



Formulaire de demande d'analyse de la situation  
Élève à risque ou élève en difficulté d'adaptation ou  
d'apprentissage (8-9.07)

SECTEUR PRIMAIRE

**ÉCOLE :**

Nom de l'élève :	Groupe :
Code permanent :	Date de naissance:
Nom de l'enseignant :	Date de la demande:

**Motif de la demande**

L'élève présente des difficultés :

en lecture

au niveau du langage

en écriture

de motricité

en mathématique

autres \_\_\_\_\_

au niveau du comportement (**cochez les manifestations observées**)

Manifestations observées	Fréquence		
	parfois	souvent	Très souvent
Persistance des comportements malgré l'application des conséquences des règles de conduite			
Difficulté marquée dans ses relations avec ses pairs			
Attitude généralisée de retrait ou de passivité			
Capacité d'attention et de concentration réduite dans l'ensemble de sa vie scolaire			
Autres :			

**Description de la problématique :**

--

**Attentes par rapport aux services demandés**

(suivi individuel, discussion de cas, évaluation) - Nommer les raisons

--

**Adaptations et/ou interventions effectuées à ce jour**

Interventions	Résultats obtenus		
	détérioration	persistance	amélioration

**L'élève bénéficie actuellement des services suivants à l'école :**

<input type="checkbox"/> orthopédagogie <input type="checkbox"/> psychologie <input type="checkbox"/> psychoéducation <input type="checkbox"/> service social <input type="checkbox"/> francisation	<input type="checkbox"/> orthophonie <input type="checkbox"/> ergothérapie <input type="checkbox"/> éducation spécialisée <input type="checkbox"/> préposé (e) <input type="checkbox"/> autre :
Depuis quand ?	

**Services demandés :**

<input type="checkbox"/> orthopédagogie <input type="checkbox"/> psychologie <input type="checkbox"/> psychoéducation <input type="checkbox"/> service social <input type="checkbox"/> autres :	<input type="checkbox"/> orthophonie <input type="checkbox"/> ergothérapie <input type="checkbox"/> éducation spécialisée <input type="checkbox"/> analyse des besoins et capacités (entente juin 2011)
Précision des attentes :	

<b>Signature de l'enseignante ou de l'enseignant</b>	<b>Date</b>

**Résumé de la discussion d'équipe (si disponible)**

(Piste de solutions, recommandations, actions qui seront posées)

**Décision de la direction d'école :**

**Services retenus :**

<input type="checkbox"/> orthopédagogie	<input type="checkbox"/> orthophonie*
<input type="checkbox"/> psychologie*	<input type="checkbox"/> éducation spécialisée
<input type="checkbox"/> psychoéducation*	<input type="checkbox"/> ergothérapie *
<input type="checkbox"/> service social	<input type="checkbox"/> autres :
<input type="checkbox"/> discussion de cas (révision) : analyse des besoins et capacités (entente juin 2011)	

*\*Remplir le document de demandes de services professionnels à l'élève et faire signer par les parents le document « formulaire de consentement général de demande de services »*

Commentaires :

<b>Signature de la direction de l'école</b>	<b>Date</b>