classe spécialisée; _____

☐ Révision de classement; _____

5. PORTRAIT DE L'ÉLÈVE PRÉSENTANT DES DIFFICULTÉS D'ORDRE COMPORTEMENTAL

☐ Sous-réactif ☐ sur-réactif

Face à lui-même, l'élève

- ☐ est intolérant à la frustration
- ☐ attire l'attention de différentes façons
- ☐ a de la difficulté à se contrôler
- ☐ passe des commentaires négatifs sur lui-même

Face à la tâche, l'élève

- ☐ a de la difficulté à respecter les consignes
- ☐ refuse souvent de faire la tâche
- ☐ a de la difficulté d'attention et de concentration
- ☐ réagit vivement au changement (routine, suppléant(e) ,,,
- ☐ a de la difficulté à terminer sa tâche

Face à l'adulte, l'élève

- ☐ s'oppose de façon marquée à l'autorité
- ☐ manifeste de l'agressivité
  - ☐ verbale
  - ☐ physique
- ☐ fait preuve d'arrogance

SUITE…

Face à ses pairs, l'élève

- ☐ se retrouve régulièrement en situation de conflit
- ☐ fait de l'intimidation
- ☐ se met en retrait
- ☐ manifeste de l'agressivité :
  - ☐ verbale
  - ☐ physique
- ☐ dénigre les autres

L'impact des comportements présentés met en jeu :

- ☐ la réussite éducative de l'élève
- ☐ la réussite des autres élèves
- ☐ la santé et la sécurité de l'élève
- ☐ la santé et la sécurité des autres élèves

Comment qualifieriez-vous les difficultés de comportement de cet élève en termes de :

	Assez grande	Très grande
• fréquence (continuité)	☐	☐
• intensité (perturbation)	☐	☐
• persistance (temps)	☐	☐
• constance (contextes)	☐	☐

Depuis combien de temps : _____

Exemples de situation : _____

_____

Besoins de l'élève : SVP cocher

- ☐ gratification/reconnaissance
- ☐ pouvoir/contrôle
- ☐ expression de soi/réalisation
- ☐ justice/revanche
- ☐ protection/sécurité
- ☐ acceptation/affiliation
- ☐ physique/physiologique

Demande de mise sur pied du comité d'intervention (8-9.09) ☐

L'élève devrait être reconnu comme élève présentant :

- ☐ des troubles du comportement
- ☐ des difficultés d'apprentissage
- ☐ des signes de déficience ou de handicap ou difficultés particulières d'adaptation

☐ Les parents ont été informés de cette démarche Date _____

_____ Date _____

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

_____

Nom de l'enseignante ou de l'enseignant

SUIVI DE LA DIRECTION

1.1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Groupe : _____

Date de naissance : _____ Élève déjà reconnu :

Adresse : _____ - en difficulté d'apprentissage ☐

École : _____ - en trouble du comportement ☐

N° de fiche : _____ - handicapé ☐

1.2 Date de réception de la référence : _____

1.3 Actions retenues

☐ rencontre avec la personne qui réfère

☐ mise en place du comité d'intervention

Autres : _____

1.4 Décision et motif

_____

_____

_____

_____ _____

Signature de la direction Date