

## FORMULAIRE D'OBTENTION DE SERVICES D'APPUI POUR UN ÉLÈVE À RISQUE ou HDAA ET/OU DE SOUTIEN À L'ENSEIGNANT

### 1. Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 École : \_\_\_\_\_ Degré : \_\_\_\_\_ No de fiche : \_\_\_\_\_  
 Reprise d'année : Non  Oui  Si oui, laquelle : \_\_\_\_\_ Réside avec :  2 parents  père  mère  
 Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_ Garde partagée  Autre : \_\_\_\_\_

### 2. Motifs de la demande et description de la problématique

2.1 Au préscolaire, l'élève présente **des difficultés dans son développement global** observées depuis \_\_\_\_\_

Compétence 1 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Compétence 2 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Compétence 3 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Compétence 4 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Compétence 5 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Compétence 6 au préscolaire Cote : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_

2.2 Au primaire ou au secondaire, l'élève présente **des difficultés d'apprentissage** observées depuis \_\_\_\_\_

Difficulté en français lecture Résultat : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Difficulté en français écriture Résultat : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Difficulté mathématique raisonner Résultat : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Difficulté mathématique résoudre Résultat : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Autres disciplines : \_\_\_\_\_ Résultat : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 Dans son organisation du travail  Dans sa motivation  Dans sa persévérance  À risque de décrocher

2.3 L'élève présente **d'autres types de difficultés** observées depuis \_\_\_\_\_

Langagières (expressives et/ou de compréhension) Motrices (fine et/ou globale)  
 Précisez : \_\_\_\_\_ Précisez : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2.4 L'élève présente **des difficultés de comportement** observées depuis \_\_\_\_\_

Transgression répétitive des règles  Agressivité verbale  Agressivité physique  Impulsivité  
 Difficulté attentionnelle  Inhibition  Agitation  Opposition  
 Difficulté dans les relations avec les pairs  Désorganisation  Détresse significative  
 Abandon face à la tâche  Absentéisme marqué  
 Persistance des comportements malgré l'application de conséquences  Attitude généralisée de retrait ou de passivité

→ Ces comportements sont également observés :  
 Service de garde  Surveillant d'élèves  TES  À la maison  Autres enseignants

### 3. Interventions déjà effectuées par l'enseignant

3.1 Auprès de l'élève

#### Mesures ordinaires

Récupération  Système d'émulation  Mesures disciplinaires  Pictogrammes  
 Placement préférentiel  Renforcement positif  Ignorance intentionnelle  Retrait  
 Utilisation du non-verbal  Outil de gestion des émotions  Enseignement individualisé  Contrat avec l'élève  
 Rappel des consignes  Modification de la largeur du trottoir  
 Utilisation d'outils spéciaux (ballon, tabouret oscillant, élastique, minuterie, outils de manipulation, coussin lourd, coussin texturé, Toubaloo, machouille, coquille, etc.)

Autres : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**FORMULAIRE D'OBTENTION DE SERVICES D'APPUI  
POUR UN ÉLÈVE À RISQUE ET/OU DE SOUTIEN À L'ENSEIGNANT**

Précision sur les mesures utilisées et joindre les documents s'il y a lieu :

---



---



---



---

**Mesures adaptatives**

**Adaptation de l'enseignement**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Donner 1/3 de plus que le temps permis   | <input type="checkbox"/> Réaménager l'horaire d'une évaluation en permettant des pauses*       |
| <input type="checkbox"/> Morceler la tâche en étapes (sans rétroaction)*  | <input type="checkbox"/> Permettre à l'élève de faire une lecture à voix haute de son texte    |
| <input type="checkbox"/> Réaliser les évaluations dans un endroit isolé   | <input type="checkbox"/> Permettre l'utilisation d'un logiciel d'aide à la lecture             |
| <input type="checkbox"/> Permettre que l'élève donne ses réponses à l'oral (enregistrement numérique)                                   | <input type="checkbox"/> Permettre que l'élève souligne ses réponses plutôt que de les écrire* |
| <input type="checkbox"/> Permettre l'utilisation d'un ordinateur pour écrire ses réponses (sans logiciel d'aide à l'écriture)           | <input type="checkbox"/> Permettre l'utilisation d'un logiciel d'aide à l'écriture             |
| <input type="checkbox"/> Permettre à l'élève d'avoir le texte ou le questionnaire avant les autres élèves (rappel, lecture préalable) * | <input type="checkbox"/> Permettre l'utilisation de dictionnaires spécialisés/électroniques    |
| <input type="checkbox"/> Soutenir l'élève dans son décodage (mise en évidence des sons ou des syllabes)                                 |  |

**Adaptation du matériel pédagogique**

- Réaménager les textes (aération, agrandissement des caractères, feuille de couleur, choix d'une police d'écriture adaptée) \*
- Permettre l'utilisation d'un référentiel construit spécifiquement pour l'élève en fonction d'une difficulté précise\*
- Fournir des copies différentes pour le texte et la feuille de réponse
- Fournir une version numérique des travaux et des évaluations\*

\*Avant d'utiliser dans le cadre d'épreuves ministérielles, s'adresser à la direction pour valider à la sanction des études.

**3.2 Au près des parents**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Communication écrite (agenda, courriel, etc.) | <input type="checkbox"/> Appel(s) téléphonique(s)        |
| <input type="checkbox"/> Rencontre avec les parents                    | <input type="checkbox"/> Bonne collaboration des parents |
| <input type="checkbox"/> Les parents sont au courant de la demande.    |  |

**3.3 Au près des intervenants**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Échanges avec les ressources de l'école (autres enseignants, personnel de soutien, enseignant orthopédagogue, TES) | <input type="checkbox"/> Échanges avec les professionnels de la C.S. (orthophoniste, ergothérapeute, psychologue, psychoéducateur, CP) |
| <input type="checkbox"/> Échanges avec la direction   | <input type="checkbox"/> Échanges avec enseignant-ressource  |
| <input type="checkbox"/> Échanges avec d'autres intervenants (travailleur social, autre partenaire)   |  |

**4. Interventions d'autres intervenants (préciser la dernière année)**

**À l'école**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enseignant orthopédagogue        | <input type="checkbox"/> Orthophoniste        | <input type="checkbox"/> Psychologue                                      |
| <input type="checkbox"/> Technicien en support au langage | <input type="checkbox"/> Enseignant ressource | <input type="checkbox"/> Conseiller en orientation                        |
| <input type="checkbox"/> Ergothérapeute                   | <input type="checkbox"/> Psychoéducateur      | <input type="checkbox"/> Technicien en support au comportement (TES, TTS) |

**À l'extérieur de l'école (si connu)**

- |  |                                   |   |   |   |  |
|--|-----------------------------------|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Psychologue     | <input type="checkbox"/> Pédiatre | <input type="checkbox"/> Pédopsychiatre | <input type="checkbox"/> Ergothérapeute | <input type="checkbox"/> Travailleur social | <input type="checkbox"/> Orthophoniste |
| <input type="checkbox"/> Psychoéducateur | <input type="checkbox"/> Médecin  | <input type="checkbox"/> Optométriste   | <input type="checkbox"/> Audiologiste   | <input type="checkbox"/> Autres : _____     |  |

**5. Services d'appui et de soutien demandés**

**Pour l'élève**

- Évaluation en orthophonie
- Support au comportement (TES, TTS)
- Psychoéducation
- Équipe d'intervention en psychoéducation
- Évaluation en psychologie
- Atelier de stimulation et accompagnement(ergothérapie)
- Enseignant-ressource
- Orthopédagogue
- Orientation
- Mise en place du plan d'intervention

**Pour l'enseignant**

- Service conseil en orthophonie
- Support d'un conseiller pédagogique
- Service conseil en psychoéducation
- Aide pour adapter le matériel d'un élève handicapé
- Service conseil en ergothérapie

SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

**FORMULAIRE D'OBTENTION DE SERVICES D'APPUI  
POUR UN ÉLÈVE À RISQUE ou HDAA ET/OU DE SOUTIEN À L'ENSEIGNANT**

**6. Décision de la direction transmise à l'enseignant** (dans la mesure du possible, dans un délai de 10 jours ouvrables)

- Mise en place des services d'appui demandés pour l'élève  
Lesquels? \_\_\_\_\_
- Refus de la mise en place des services d'appui demandés pour l'élève  
Explication du refus ou de l'incapacité : \_\_\_\_\_
- Mise en place des services de soutien demandés pour l'enseignant  
Lesquels : \_\_\_\_\_
- Refus de la mise en place des services de soutien demandés pour l'enseignant  
Explication du refus : \_\_\_\_\_

En cas d'insatisfaction, l'enseignant peut, s'il le juge opportun, faire part par écrit de son insatisfaction au comité paritaire EHDA.  
Il peut aussi se prévaloir du mécanisme interne de règlement à l'amiable prévu par le comité paritaire EHDA.

**FORMULAIRE D'OBTENTION DE SERVICES D'APPUI  
POUR UN ÉLÈVE À RISQUE ET/OU DE SOUTIEN À L'ENSEIGNANT**

**Demande de reconnaissance d'un élève en difficulté d'apprentissage**

**ou**

**Demande de reconnaissance d'un élève en trouble du comportement**

**ou**

**Demande d'identification de l'élève handicapé (diagnostic obligatoire)**

J'ai fait la demande de services d'appui de la section A (**obligatoire**)    Date : \_\_\_\_\_

→ J'ai effectué les interventions régulières et ciblées suivantes, sur une période obligatoire de 8 semaines, avant de faire la présente demande : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Je recommande que le processus de reconnaissance suivant soit amené:**

Reconnaissance de l'élève comme présentant des **difficultés d'apprentissage** car les services d'appui ne suffisent pas.

Reconnaissance de l'élève comme présentant des **troubles du comportement** car les services d'appui ne suffisent pas.

**Je recommande que le processus d'identification suivant soit amené:**

Identification de l'élève comme élève handicapé car il a reçu un diagnostic de handicap reconnu, présente des difficultés de fonctionnement ou d'apprentissage, a besoin de soutien régulier pour fonctionner.



\_\_\_\_\_

Signature de l'enseignant

\_\_\_\_\_

Date du dépôt de la demande