|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | HISTOIRE SCOLAIRE | École / degré |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **Date d’ouverture du dossier**(AAAA-MM-JJ) |  |  |
|  |
|  |  |  |
| **Date de fermeture du dossier**(AAAA-MM-JJ) |  |  |
|  |
|  | Année scolaire | 2016-2017 | 2017-2018 | 2018-2019 | 2019-2020 | 2020-2021 | 2021-2022 | 2022-2023 | 2023-2024 | 2024-2025 | 2025-2026 | 2026-2027 | 2027-2028 | 2028-2029 | 2029-2030 | 2030-2031 |
| Contenu du dossier |
|  |
| Administration | Ouverture du dossier, motifs de consultation, référence |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Consentement l’intervention / contrat de services, entente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Consentement à la communication - renseignements personnels |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Demande d’accès à l’information, consultation, obtention de copie  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transfert, fermeture du dossier, cessation des services |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Équipe multi | Rapport d’évaluation / bilan de l’équipe multidisciplinaire  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rencontre, communication (résumé de discussion, annotation) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plan d’intervention, PII, PSII (élaboration, suivi, révision) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Planif / suivi | Communication avec le répondant (annotations, correspondance) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plan d’intervention professionnel – élaboration, suivi, révision |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Synthèse des interventions professionnelles déposée au D.A.P. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Évolution/ évaluation | Note évolutive / d’évolution (note de thérapie, plan de traitement) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rapport d’évolution (résumé d’évolution) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rapport d’évaluation (bilan, rapport final) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Restriction déontologique | Donnée brute non interprétée et protocoles d’évaluation (verbatim, observation, hypothèse émise, piste à explorer, test, questionnaire, corrigé, feuille réponse) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rapport provenant de l’externe (O1) Orthopédagogie (O2) Orthoptie (O3) Orthophonie Autre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Interventions |  |
| Date (aaaa-mm-jj) | Précisions | Orthopédagogue  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Identification de l’élève |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Sexe** |
|  |  |  |  |
| **Adresse** |  | **Code permanent (si connu)** |
|  |  |  |
|  |
| Répondant(s) |
| **Nom, prénom** | **Statut**  | **Nom, prénom** | **Statut**  |
|  |  |  |  |
| **Téléphone résidence** |  **Téléphone cellulaire** | **Téléphone travail/# poste** | **Téléphone résidence** | **Téléphone cellulaire** | **Téléphone travail / # poste** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Adresse courriel** | **Adresse courriel** |
|  |  |
|  |  |