DEMANDE D’ADMISSION

À L’ÉCOLE RÉGIONALE DES QUATRE-SAISONS

2020-2021

Secondaire

# PROCESSUS D’ADMISSION 2020-2021

**Mandat :**

L’école régionale des Quatre-Saisons a le mandat d’accueillir les élèves qui ont un trouble relevant de la psychopathologie et pour qui les classes ordinaires ou adaptées ne peuvent répondre à leurs besoins, et ce, malgré des mesures adaptatives.

**Programme de formation :**

Le programme de formation offert est celui de l’école québécoise (PFÉQ) visant le développement des mêmes compétences que le programme régulier. Depuis septembre 2011, les parcours de formation axés sur l’emploi sont dispensés.

**Objectifs :**

* Offrir à l’élève un lieu d’apprentissage chaleureux, sécurisant et adapté à sa pathologie afin de favoriser son bien-être.
* Personnaliser et adapter la pédagogie à chacun des élèves pour optimiser ses apprentissages.
* Offrir des activités éducatives et cliniques favorisant l’épanouissement de l’élève.
* Assurer un suivi clinique et pédagogique tout au long de l’année scolaire en collaboration avec les parents et les différents partenaires externes.
* Travailler à optimiser la santé mentale de l’élève afin de lui permettre de réintégrer un milieu scolaire régulier ou adapté à plus ou moins brève échéance.

**Procédure d’admission :**

1. Envoi par la responsable de l’adaptation scolaire d’origine d’une lettre de demande d’admission à la personne responsable de l’adaptation scolaire de la commission scolaire qui accueille le service régional demandé. Une copie conforme est envoyée à la direction d’établissement concernée.
2. Les documents exigés sont envoyés pour le **18 mars 2020** à l’école régionale des Quatre-Saisons à l’attention de madame Anne DeSmet. Seuls les dossiers complets seront étudiés.
3. Rencontres du comité d’admission :
	* Composition du comité :
		+ Directrice de l’école régionale des Quatre-Saisons (Anne DeSmet)
		+ Un représentant provenant d’une commission scolaire autre que celle qui accueille ce mandat
		+ Deux professionnels (psychologues et/ou psychoéducatrice) de l’école régionale des Quatre-Saisons
		+ Modalités
			- Il est prévu que le comité accueillera les présentations des dossiers d’admission le 1er avril 2020, le 6 avril 2020, le 9 avril 2020, le 20 avril 2020 et le 23 avril 2020. Les présentations se feront à l’école régionale des Quatre-Saisons sise au 215, rue des Peupliers Ouest à Québec.
			- Par la suite, le comité statuera sur l’admissibilité du jeune au service à mandat régional et évaluera le niveau de priorité du dossier.
			- Les admissions seront ensuite confirmées par écrit selon les places disponibles dans chacun des ordres d’enseignement, et ce au plus tard le **1er mai 2020**.
4. Envoi de la réponse par écrit au responsable de l’adaptation scolaire de la commission scolaire qui demande le service.

**DÉROULEMENT DU COMITÉ D’ADMISSION**

**Analyse du dossier**

Tous les dossiers reçus sont distribués par la direction aux professionnels de l’école qui les étudient, vérifient qu’ils sont complets et que les élèves ont le profil de notre mandat régional.

**Journée de la présentation**

Il faut calculer environ 80 minutes par dossier de candidature.

La présentation d’un élève se fait en trois temps :

1. La ou le professionnel responsable du dossier fait le portrait clinique et pédagogique du jeune aux membres du comité d’admission (direction, professionnels de l’école et deux conseillers pédagogiques d’autres commissions scolaires).
2. L’équipe des intervenants qui présente l’élève est invitée à se joindre aux membres du comité (50 min.) Parmi les membres de cette équipe, doivent être présents :
	* Un membre de la direction de l’école
	* L’enseignant de l’élève
	* Les membres de l’équipe en support : orthopédagogue, TES, psychologue, psychoéducateur, etc.
3. La troisième étape se divise en 2 parties (20 à 30 minutes) :
	* D’une part, la direction de l’école et la ou le professionnel rencontrent les parents afin de présenter l’école, son mandat et son fonctionnement. Les parents sont accompagnés de partenaires s’il y a lieu (CRDI, CLSC, DPJ).
	* D’autre part, l’enseignant de l’élève présente le dossier académique à l’enseignant de l’école qui participera au classement.

**Après les présentations**

1. Les membres du comité délibèrent et décident si la candidature peut être retenue. Aucune décision n’est définitive au terme d’une journée de présentations. Il faut attendre la fin de toutes les journées avant qu’une décision définitive soit prise.

Aussi, les élèves sont inscrits à l’école régionale en fonction des facteurs suivants :

* + La capacité de notre milieu à pouvoir répondre à ses besoins
	+ Les exigences du document d’admission complété.
	+ Le nombre de places disponibles dans les groupes.

Les candidatures retenues, mais non admises par manque de place, sont inscrites sur une liste d’attente.

1. Les réponses sont transmises aux conseillers pédagogiques de chaque commission scolaire qui les transmettront aux directions d’écoles des élèves présentés.
2. Les directions d’école communiquent les réponses aux parents.
3. Les élèves retenus et leurs parents seront invités à se présenter à l’école avant la fin du mois de juin. Cette rencontre a pour but de :
	* Familiariser l’élève avec son nouveau milieu;
	* Rencontrer quelques membres du personnel;
	* Planifier son entrée progressive.

# DOCUMENTS EXIGÉS

Les informations ou les documents suivants sont exigés, :

* Demande d’admission et d’inscription dûment complétée
* L’original du certificat de naissance ou une copie conforme signée
* Une photo de l’élève
* Fiche de validation de la clientèle EHDAA (53) acceptée par le MELS ou Fiche de validation pré-complétée pour 2020-2021
* Tous les rapports d’évaluation mentionnés dans la fiche de validation de la clientèle EHDAA (53) ou la Fiche de validation pré-complétée pour 2020-2021
* Un rapport d’évaluation en pédopsychiatrie daté de 2 ans et moins ou une lettre récente du pédopsychiatre au dossier confirmant les diagnostics actuels
* Rapports de tout autre professionnel (ergothérapeute, orthophoniste, orthopédagogue, etc.) (si réalisés)
* Échelons de compétence dûment remplis par l’enseignant décrivant la situation actuelle de l’élève
* Plans d’intervention des deux dernières années
* Évaluation psychosociale (si réalisée)

Note : L’école d’origine fera parvenir le bulletin de juin 2020 à l’école régionale des Quatre-Saisons avec le dossier scolaire et le dossier d’aide particulière de l’élève admis.

# CONDITIONS D’ADMISSION À L’ÉCOLE RÉGIONALE DES QUATRE-SAISONS

# Année scolaire 2020-2021

**Conditions d’admission :**

**L’élève doit :**

* Être âgé de 5 à 21 ans (ordre d’enseignement primaire ou secondaire);
* Avoir fait l’objet d’un diagnostic psychiatrique relevant de l’ordre de la psychopathologie répondant aux critères correspondant au code 53 (code 53 validé par le MEES ou fiche de validation 2020-2021 pré-complétée);
* Présenter des incapacités qui limitent significativement ou empêchent son intégration dans les services éducatifs offerts dans la commission scolaire d’origine;
* Avoir besoin d’un soutien ou de services spécialisés pour fonctionner en milieu scolaire;
* Bénéficier d’un suivi actif en pédopsychiatrie.

**Critères d’exclusion**

* L’état de l’élève ne lui permet pas de fonctionner dans un contexte scolaire même spécialisé;
* Présence associée d’une déficience intellectuelle modérée à sévère;
* Présence associée d’handicaps physiques importants pour lesquels l’organisation physique et humaine de l’école régionale n’est pas adéquate;

Prendre note que certaines modalités ou conditions particulières d’admission pourraient être jugées nécessaires à l’admission de l’élève (par exemple : intégration progressive, horaire de scolarisation adapté aux besoins et capacités de l’élève).

# Volet académique

Nom de l’école actuelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de classe actuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de scolarisation actuel :

Temps pleinTemps partiel spécifier :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'élève possède une mesure 30810 :

non oui spécifier (logiciels utilisés, pour quelle(s) compétence(s)) :

**Bilan des acquis par matière :**

|  |
| --- |
| **Français** |
| Forces de l’élève : |
| Défis de l’élève: |
| Mesures d’adaptation/ modification à mettre en place : |

|  |
| --- |
| **Mathématiques** |
| Forces de l’élève : |
| Défis de l’élève: |
| Mesures d’adaptation/ modification à mettre en place : |
| **Anglais** |
| Forces de l’élève : |
| Défis de l’élève: |
| Mesures d’adaptation/ modification à mettre en place : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Matières***  | ***Niveau actuel*** | ***Niveau prévu pour l’an prochain*** | ***Mesures d’adaptation et/ou de modification******Lesquelles?*** |
| Sciences |  |  |  |
| Géographie |  |  |  |
| Histoire |  |  |  |

**À compléter pour les élèves qui fréquenteront les programmes PT-FMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de scolarisation :** | Temps plein 🞎Temps partiel 🞎 Spécifier :  |
| **Type de classe précédemment :** **(nombre d’élèves, classe FPT adapté, etc.)** |  |
| **Stage(s) fait(s) auparavant :** | Lesquels :  |
| **Spécifications en lien avec les stages :** | (Durée, fréquence, accompagnement, seul ou avec d’autres élèves, tâches, forces et défis, motricité fine et/ou globale, endurance, où, motivation, etc.) |
| **Aisance en RTC :** | Non 🞎Oui 🞎 Accompagné(e) 🞎 Seul(e) 🞎 |
| **Si FMS, poursuite académique désirée :**  | Non 🞎Oui 🞎 |
| **Utilisation de la mesure 30810 :** | Non 🞎Oui 🞎 Spécifier : |
| **Niveau atteint en français :** | Niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avec adaptation 🞎 Avec modification 🞎Spécifier si nécessaire : |
| **Niveau atteint en mathématiques :**  | Niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Avec adaptation 🞎 Avec modification 🞎Spécifier si nécessaire : |

**MESURES D’AIDE**

1. Indiquer si l'élève reçoit actuellement de l'aide particulière à l'école

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Depuis  | Nom de la personne | Numéro de téléphone et courriel |
| Psychologue |  |  |  |
| Orthopédagogue |  |  |  |
| Psychoéducateur |  |  |  |
| Éducateur spécialisé |  |  |  |
| Autres intervenants |  |  |  |

1. Indiquer si l'élève reçoit actuellement de l'aide particulière à l'extérieur de l'école

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Depuis : | Nom de la personne | Organisme | Numérode téléphone et courriel |
| Travailleur social |  |  |  |  |
| Éducateur spécialisé |  |  |  |  |
| Pédopsychiatre |  |  |  |  |
| Psychologue |  |  |  |  |
| Autres intervenants |  |  |  |  |

Collaboration entre les intervenants de l'extérieur, la famille et l'école :

**CHEMINEMENT SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNÉE****20 \_\_\_ - 20 \_\_\_** | **ÉCOLE ET COMMISSION SCOLAIRE** | **CLASSE (degré)****Types de classe**: **ordinaire ou** **classes-ressources service** | **Descriptif du type de classe (effectifs, type de population, aménagements spécifiques, etc.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PROFIL SOCIO-AFFECTIF**

|  |
| --- |
| **Perception de lui-même** |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes avec l’adulte** |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes avec les pairs** |
| **Points forts** | **Défis** |

**PROFIL (suite)**

|  |
| --- |
| **Attitudes en classe****(écoute des consignes, intégration des routines, transition, etc.)** |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes au travail****(effort au travail, qualité des travaux, réactions aux difficultés et à l’aide proposée, travail d’équipe, etc.)** |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes lors des déplacements** |
| **Points forts** | **Défis** |

**PROFIL (suite)**

|  |
| --- |
| **Attitudes aux récréations** |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes en sortie scolaire**  |
| **Points forts** | **Défis** |
| **Attitudes dans le transport scolaire** |
| **Points forts** | **Défis** |

**PROFIL (suite)**

|  |
| --- |
| **Interventions à privilégier et outils efficaces auprès de cet élève** |
|  |
| **Interventions et outils à éviter auprès de cet élève** |
|  |
| **Autres informations pertinentes** |
|  |

**Signature de l’enseignant (e) Signature de l’éducateur (trice)**

**À remplir par le parent**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **officiel bleu-vert** | FORMULAIRE D’INSCRIPTION À L’ÉCOLE RÉGIONALE DES QUATRE-SAISONS | ANNÉE SCOLAIRE**2020-2021** |
| **1. IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE** |
| **NOM** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **PRÉNOM** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CODE PERMANENT** | **DATE DE NAISSANCE** | **TÉLÉPHONE (RÉS.)** | **TÉLÉPHONE (URG.)** |
| **NOM DE LA MÈRE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TÉLÉPHONE** |
| **NOM DU PÈRE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **TÉLÉPHONE** |
| **ADRESSE APP. VILLE CODE POSTAL** |
| **ÉCOLE ACTUELLE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COMMISSION SCOLAIRE** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Signature de la personne responsable de l’adaptation scolaire Date** |

|  |
| --- |
| **2. RESPONSABLE** |
| **TITULAIRE DE L’AUTORITÉ PARENTALE (COCHEZ CE QUI S’APPLIQUE)*** **PÈRE**
* **MÈRE**
* **DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE**
* **AUTRE (PRÉCISEZ) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| **NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE (RÉPONDANT)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NUMÉRO(S) TÉLÉPHONE****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **J’accepte les services proposés à l’École régionale des Quatre-Saisons** \_\_\_ **OUI­­­ \_\_\_** **NON** |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Signature de la personne responsable de l’élève Date** |