



FORMATION GÉNÉRALE DES JEUNES

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Groupe : _____

École : _____

Élève déjà reconnu :

N° de fiche : _____

- en difficulté d'apprentissage ☐

- en trouble du comportement ☐

- 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 | ☐ des interactions sociales |
| ☐ de l'attention / concentration | ☐ de la communication |
| ☐ de l'autonomie fonctionnelle | ☐ 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 _____

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

Date _____

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