

Demande d’accompagnement

**Chloé Labrecque**

*Services éducatifs - Adaptation scolaire*

**Mandat général**

Exercer un rôle conseil en soutenant les équipes multidisciplinaires dans le processus de recherche de solutions dans des situations complexes.

**Mandats spécifiques**

* Accompagnement des équipes en rôle-conseil pour les cas d’élèves présentant des troubles et/ou difficultés d’apprentissage ou de langage en classe régulière et en classe à effectif réduit ;
* Accompagnement des équipes en rôle-conseil pour la modification et le complément du bulletin ;
* Accompagnement des équipes en rôle-conseil pour les cas d’élèves avec identification ou portrait de douance.

**Conditions préalables à la demande d’accompagnement**

* La direction s’est assurée que les interventions universelles (niveau 1) sont actualisées en classe ;
* La cueillette des données et l’analyse de la situation ont été réalisées par l’équipe multidisciplinaire (analyse du dossier professionnel, rencontres multidisciplinaires, etc.) ;
* La démarche du PI est active et l’équipe s’est déjà questionnée sur les adaptations à mettre en place.

**Documents requis** et à joindre obligatoirement avec la demande d’accompagnement

* Pour le primaire : Formulaire d’application de la trajectoire d’intervention (à jour)
* Pour le secondaire : Formulaire d’application de la trajectoire d’intervention (du primaire)
* Dernier plan d’intervention
* Bulletin des deux dernières années
* Traces des compétences disciplinaires de l’élève (complément de bulletin, rapport orthopédagogique ou autres)
* Plan d’action en orthopédagogie, synthèse des interventions ou objectif ciblé pour l’élève
* Conclusions et recommandations des rapports professionnels (si disponible)

**Élève pour qui l’équipe multidisciplinaire est mobilisée**

| École |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève |  |
| Niveau scolaire |  |

**Membres de l’équipe multidisciplinaire mobilisée**

| Nom des intervenants | Fonction |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Précisions quant au besoin d’accompagnement**

| Précisez la situation de besoin de l’élève pour qui l’équipe multidisciplinaire est mobilisée |
| --- |
|  |

| Précisez le besoin d’accompagnement de l’équipe multidisciplinaire |
| --- |
|  |



Signature de la direction Date