

Identification de l'élève

Nom : _____ Date de naissance : _____

Services ou moyens déjà utilisés

- Implication des parents
- Récupération
- Aide aux devoirs

Consultation auprès de :

- Équipe-cycle
- TES
- Psychologue
- Orthopédagogue
- Orthophoniste
- Autres : _____

Soutien de la part de :

- Enseignant-orthopédagogue
- Enseignant-ressource
- Autres : _____

Motif de la demande

- A) Révision de la situation de l'élève
- B) Demande de services d'appui (Description des services d'appui demandés) :

- C) Demande dans le but de faire reconnaître l'élève comme :
- présentant des troubles du comportement
 - étant en difficulté d'apprentissage
 - présentant des troubles graves du comportement
 - ayant un handicap ou une déficience (précisez : _____)

Il ne s'agit pas d'un diagnostic posé par l'enseignant mais bien de pistes ou d'indices à explorer

Note : Dans le cas d'une demande de reconnaissance, le comité d'intervention doit se rencontrer dans les 15 jours suivant la remise du présent formulaire.

Signature de l'enseignant

Date

Décision de la direction

- Il y aura une rencontre du comité d'intervention. Date prévue : _____
- Il n'y aura pas de rencontre du comité d'intervention.

Suivi préconisé : _____

Raisons :

Signature de la direction

Date