

## RÉFÉRENCE À LA DIRECTION

(Dispositions relatives aux élèves à risque et aux EHDAAs,  
art. 8-9.07)

## FORMATION GÉNÉRALE DES JEUNES

### 1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Élève déjà reconnu :

N° de fiche : \_\_\_\_\_

- en difficulté d'apprentissage
- en trouble du comportement
- handicapé

### 2. MOTIF DE LA DEMANDE

#### 2.1 J'observe les difficultés suivantes au niveau des apprentissages (situer l'élève) :

- en lecture  \_\_\_\_\_
- en écriture  \_\_\_\_\_
- en mathématiques  \_\_\_\_\_
- autres  \_\_\_\_\_

Description de la problématique (manifestations) :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 2.2 J'observe les difficultés suivantes au niveau :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> affectif                       | <input type="checkbox"/> des interactions sociales |
| <input type="checkbox"/> de l'attention / concentration | <input type="checkbox"/> de la communication       |
| <input type="checkbox"/> de l'autonomie fonctionnelle   | <input type="checkbox"/> de la motricité           |
|   | <input type="checkbox"/> comportemental *          |

Commentaires : \_\_\_\_\_

\* Si l'élève présente des difficultés d'ordre comportemental, compléter aussi section 5.

### 3. INTERVENTIONS DÉJÀ EFFECTUÉES

#### 3.1 Auprès de l'élève :

Adaptations   
(tâche, environnement, matériel, temps ...)

Précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- système d'émulation       feuille de route  
 récupération       plan d'intervention

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

#### 3.2 Service(s) d'appui reçu(s), le cas échéant, pour l'année en cours :

Précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 3.3 Auprès des parents :

- communication(s) écrite(s)       appel(s) téléphonique(s)  
 rencontre(s)

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

#### 3.4 Auprès des intervenants :

échanges avec :

- personnel enseignant : \_\_\_\_\_  
 personnel professionnel : \_\_\_\_\_  
 personnel de soutien : \_\_\_\_\_  
 personnel du réseau de la santé : \_\_\_\_\_

#### 4. RECOMMANDATION DE SERVICES

Élaboration du plan d'intervention       révision du plan d'intervention

Suivi en :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Orthopédagogie  | <input type="checkbox"/> orientation                                | <input type="checkbox"/> orthophonie    |
| <input type="checkbox"/> Psychoéducation | <input type="checkbox"/> ergothérapie                               | <input type="checkbox"/> travail social |
| <input type="checkbox"/> Psychologie     | <input type="checkbox"/> francisation                               | <input type="checkbox"/> santé          |
| <input type="checkbox"/> Orthopédagogie  | <input type="checkbox"/> enseignant-ressource<br>pour le secondaire |   |

Mesures de soutien :

- Éducation spécialisée (TES) \_\_\_\_\_  
 Préposé aux élèves handicapés (PEH) \_\_\_\_\_  
 Interprète \_\_\_\_\_  
 Technicien en travail social (TTS) \_\_\_\_\_  
 Service en classe spécialisée; \_\_\_\_\_  
 Révision de classement; \_\_\_\_\_

#### 5. PORTRAIT DE L'ÉLÈVE PRÉSENTANT DES DIFFICULTÉS D'ORDRE COMPORTEMENTAL

Sous-réactif       sur-réactif

**Face à lui-même, l'élève**

- est intolérant à la frustration  
 attire l'attention de différentes façons  
 a de la difficulté à se contrôler  
 passe des commentaires négatifs sur lui-même

**Face à la tâche, l'élève**

- a de la difficulté à respecter les consignes  
 refuse souvent de faire la tâche  
 a de la difficulté d'attention et de concentration  
 réagit vivement au changement (routine, supplément(e) ...)  
 a de la difficulté à terminer sa tâche

**Face à l'adulte, l'élève**

- s'oppose de façon marquée à l'autorité  
 manifeste de l'agressivité  
      verbale  
      physique  
 fait preuve d'arrogance

**SUITE...**

<p><b>Face à ses pairs, l'élève</b></p> <p><input type="checkbox"/> se retrouve régulièrement en situation de conflit</p> <p><input type="checkbox"/> fait de l'intimidation</p> <p><input type="checkbox"/> se met en retrait</p> <p><input type="checkbox"/> manifeste de l'agressivité :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> verbale</li> <li><input type="checkbox"/> physique</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> dénigre les autres</p>	<p><b>L'impact des comportements présentés met en jeu :</b></p> <p><input type="checkbox"/> la réussite éducative de l'élève</p> <p><input type="checkbox"/> la réussite des autres élèves</p> <p><input type="checkbox"/> la santé et la sécurité de l'élève</p> <p><input type="checkbox"/> la santé et la sécurité des autres élèves</p>										
<p><b>Comment qualifiez-vous les difficultés de comportement de cet élève en termes de :</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">Assez grande</th> <th style="width: 45%;">Très grande</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Depuis combien de temps :</b> _____</p> <p><b>Exemples de situation :</b> _____ _____</p>		Assez grande	Très grande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assez grande	Très grande										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<p><b>Besoins de l'élève : SVP cocher</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> gratification/reconnaissance</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> protection/sécurité</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> pouvoir/contrôle</td> <td><input type="checkbox"/> acceptation/affiliation</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> expression de soi/réalisation</td> <td><input type="checkbox"/> physique/physiologique</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> justice/revanche</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> gratification/reconnaissance	<input type="checkbox"/> protection/sécurité	<input type="checkbox"/> pouvoir/contrôle	<input type="checkbox"/> acceptation/affiliation	<input type="checkbox"/> expression de soi/réalisation	<input type="checkbox"/> physique/physiologique	<input type="checkbox"/> justice/revanche			
<input type="checkbox"/> gratification/reconnaissance	<input type="checkbox"/> protection/sécurité										
<input type="checkbox"/> pouvoir/contrôle	<input type="checkbox"/> acceptation/affiliation										
<input type="checkbox"/> expression de soi/réalisation	<input type="checkbox"/> physique/physiologique										
<input type="checkbox"/> justice/revanche											
<p>Demande de mise sur pied du comité d'intervention (8-9.09) <input type="checkbox"/></p> <p>L'élève devrait être reconnu comme élève présentant :</p> <p><input type="checkbox"/> des troubles du comportement</p> <p><input type="checkbox"/> des difficultés d'apprentissage</p> <p><input type="checkbox"/> des signes de déficience ou de handicap ou difficultés particulières d'adaptation</p>											

Les parents ont été informés de cette démarche Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature de l'enseignante ou de l'enseignant

Nom de l'enseignante ou de l'enseignant



RÉFÉRENCE À LA DIRECTION

(Dispositions relatives aux élèves à risque et aux EHDAAs,  
art. 8-9.07)

## SUIVI DE LA DIRECTION

### 1.1 IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

Nom : \_\_\_\_\_

Groupe : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Élève déjà reconnu :

Nº de fiche : \_\_\_\_\_

- en difficulté d'apprentissage
- en trouble du comportement
- handicapé

### 1.2 Date de réception de la référence : \_\_\_\_\_

### 1.3 Actions retenues

- rencontre avec la personne qui réfère
- mise en place du comité d'intervention

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

### 1.4 Décision et motif

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

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

Signature de la direction

Date