

**Demande d’accompagnement**

**Geneviève Moreau**

*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 d’apprentissage ou des difficultés de langage ;
* Accompagnement des équipes en rôle-conseil de la modification du bulletin et du complément de bulletin;
* Trouble d’apprentissage au primaire et secondaire et trouble de langage en classe à effectif réduit.

**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** (à joindre obligatoirement avec la demande d’accompagnement)

|  |
| --- |
| Formulaire d’application de la trajectoire d’intervention (à jour)  Dernier plan d’intervention  Bulletin des deux dernières années  Traces des compétences disciplinaires de l’élève (complément de bulletin ou autre)  Plan d’action en orthopédagogie, synthèse des interventions ou objectif ciblé pour l’élève.  Si disponible :  Conclusions et recommandations des rapports professionnels |

**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 : |

**Précisions à la suite de la phase d’entrée** (section réservée au conseiller pédagogique)

|  |
| --- |
|  |