

**RÉFÉRENCE À LA DIRECTION**  
**FORMATION PROFESSIONNELLE ET**  
**ÉDUCATION DES ADULTES**

(Dispositions relatives aux élèves à risque et aux EHDA, art. 11-10.12, 13-12.00)

**Identification de l'élève**

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

**Motif de la référence :**    Cocher la ou les cases appropriées

**Je perçois les difficultés suivantes :**

au niveau affectif ☐

au niveau d'interactions sociales ☐

au niveau attention/concentration ☐

au niveau de la communication ☐

au niveau autonomie fonctionnelle ☐

au niveau de la motricité ☐

au niveau comportemental ☐

autres : \_\_\_\_\_

Description des difficultés : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Démarches préalables : Cocher la ou les cases appropriées

### Auprès de l'élève :

Récupération ☐ Feuille de route ☐ Contrat avec l'élève ☐

Retenue(s) ☐ Système d'émulation ☐ Rencontre avec l'élève ☐

Autre(s) : \_\_\_\_\_

### Auprès des intervenants :

Échanges avec d'autres enseignants : OUI ☐ NON ☐

Échanges avec d'autres intervenants : OUI ☐ NON ☐

Si oui, préciser avec lesquels : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Auprès des parents (si moins de 18 ans) :

Communication(s) écrite(s) ☐ Rencontre(s) avec les parents ☐

Appel(s) téléphonique(s) ☐ Autre(s) ☐

## Besoins pressentis : Cocher la ou les cases appropriées

Évaluation ☐ ou suivi ☐

Orientation ☐ Francisation ☐

Travail social ☐ Santé ☐

Autres : \_\_\_\_\_

### Mesures de soutien :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ L'élève a été informé

Date : \_\_\_\_\_

☐ Les parents (si moins de 18 ans) ont été informés  
de cette démarche

Date : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignante ou enseignant

\_\_\_\_\_  
Date de la référence

\_\_\_\_\_  
Nom de l'enseignante ou enseignant