

Signalement Prévention et intervention rapide

Cette demande doit être insérée dans le dossier d'aide de l'élève.

Enseignant

Nom de l'élève :		Date de naissance :			
Motif de la demande et description de la problématique					
Obligation de joindre les notes évolutives ou mémos GPI à la demande. L'enseignant peut joindre tout autre document qu'il juge pertinent					
Mesures mises en place par l'enseignant					
		Récurrences (dates)			
Récupération					
Adaptation de mon enseignement					
Adaptation des devoirs et/ou leçons					
Adaptation de l'espace					
Consultation auprès de l'orthopédagogue					
Communication avec les parents					
Autres (T.E.S., aide aux devoirs, service de psychologie, etc.)					
Profil des types d'élèves à risque					
		Toujours	Souvent	Parfois	Jamais
MOTIVATION	▪ Semble s'ennuyer en classe.				
	▪ Difficulté à faire des choix.				
	▪ Adopte une attitude d'évitement face à l'effort.				
	▪ Laisse paraître un état dépressif.				
APPRENTISSAGE	▪ Travaille lentement, mais fait des efforts.				
	▪ Demande constamment de l'aide.				
	▪ Adopte généralement une attitude positive face à l'école.				
	▪ Peu d'habiletés sociales.				
COMPORTEMENT	▪ Difficulté d'adaptation sociale, scolaire et/ou familiale.				
	▪ Se comporte de façon inadéquate en classe malgré l'application des règles de conduite.				
	▪ Peu d'habiletés sociales.				
	▪ Refus persistants dans un encadrement justifié.				
	▪ Nuit au climat de classe.				
	▪ Manifeste une timidité excessive.				
	▪ Refuse d'établir des relations interpersonnelles.				
	▪ Manifeste des signes d'indifférence.				
▪ Développe une anxiété excessive.					
(Tiré du document du Centre de transfert pour la réussite éducative du Québec (CTREQ))					

Signalement Prévention et intervention rapide

Cette demande doit être insérée dans le dossier d'aide de l'élève.

Enseignant

SERVICES D'APPUI REÇUS

SERVICES D'APPUI DEMANDÉS

Décision de la direction d'école

(Si possible, 10 jours ouvrables après que l'enseignant a remis le présent formulaire à la direction d'école.)

Services accordés : Début : suivi le :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soutien de l'orthopédagogue | <input type="checkbox"/> Évaluation en orthopédagogie | <input type="checkbox"/> Rencontre avec les parents |
| <input type="checkbox"/> Évaluation en psychologie : | <input type="checkbox"/> Évaluation en orthophonie | <input type="checkbox"/> Autorisation de transmission |
| <input type="checkbox"/> cognitive <input type="checkbox"/> TDAH | <input type="checkbox"/> Aide aux devoirs | <input type="checkbox"/> Référence vers les services du M.S.S.S. |
| <input type="checkbox"/> affective | <input type="checkbox"/> Autre (spécifier) : | |

Services refusés :
Raisons :

Signature de la direction d'école

Date

Direction (école)