

Formulaire

Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07 de la convention collective

Centre de services scolaire du Val-des-Cerfs

Québec



Conjuguons nos forces!



SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA HAUTE-YAMASKA

Identification¹

Nom de l'élève :

Nom de l'enseignant :

Fiche :

Groupe :

Établissement :

Date de naissance :

Description de la problématique

Cet élève bénéficie de :

francisation

reprise d'une année

orthophonie

psychologie

CRDP (CMR)

travail social

psychoéducation

orthopédagogie

TES

ergothérapeute

CIUSSS

autres, précisez :

Commentaires facultatifs :

-
-
-

Services externes :

ergothérapie

travailleur social

pédiatrie sociale

CMR

CRDI

autres, précisez :

Commentaires facultatifs :

-
-
-

J'observe les forces suivantes :

-
-
-

J'observe les difficultés suivantes :

apprentissage

affectif ou social

communication et langage

santé physique

attention et concentration

violence

impulsivité

mémoire

manifestation (santé mentale)

dépendance / habitude de vie

sentiment de compétence / estime de soi

familiale

organisation

opposition

retrait / passivité

autres, précisez :

Commentaires facultatifs :

-
-
-
-
-
-

Nature des difficultés en lien avec :

la tâche (apprentissage) l'adulte

les pairs

Les difficultés sont-elles également observées dans d'autres contextes et par d'autres intervenants?

service de garde

surveillant(s) d'élèves

TES

autre(s) enseignant(s)

à la maison

transport scolaire

¹ Les renseignements personnels du présent formulaire sont protégés en vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics* et sur la *protection des renseignements personnels*. Le cycle de vie du présent formulaire s'appuie sur le calendrier d'archivage du CSS du Val-des-Cerfs

Formulaire

Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07
de la convention collective

Commentaires facultatifs :

Formulaire

Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07 de la convention collective

Indicateurs	Questions à poser	Estimation	Crochets
Durée	Depuis quand les manifestations observées sont-elles présentes? <u>Commentaires facultatifs</u> : • • • • • • •	Moins de 3 mois	
		Plus ou moins 3 mois	
		6 mois	
		Plus d'un an	
Constance	Dans combien de situations ou de contextes de vie les manifestations observées sont-elles présentes : familial, scolaire, social, loisir ou tous ces contextes à la fois? <u>Commentaires facultatifs</u> : • • • • • •	Un seul contexte	
		Deux contextes	
		Trois contextes	
		Tous les contextes à la fois	
Fréquence	Les manifestations observées apparaissent-elles à de nombreuses reprises au cours d'une même journée, d'une semaine ou d'un mois? <u>Commentaires facultatifs</u> : • • • • • • •	Peu souvent : quelques fois par mois	
		Occasionnellement : quelques fois par semaine	
		Régulièrement : 1 à 2 fois par jour	
		Continuellement : plusieurs fois par jour	
Intensité	Quelles sont les perturbations ou les conséquences occasionnées à l'individu et/ou à son environnement par les manifestations observées décrites? <u>Commentaires facultatifs</u> : • • • • • •	Agaçantes (faible altération sur le plan académique et/ou social)	
		Dérangeantes pour la personne/ environnement (altération significative)	
		Dommageables pour la personne/ l'environnement (altération majeure)	
		Perturbatrices ou dangereuses pour un pour les 2 (seuil critique pour l'intégrité)	
Complexité	Les manifestations observées présentent-elles des combinaisons préjudiciables pour l'individu et/ou pour son environnement (par exemple : de l'agressivité combinée à de l'impulsivité)? <u>Commentaires facultatifs</u> : • • • • • •	Absence de comorbidité	
		Impulsivité importante contrôlée par une médication	
		Impulsivité et risque de passage à l'acte imminent (combinaison de 2 troubles/facteurs de risque)	
		Comorbidité importante (combinaison de plus de 2 troubles/facteurs de risque)	

Formulaire

Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07 de la convention collective

Interventions déjà effectuées

Avez-vous consulté :

- PI
- PSI

- dossier d'aide
- autres, précisez :

Commentaires facultatifs :

-
-
-
-
-

Auprès de l'élève :

Mesures adaptatives :

- flexibilité
- adaptation
- modification
- récupération
- réussite éducative
- aide aux devoirs
- autres, précisez :

- système d'émulation
- gestion de conflit et médiation
- rencontre individuelle
- modification des déplacements
- modification de l'horaire
- placement préférentiel (casier, classe, rang)

Commentaires facultatifs :

-
-
-
-
-

Auprès des intervenants :

- échange(s) avec d'autres enseignants
- échange(s) avec les ressources du milieu (orthopédagogue, enseignant-ressource, TES, PEH)
- échange(s) avec des partenaires externes
- échange(s) avec la direction
- échange(s) avec les professionnels

Auprès des parents :

- appel(s) téléphonique(s) date :
- rencontre(s) avec les parents date :
- communication(s) écrite(s) date :

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

oui non

Les parents participent-ils à la recherche de solutions?

oui non

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

oui non

Les parents envisagent-ils positivement de l'aide professionnelle scolaire ou externe ?

oui non

Autres commentaires facultatifs :

Formulaire

Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07 de la convention collective

Motif de la demande / Appui demandé

Le motif de la demande concerne une identification code 12 pour un élève présentant une problématique de comportement :

Le motif de la demande concerne les difficultés d'apprentissage :

Le motif de la demande concerne le développement (langage, communication, motricité)

Le motif de la demande concerne les troubles reliés à la santé mentale

Le motif de la demande concerne l'ouverture ou la révision du plan d'intervention :

Quel est l'appui demandé :

<input type="checkbox"/> conseiller pédagogique	<input type="checkbox"/> éducateur en prévention des dépendances
<input type="checkbox"/> orthophoniste	<input type="checkbox"/> TES
<input type="checkbox"/> psychoéducateur	<input type="checkbox"/> enseignant-ressource
<input type="checkbox"/> psychologue	<input type="checkbox"/> PEH
<input type="checkbox"/> conseiller d'orientation	<input type="checkbox"/> référence externe
<input type="checkbox"/> orthopédagogue	<input type="checkbox"/> équipe multidisciplinaire
<input type="checkbox"/> travailleur social	<input type="checkbox"/> autres (s) :

Commentaires facultatifs :

-
-
-
-
-
-

Signature de l'enseignant(e) :	Date :
--------------------------------	--------

Décision de la direction transmise à l'enseignant(e) : (dans les 10 jours ouvrables de la date de réception du formulaire)

PI (révision ou ouverture)

mise sur pied du comité d'intervention (15 jours suivant la réception du formulaire) date :

service d'appui accordé précisez :

formation

autres, précisez :

Si la décision de la direction ne rencontre pas les attentes, quels sont les motifs :

-
-
-
-
-

Signature de la direction :	Date :
-----------------------------	--------

La direction fait connaître par écrit sa décision. Clause 8-9.08 A) Date :

Important : ce document doit-être déposé dans le dossier d'aide de l'élève.