Centre de services scolaire du Chemin-du-Roy
Québec

FORMULAIRE[1] DE RÉFÉRENCE À L'INTENTION DE LA DIRECTION EN REGARD D'UN ÉLÈVE EN DIFFICULTÉ

École : _____ **Nom de l'enseignant :** _____

1. Identification de l'élève

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Sexe : F ☐ M ☐
Jour Mois Année

Niveau : _____ Groupe : _____

2. Difficultés observées chez l'élève

	Description de la problématique	Interventions déjà effectuées par l'enseignant
☐ **Relatives aux apprentissages** ☐ En français : lecture ☐ En français : écriture ☐ En mathématique ☐ En anglais ☐ _____ Autre(s)		
☐ **D'ordre comportemental** ☐ Persistance des comportements malgré l'application des conséquences prévues aux règles de conduite ☐ Difficulté marquée dans les relations avec les pairs ☐ Attitude généralisée de retrait ou de passivité ☐ Capacité d'attention et de concentration réduite dans l'ensemble de sa vie scolaire ☐ _____ Autre(s)		

Le masculin est utilisé afin d'alléger le texte

[1] Lorsque l'enseignant perçoit chez l'élève des difficultés qui persistent, malgré les interventions qu'il a effectuées et les services d'appui auxquels il a pu avoir accès, il peut soumettre la situation à la direction de l'école à l'aide de ce formulaire établi par la commission (convention collective, article 8.9.07 A).

Mise à jour : 23 mars 2020

3. Services d'appuis mis à contribution dans cette situation

4. Motif de la demande (situation souhaitée)

5. Nature de l'intervention à prioriser

Selon vous quel service répond le mieux à la situation souhaiter :

Psychologue : ☐ Orthophoniste : ☐

Psychoéducateur : ☐ Conseiller d'orientation : ☐

Technicienne en éducation spécialisée : ☐ Conseiller pédagogique : ☐

Orthopédagogue : ☐

6. Communication avec le parent

J'ai informé le parent (ou le responsable de l'autorité parentale) des difficultés de l'élève, par :

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

Formulaire remis à la direction le : _____ / _____ / _____
Jour Mois Année

Signature de l'enseignant : _____

DÉCISION DE LA DIRECTION

Dans la mesure du possible, dans les 10 jours ouvrables suivant la réception de ce formulaire, la direction décide :

La direction a fait part de sa décision à l'enseignant le : _____ _____ _____
Jour Mois Année

Signature de la direction : _____