

École : \_\_\_\_\_

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

### 1. Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Jour                      Mois                      Année

Niveau : \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_

### 2. Motif(s)

Difficultés observées chez l'élève	Description de la problématique	Interventions déjà effectuées par l'enseignante, l'enseignant
<input type="checkbox"/> <b>Relatives aux apprentissages</b> <input type="checkbox"/> En français : lecture <input type="checkbox"/> En français : écriture <input type="checkbox"/> En mathématique <input type="checkbox"/> _____ <p style="text-align: center;">Autres</p>		
<input type="checkbox"/> <b>D'ordre comportemental</b> <input type="checkbox"/> Persistance des comportements malgré l'application des conséquences prévues aux règles de conduite <input type="checkbox"/> Difficulté marquée dans les relations avec les pairs <input type="checkbox"/> Attitude généralisée de retrait ou de passivité <input type="checkbox"/> Capacité d'attention et de concentration réduite dans l'ensemble de sa vie scolaire <input type="checkbox"/> _____ <p style="text-align: center;">Autres</p>		

### 3. Services d'appui auxquels l'enseignante, l'enseignant a pu avoir accès

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 4. Communication avec le parent

J'ai informé le parent des difficultés de l'élève, par :

Entretien(s) téléphonique(s)       Communication(s) écrite(s)       Rencontre(s)

<sup>1</sup> Note : Lorsque l'enseignante, l'enseignant perçoit chez l'élève des difficultés qui persistent, malgré les interventions qu'elle ou qu'il a effectuées et les services d'appui auxquels elle ou il a pu avoir accès, elle ou il peut soumettre la situation à la direction de l'école à l'aide de ce formulaire établi par la commission, après la recommandation du comité paritaire en adaptation scolaire (convention collective, article 8.9.07 A).

