



Identification ¹					
Nom de l'élève :	Nom de l'enseignant :				
Fiche:	Groupe :				
Établissement :		Date de naissance :			
Description de la problématiqu	е				
Cet élève bénéficie de :	☐ francisation	☐ psychoéducation			
	☐ reprise d'une année	□ orthopédagogie			
	□ orthophonie	☐ TES			
	□ psychologie	☐ ergothérapeute			
	☐ CRDP (CMR)	☐ CIUSSS			
	☐ travail social	☐ autres, précisez :			
Commentaires facultatifs :					
•					
•					
Services externes :	□ ergothérapie	☐ CMR			
Services externes :	☐ travailleur social	□ CRDI			
	☐ pédiatrie sociale	□ autres, précisez :			
Commentaires facultatifs :		, , , , , , , , , , , , , , , , ,			
•					
•					
•					
J'observe les forces suivantes :					
•					
•					
•					
J'observe les difficultés suivantes :	□ apprentissage	☐ manifestation (santé mentale)			
	☐ affectif ou social	☐ dépendance / habitude de vie			
	☐ communication et lar	gage sentiment de compétence / estime de soi familiale			
	☐ santé physique☐ attention et concentra				
	□ violence	□ opposition			
	☐ impulsivité	☐ retrait / passivité			
	☐ mémoire	☐ autres, précisez :			
Commentaires facultatifs :		, r			
•					
•					
•					
•					
•					
Nature des difficultés en lien avec :	☐ la tâche (apprentissa	ge) 🗆 l'adulte 🗀 les pairs			
Les difficultés sont-elles également observées dans d'autres contextes et par d'autres intervenants?					
	☐ service de garde	☐ autre(s) enseignant(s)			
	☐ surveillant(s) d'élève				
	☐ TES	☐ transport scolaire			

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DU VAL-DES-CERFS

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

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



Commentaires facultatifs :				





Indicateurs	Questions à poser	Estimation	Crochets
Ourée	Depuis quand les manifestations observées sont- elles présentes?	Moins de 3 mois	
	Commentaires facultatifs :		
	•	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	Un seul contexte	
	ces contextes à la fois?	Deux contextes	
	Commentaires facultatifs :		
	•	Trois contextes	
	•	Troic comexico	
	•	Tous les contextes à la fois	
réquence	Les manifestations observées apparaissent-elles	Peu souvent : quelques fois par mois	
Trequence	à de nombreuses reprises au cours d'une même journée, d'une semaine ou d'un mois?	1200	
	Commentaires facultatifs : •	Occasionnellement : quelques fois par semaine	
	•	Régulièrement : 1 à 2 fois par jour	
		Continuellement : plusieurs fois par jour	
ntensité	Quelles sont les perturbations ou les conséquences occasionnées à l'individu et/ou à son environnement par les manifestations	Agaçantes (faible altération sur le plan académique et/ou social)	
	observées décrites?	Dérangeantes pour la personne/	
	Commentaires facultatifs :	environnement (altération significative)	
		Dommagaables nour la paragna/	
		Dommageables pour la personne/ l'environnement (altération majeure)	
	•	, ,	
	•	Perturbatrices ou dangereuses pour un pour les 2 (seuil critique pour l'intégrité)	
	•	pour les 2 (seuir chilique pour l'integrite)	
	•		
Complexité	Les manifestations observées présentent-elles des combinaisons préjudiciables pour l'individu	Absence de comorbidité	
	et/ou pour son environnement (par exemple : de l'agressivité combinée à de l'impulsivité)? <u>Commentaires facultatifs</u> :	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)	



Demande d'étude de cas en vertu de la clause 8-9.07		Conjuguons nos forces! SYNDICAT DE L'ENSEIGNEMENT DE LA HAUTE-YAMASKA			
de la convention colle	ctive				
Interventions déjà effec	tuées				
Avez-vous consulté :	□ PI	☐ dossier d'aide			
	☐ PSI	☐ autres, précisez :			
Commentaires facultatifs :					
•					
•					
•					
•					
Auprès de l'élève :					
Mesures adaptatives :	☐ flexibilité	☐ système d'émulation			
	\square adaptation	☐ gestion de conflit et médiation			
	☐ modification	☐ rencontre individuelle			
	☐ récupération	☐ modification des déplacements			
	☐ réussite éducative	☐ modification de l'horaire			
	☐ aide aux devoirs	 placement préférentiel (casier, classe, rang 			
Commentaires facultatifs :	□ autres, précisez :				
•					
•					
•					
Auprès des intervenants :	☐ échange(s) avec d'autres enseig	nants			
	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 professionn	nels			
Auprès des parents :	☐ appel(s) téléphonique(s)	date :			
	$\ \square$ rencontre(s) avec les parents	date :			
	☐ communication(s) écrite(s)	date :			
Les parents partagent-ils la m	iême vision de la situation?	□ oui □ non			
Les parents participent-ils à la					
, , , ,	a mise en place des solutions?	□ oui □ non			
Les parents envisagent-ils po	sitivement de l'aide professionnelle sco	olaire ou externe ? □ oui □ non			
Autres commentaires facult	atifs :				

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 com					
Le motif de la demande co					
Le motif de la demande co	ncerne le développement (langag	je, communication, motricité)			
Le motif de la demande co	ncerne les troubles reliés à la sar	nté mentale			
Le motif de la demande concerne l'ouverture ou la révision du plan d'intervention :					
Quel est l'appui demandé : Commentaires facultatifs :	 □ conseiller pédagogique □ orthophoniste □ psychoéducateur □ psychologue □ conseiller d'orientation □ orthopédagogue □ travailleur social 	 ducateur en préventio TES enseignant-ressource PEH référence externe équipe multidisciplinaire autres (s) : 			
Signature de l'enseignant(e):	Date :			
	n transmise à l'enseignant(rables de la date de réception				
Company of the content of the cont					
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.					