**Demande de rencontre du comité d’intervention**

***Obligatoire-2***

 Année scolaire

|  |
| --- |
| **Identification de l’élève** |
| Nom :       | DDN :       | No. de fiche :       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| École :       | Enseignant :       | Niveau :       |

|  |
| --- |
| **Moyens mis en œuvre et services reçus à la phase 1** |
|  **Flexibilité pédagogique :**[ ]  Un enseignement universel efficace[ ]  Un ajustement des pratiques universelles[ ]  L’expérimentation de stratégies et de  mesures d’adaptation | **Consultation auprès de :** [ ]  Équipe-cycle[ ]  TES / TTS[ ]  Enseignante ortho[ ]  Orthopédagogue professionnel[ ]  Enseignant ressource[ ]  Conseiller pédagogique[ ]  Orthophoniste [ ]  Psychologue [ ]  Autre :       | **Soutien de la part de :**[ ]  Équipe-cycle[ ]  TES / TTS[ ]  Enseignante ortho[ ]  Orthopédagogue professionnel[ ]  Enseignant ressource[ ]  Conseiller pédagogique[ ]  Orthophoniste [ ]  Psychologue [ ]  Autre :       |
| **Implication des parents :**[ ]  optimisée[ ]  non mobilisés[ ]  à venir |

**\*Obligation de joindre la synthèse de la situation de l’élève MISE À JOUR.**

**L’enseignant peut joindre tout autre document qu’il juge pertinent.**

|  |
| --- |
| **Motif de la demande** |
| 1. Révision de la situation de l’élève [ ]
 |
| 1. Demande de services d’appui [ ]

Description des services d’appui demandés :       |
| 1. Demande de reconnaissance de l’élève comme :

[ ]  Un élève présentant des troubles du comportement**\*** [ ]  Un élève étant en difficulté d’apprentissage [ ]  Un élève handicapé (Précisez :      )**\*** Cette demande pouvant être effectuée à la suite d’une période de 2 mois d’interventions régulières et ciblées effectuées par l’enseignant(e)  ou par d’autres intervenants(es) et si les services d’appui ne suffisent pas ou s’il y a eu absence de tels services. (c.c. 8-9.07 C1)  |

**La direction de l’école met en place le comité d’intervention dans les 15 jours qui suivent la réception du formulaire. (c.c. 8-9.09 B)**

|  |
| --- |
| Demande déposée à la direction d’école le :       Signature de l’enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Rencontre du comité d’intervention prévue le :       Rencontre du comité d’intervention refusée. Raison :       Signature de la direction :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**N.B.** La direction d’école confirme la date prévue de la rencontre en remettant une copie de cette page à l’enseignant.

Lorsque le formulaire est rempli : 🞎 Original 🡪 dossier d’aide particulière 🞎 Copie 🡪 enseignant