



## Formulaire d'accès aux services (8-9.07)

**Document A \***

Le formulaire doit être utilisé par les enseignantes et les enseignants, selon l'article 8-9.07 de la convention collective. Le formulaire, une fois rempli, est confidentiel. Il ne doit pas être fourni à une personne autre que le personnel qui intervient auprès de l'élève, les parents ou des représentants autorisés de la Commission scolaire sans que les renseignements nominatifs ne soient retirés.

### À DÉPOSER AU DOSSIER D'AIDE PARTICULIÈRE DE L'ÉLÈVE

Nom de l'école : \_\_\_\_\_

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

Code d'identification administrative, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_ Dossier d'aide particulière :  oui  non

Nom de l'enseignante ou de l'enseignant qui fait la demande : \_\_\_\_\_

**Motifs de référence**

L'élève présente des difficultés au niveau :

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apprentissage                     | <input type="checkbox"/> Déficience langagière                     | <input type="checkbox"/> Déficience physique |
| <input type="checkbox"/> Difficulté d'ordre comportemental | <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle                 | <input type="checkbox"/> Déficience auditive |
|  | <input type="checkbox"/> Trouble envahissant du développement      | <input type="checkbox"/> Déficience visuelle |
|  | <input type="checkbox"/> Trouble de l'ordre de la psychopathologie |  |

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

Brève description de la situation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les parents sont-ils informés des difficultés rencontrées ?  oui  non

Par quels moyens ont-ils été informés ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Les parents partagent-ils la même vision de la situation ?  oui  non

Les parents participent-ils à la recherche de solution ?  oui  non

Les parents participent-ils à la mise en place des solutions ?  oui  non

Commentaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Démarche de l'enseignant pour répondre aux besoins de l'élève.**

**Cochez les actions effectuées et les interventions réalisées.**

**Actions effectuées**

- Consultation du dossier d'aide particulière  Échanges avec la direction de l'école  
 Échanges avec d'autres enseignantes ou enseignants  Consultation des ressources du milieu  
 Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Interventions réalisées**

à titre d'exemples :

- j'ai adapté mon enseignement  
 j'ai donné des périodes de récupération  
Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- J'ai demandé de l'aide au besoin à :  d'autres intervenants ou intervenantes  
 la direction

- Un plan d'intervention a été élaboré :  oui  non

Ces actions ou interventions ont-elles apporté des changements à la situation ?  oui  non

Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Devant ces résultats, quels sont les services d'appui demandés ?**

Plan d'intervention : élaboration  révision

SERVICES RELEVANT DU MELS :

- Référence en : orthopédagogie   
orthophonie   
psychologie   
psychoéducation   
enseignant(e)-ressource   
orientation   
éducation spécialisée   
préposé(e)

SERVICES RELEVANT DU MSSS :

- Référence en : santé   
service social   
ergothérapie

Autres \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Formation :  Matériel adapté :

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

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Date du dépôt du formulaire : \_\_\_\_\_

Signature de la direction : \_\_\_\_\_

Date de réception du formulaire : \_\_\_\_\_

# DEMANDE DE COMITÉ AD HOC

Document B

pour les élèves présentant des difficultés d'ordre comportemental \*\*  
(après un minimum de 2 mois d'observation)

Section 1

À DÉPOSER AU DOSSIER D'AIDE PARTICULIÈRE DE L'ÉLÈVE  
(8-9.10)

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

Code d'identification administrative, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

## Portrait de l'élève :

Malgré les interventions réalisées (possibilité d'un plan d'intervention) l'élève manifeste :

une difficulté marquée face à la tâche, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

une difficulté marquée dans ses relations avec les pairs, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

une difficulté marquée dans ses relations avec les adultes, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Malgré l'aide apportée (possibilité d'un plan d'intervention) l'élève manifeste :

une attitude généralisée de retrait ou de passivité, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

une capacité réduite d'attention et de concentration dans l'ensemble de sa vie scolaire, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

une résistance à la nouveauté et au changement, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

une difficulté à contrôler son agressivité, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'impact des comportements présentés met en jeu :

la réussite éducative de l'élève, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

la réussite éducative des autres élèves, préciser : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Comment qualifieriez-vous les difficultés d'ordre comportemental de votre élève en terme de :

|             | Moyenne                  | Assez grande             | Très grande              |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| fréquence   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| intensité   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| persistence | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Depuis combien de temps ? \_\_\_\_\_

\*\*

Pour les élèves présentant des difficultés d'ordre comportemental, le Document A et le Document B, section 1 doivent être remplis. Une demande de comité ad hoc peut être faite sans qu'une demande de service n'ait été obligatoirement faite au préalable.

Section 1 (suite)

DEMANDE DE COMITÉ AD HOC (suite)

Indiquer le nom des intervenants soutenant déjà l'élève (professionnel, direction, éducateur spécialisé, autre enseignant, partenaires institutionnels) :

---

---

---

Indiquer le nom des intervenantes et intervenants qui, selon vous, devraient être présent(e)s à la rencontre du comité ad hoc :

---

---

---

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Date de dépôt du formulaire : \_\_\_\_\_

Signature de la direction : \_\_\_\_\_

Date de réception du formulaire : \_\_\_\_\_

Section 2

**DEMANDE DE COMITÉ AD HOC  
pour les élèves handicapés  
ou ayant un trouble grave du comportement (TGC) \*\*\*  
À DÉPOSER AU DOSSIER D'AIDE PARTICULIÈRE DE L'ÉLÈVE  
(8-9.13)**

Demande de mise en place d'un comité ad hoc pour l'étude du dossier d'un élève présentant des indices :

d'un handicap

d'un trouble grave du comportement

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Date de dépôt du formulaire : \_\_\_\_\_

Signature de la direction : \_\_\_\_\_

Date de réception du formulaire : \_\_\_\_\_

\*\*\* Pour les élèves présentant un handicap ou un trouble grave du comportement, le Document A et le Document B, section 2 doivent être remplis.



**Suivi  
au formulaire d'accès aux services**

À DÉPOSER AU DOSSIER D'AIDE PARTICULIÈRE DE L'ÉLÈVE

NOM DE L'ÉLÈVE : \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_

**DÉCISION DE LA DIRECTION**

**Pour un élève à risque ou en difficulté d'apprentissage :**

(dans les 10 jours ouvrables, dans la mesure du possible)

- en conformité avec l'article 8-9.08 (2005-2010)

Plan d'intervention :      élaboration       révision

**SERVICES RELEVANT DU MELS :**

- Référence en :
- orthopédagogie
  - orthophonie
  - psychologie
  - psychoéducation
  - enseignant(e)-ressource
  - orientation
  - éducation spécialisée
  - préposé(e)

**SERVICES RELEVANT DU MSSS :**

- Référence en :
- santé
  - service social
  - ergothérapie

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

Formation :       Matériel adapté :

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

**Pour un élève en trouble de comportement :**

- en conformité avec l'article 8-9.07 (2005-2010)

Mise en place du comité ad hoc dans les 15 jours ouvrables suivant la réception du formulaire

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

**Pour un élève handicapé ou en trouble grave du comportement :**

- en conformité avec l'article 8-9.13 (2005-2010) et l'annexe XLVII, mise en place d'un comité ad hoc dans les 15 jours ouvrables suivant la réception du formulaire

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

Signature de la direction : \_\_\_\_\_

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