****

**DEMANDE D’ADMISSION 2024-2025**

|  |
| --- |
| **Date limite : Mercredi 13 mars 2024**Toutefois, il demeure possible de présenter une demande tout au long de l’année.  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’élève | Prénom de l’élève |
|  |  |
| Date de naissance | Âge au 30 septembre | Code permanent |
|  |  |  |
| Nom du père | Prénom du père |
|  |  |
| Nom de la mère | Prénom de la mère |
|  |  |
| Nom du tuteur | Prénom du tuteur |
|  |  |
| Adresse de résidence de l’enfant |
|  |
| N° téléphone (résidence) | N° téléphone travail père | N° téléphone travail mère |
|  |  |  |
| Commission scolaire d’origine | École actuellement fréquentée |
|  |  |
| Niveau scolaire (année en cours) | Code(s) de difficulté  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Documents à fournir : | Ci-joint |
| 1 | Fiche de demande d’admission dûment complétée |  |
| 2 | Rapport de vision récent |  |
| 3 | Bulletins |  |
| 4 | Plan d’intervention ou plan de service |  |
| 5 | Pour les élèves de la CSMV : Formulaire d’étude de besoins |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autres documents à fournir selon le(s) trouble(s) associé(s) : | Ci-joint |
| 1 | Rapport neuropsychologique (évaluation intellectuelle ou développementale) |  |
| 2 | Rapport psychiatrique |  |
| 3 | Rapports médicaux |  |
| 4 | Rapport audiologique  |  |
| 5 | Rapports d’ergothérapie ou de physiothérapie |  |
| 6 | Rapports des évaluations et/ou suivis professionnels (ex : orthophonie, psychoéducation, éducation spécialisée, orthopédagogie) |  |
| 7 | Tout autre rapport professionnel pertinent  |  |

**MOTIF(S) DE RÉFÉRENCE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | L’élève doit apprendre un **nouveau mode de communication** (braille, technologie adaptée, développement des habiletés manuelles et tactiles). |
|  | L’élève éprouve des **difficultés scolaires**; il est largement en deçà des attentes du programme de formation, et ce, malgré les adaptations mises en place. |
|  | L’élève éprouve des difficultés importantes sur le plan de la **socialisation**. |
|  | La déficience visuelle de l’élève, en interaction avec ses autres difficultés (**troubles associés**), demande des adaptations complexes qui sont difficiles à mettre en place à l’école régulière; l’élève se retrouve en situation de handicap. L’environnement éducatif ne lui permet pas de développer son plein potentiel.Veuillez préciser la nature du ou des troubles associés :* Difficulté ou troubles d’apprentissage \_\_\_
* TSA \_\_\_
* DI (légère, moyenne, sévère)\_\_\_
* Difficuté ou trouble du langage\_\_\_
* Déficience motrice légère ou grave\_\_\_
* Déficience auditive (surdicécité)\_\_\_
* Trouble ou enjeux d’attachement \_\_\_
* Trouble de l’ordre de la psychopathologie\_\_\_
* Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  | L’élève est issu de l’**immigration** et a besoin à la fois de francisation et d’adaptations spécifiques à sa déficience visuelle. |
|  | L’élève a besoin d’intégrer un **parcours de formation axé sur l’emploi** – adapté à la déficience visuelle |

**OFFRE DE SERVICE SOUHAITÉE**

|  |
| --- |
| **ÉDUCATION PRÉSCOLAIRE** |
|  | 4 ans |
|  | 5 ans |
|  | 6 ans – reprise préscolaire |
|  |
| **ENSEIGNEMENT PRIMAIRE** |
|  | PFEQ – avec adaptations |
|  | PFEQ – avec modification |
|  | CAPS-I |
|  |
| **ENSEIGNEMENT SECONDAIRE – 1er CYCLE** |
|  | PFEQ – avec adaptions |
|  | Cheminement continu |
|  | CAPS-I |
|  |
| **ENSEIGNEMENT SECONDAIRE – 2e CYCLE** |
|  |
|  | PFEQ – avec adaptations – menant au DES |
|  | PFAE – FPT / CFER |
|  | PFAE - FMS |
|  | CAPS-II |
|  |

**PORTRAIT DE L’ÉLÈVE**

**CHEMINEMENT SCOLAIRE** (depuis le début de sa fréquentation scolaire)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Niveau | École | Type de classeet services reçus |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**NIVEAU ACTUEL DES APPRENTISSAGES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Français, langue d’enseignement | Mathématique | Anglais, langue seconde |
|  |  |  |

**CARACTÉRISTIQUES DE L’ÉLÈVE**

|  |
| --- |
| Diagnostic(s) (déficience visuelle, autres déficiences, troubles associés) |
|  |
| Médication |
|  |

**AUTONOMIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité | Sans aide | Avec aide | Soutien ou équipement requis |
| Toilette |  |  |  |
| Habillage |  |  |  |
| Alimentation |  |  |  |
| Déplacement |  |  |  |
| Interventions spécifiques requises (ex : gavage) : |
|  |

**DÉFICIENCE VISUELLE**

|  |
| --- |
| Mode de communication privilégié par l’élève en classe |
| Braille abrégé |  | Imprimé |  |
| Braille intégral |  | Agrandissement |  |
| Niveau de braille |  | Format (points) |  |
| Braille et imprimé (selon la tâche) |  | Support auditif |  |

**MATÉRIEL ET OUTILS UTILISÉS EN SITUATION D’APPRENTISSAGE**

|  |
| --- |
| Aides optiques |
| Lunettes |  | Jumelles |  |
| Filtres solaires |  | Loupe |  |
| Lentilles cornéennes |  | Télescope |  |
| Télévisionneuse de table |  | Caméra |  |
| Télévisionneuse portative |  | Autres : |
| Aides informatiques |
| Ordinateur portable |  | Ordinateur de table |  |
| Bras téléscopique |  | Plage tactile |  |
| Logiciel de grossissement |  | Afficheur braille |  |
| Preneur de notes |  | Synthèse vocale |  |
| Support de lecture |  | Autres : |
| Logiciels |
| Pour la lecture : | Pour l’écriture |
|  |  |

|  |
| --- |
| Aides auditives |
| Prothèses auditives |  | Système en champ libre |  |
| Système MF |  | Autres : |
| Aides au déplacement |
| Canne blanche |  | Fauteuil roulant |  |
| Marchette |  | Trekker |  |
| Chien guide ou d’assistance |  | Autres : |
| Autres |
| Plan incliné |  | Chaise trip-trap |  |
| Ensemble de géométrie adaptée |  | Règle adaptée |  |
| Instruments de calculs adaptés |  | Autres : |
| Liste du matériel provenant de la mesure 30810 |
|  |

**COMPORTEMENTS PROBLÉMATIQUES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Agace les autres |  | Crie |  | Parle trop fort |  |
| Agresse verbalement |  | Fait du bruit avec sa voix ou des objets |  | Ne respecte pas la proximité des autres |  |
| Agresse physiquement |  | Imite les mauvais comportements  |  | Brise ou lance les objets |  |
| Court, saute et bouge constamment |  | Fugue |  | S’automutile |  |
| Demande qu’on le rassure de façon exagérée |  | Change d’humeur sans raison apparente |  | S’autostimule |  |
| Pleure ou rit excessivement ou sans raison |  | Émet des bruits de bouche |  | Ne répond pas quand on lui parle |  |
| Réagit difficilement au changement |  | S’oppose aux consignes et aux demandes de l’adulte |  | Sensibilités au plan sensoriel (visuelles, auditives, tactiles…) |  |
| Fixations, obsessions, manies : | Phobies ou peurs excessives : |
|  |  |
| S’oppose à une activité particulière : | Problème dans le transport : |
|  |  |
| Autres difficultés comportementales importantes : |
|  |

**HABILETÉS DE COMMUNICATION**

|  |
| --- |
| Moyens de communication utilisés |
| Communication orale |  | Communication non orale |  | Aide technique à la communication |  |
| Objets |  | Photos |  | Pictogrammes |  |
| Gestes ou signes |  | Vocalisations ou jargon |  | Parole |  |
| Écholalie immédiate |  | Écholalie différée |  | Écriture - Lettres |  |
| Écriture - Mots |  | Écriture - Phrases |  | Écriture  - Textes |  |
| Autres : |
| Compréhension orale et écrite |
| Comprend les consignes simples avec support (gestuel, visuel, contextuel) |  | Comprend les consignes complexes avec support (gestuel, visuel, contextuel) |  |
| Comprend les consignes simples sans support |  | Comprend les consignes complexes sans support |  |
| Comprend des mots écrits |  | Comprend une phrase écrite |  |
| Comprend un court paragraphe écrit |  | Comprend un texte écrit |  |
| Autres : |  |  |

**INTERVENANTS EXTERNES IMPLIQUÉS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Fonction | Organisme | Téléphone |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

COMPLÉTÉ PAR :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Intervenant(e) |  | Fonction |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Direction d’école |  | Date |