** Bilan des interventions orthopÉdagogiques**

 **École : 2024-2025**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE** |
| **Nom de l’élève :** | **Groupe :** | **Niveau :**   |
| **DDN :** | [ ]  **PI**  | [ ]  **Code cours modifié**  |
| [ ]  **Élève en apprentissage du français** | **Langue(s) parlée(s) à la maison :** |
|  |
| **CHEMINEMENT SCOLAIRE** |
| **Année** | **École** | **Niveau** | **Type de classe** | **Services reçus** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **ÉVALUATIONS DISPONIBLES À CE JOUR** |
| [ ]  **psychoéducation** | [ ]  **orthophonie** | [ ]  **psychologie**  |
| [ ]  **audiologie**  | [ ]  **optométrie**  | [ ]  **Autre :** |
|  |
| **INDICES DE PERSISTANCE DES DIFFICULTÉS – LECTURE DAP** |
|  |
|  |
| **MESURES DE DIFFÉRENCIATION** [***(Document consignation de la différenciation)***](https://cybersavoir.cssdm.gouv.qc.ca/inclusionscolaire/comment-differencier/) |
|  |
|  |
| **SERVICES DIRECTS** |
| **PORTRAIT DE DÉPART DE L’ÉLÈVE en lien avec la sphère d’intervention** |
| **Bloc / Étape de l’année :** **Modalité : Choisissez un élément.** | **Fréquence :** **X** **/ jour pour** **semaine** |
| **Sphère d’intervention :** Choisissez un élément.**Objectif général :** Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif∙s spécifique∙s** | **Progression de l’élève**  |
|  | Objectif non acquis |
|  |   |

**Recommandation générale :**  |
|  |
| **PORTRAIT DE DÉPART DE L’ÉLÈVE en lien avec la sphère d’intervention** |
| **Bloc / Étape de l’année :** **Modalité : Choisissez un élément.** | **Fréquence :       X       / jour pour       semaine** |
| **Sphère d’intervention :** Choisissez un élément.**Objectif général : l :** Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif∙s spécifique∙s** | **Progression de l’élève**  |
|  |   |
|  |   |

**Recommandation générale :** |
|  |
| **PORTRAIT DE DÉPART DE L’ÉLÈVE en lien avec la sphère d’intervention** |
| **Bloc / Étape de l’année :** **Modalité : Choisissez un élément.** | **Fréquence :       X       / jour pour       semaine** |
| **Sphère d’intervention :** Choisissez un élément.**Objectif général : l :** Choisissez un élément.

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif∙s spécifique∙s** | **Progression de l’élève**  |
|  |   |
|  |   |

**Recommandation générale :** |
|  |
| **INTERVENTIONS PORTANT SUR LES** [**OUTILS D’AIDE TECHNOLOGIQUE**](https://cybersavoir.cssdm.gouv.qc.ca/inclusionscolaire/demarche-de-mise-en-place-des-outils-daide-technologique/) |
| [ ]  **Étape 3 : Mise à l’essai** (accompagnement en soutien individualisé) [ ]  **Étape 4 : Mise à l’essai** (transfert en classe) [ ]  **Régulation** |
| **Bloc / Étape de l’année :** **Modalité : Choisissez un élément.** | **Fréquence :       X       / jour pour       semaine** |
| **Objectif général :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonction∙s d’aide entrainée∙s** | **Logiciel** | **Impacts sur les apprentissages** |
|   |  |  |
|   |  |  |
|   |  |  |

**Recommandations :** Choisissez un élément.**Provenance des outils d’aide technologique :** Choisissez un élément.  |
|  |
| **SERVICES INDIRECTS** |
| [ ]  Participation au PI[ ] Observation en classe[ ] Adaptation de matériel | [ ]  Modelage de pratiques en classe[ ]  Rôle-conseil auprès de l’équipe[ ]  Rencontres multidisciplinaires | [ ]  Communications avec ressources externes[ ]  Communications aux parents[ ]  Autre : |
|  |
| **RECOMMANDATIONS GÉNÉRALES DE L’ORTHOPÉDAGOGUE POUR L’ANNÉE SCOLAIRE SUIVANTE** |
| [ ]  **Interventions orthopédagogiques****Objectif∙s ciblé∙s :**  |
| [ ]  **Arrêt de suivi** Flèche droite - Icônes flèches gratuites **Explications** : |
| **Autres recommandations** **:**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **, orthopédagogue**