

# FORMULAIRE DE SIGNALEMENT À LA DIRECTION

d'un élève présentant des difficultés persistantes



## IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom de l'élève		Code MELS ou CSHBO	
DDN		Nom de l'enseignant(e)	
Niveau		Nom de l'école	
Code permanent		Date	

## DESCRIPTION DE LA PROBLÉMATIQUE

L'élève éprouve des difficultés :

- Dans ses apprentissages :  en lecture  en écriture  en mathématique  
Dans ses comportements :  avec les pairs  avec les adultes  
Dans d'autres domaines :  communication  autonomie  autre : \_\_\_\_\_

Afin de préciser davantage la nature des difficultés observées, faites une synthèse de la problématique et joignez les documents appropriés qui décrivent les difficultés persistantes (ex. bulletins, profil de l'apprenant, chronologie des interventions, grilles d'observations, etc). Des modèles de documents sont disponibles sur demande.

## SYNTHÈSE DE LA PROBLÉMATIQUE :

---

---

---

---

---

---

---

---

## INTERVENTIONS RÉALISÉES

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Communication avec les parents                 | <input type="checkbox"/> Essai d'un soutien technologique                         |
| <input type="checkbox"/> Communication avec l'élève                     | <input type="checkbox"/> Accompagnement fréquent dans l'actualisation de la tâche |
| <input type="checkbox"/> Concertation avec les collègues                | <input type="checkbox"/> Accompagnement constant dans l'actualisation de la tâche |
| <input type="checkbox"/> Élaboration d'un PI                            | <input type="checkbox"/> Aménagement autre en situation d'apprentissage           |
| <input type="checkbox"/> Essai d'un système d'émulation                 | <input type="checkbox"/> Aménagement autre en situation d'évaluation              |
| <input type="checkbox"/> Attentes signifiées/défis/contrat              | <input type="checkbox"/> Allègement d'une tâche proposée                          |
| <input type="checkbox"/> Offrir des choix pour démontrer une compétence | <input type="checkbox"/> Retrait d'une tâche proposée                             |
| <input type="checkbox"/> Allouer plus de temps pour réaliser une tâche  | <input type="checkbox"/> Changement des critères d'évaluation                     |
| <input type="checkbox"/> Périodes de récupération                       | <input type="checkbox"/> Réduction du nombre de critères d'évaluation             |
| <input type="checkbox"/> Lecture des consignes à actualiser             |   |

Période d'essai approximative des interventions réalisées : \_\_\_\_\_

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

---

---

---

---

---

**SERVICES UTILISÉS :**

TES/TTS

Orthopédagogie

Conseillances pédagogiques

Autres enseignants (es) de l'élève

Psychologie

Direction

Autres organismes ou services : Spécifiez \_\_\_\_\_

Orthophonie

Psychoéducation

---

---

---

---

---

---

---

---

**SOLUTIONS PROPOSÉES PAR L'ENSEIGNANT(E)**

Élaborer un PI

Rencontre avec des professionnels de la CSHBO

Réviser le PI

Rencontre avec des partenaires externes

Rencontre multidisciplinaire

Mise à l'essai d'une mesure de soutien

Rencontre avec les parents

*Autres :*

---

---

---

---

---

---

---

---

SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT(E) : \_\_\_\_\_

L'enseignant(e) doit faire parvenir une copie du formulaire à la direction et au syndicat

**DÉCISION DE LA DIRECTION :**

---

---

---

---

---

---

---

---

SIGNATURE DE LA DIRECTION : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_