

École Joseph-Paquin École à mandat régional et suprarégional Demande d'admission 2023-2024

Les documents suivants sont obligatoires pour soumettre une demande d'admission :

- Formulaire de demande d'admission dûment complété
- Questionnaire aux parents (incluant diverses autorisations parentales)
- Mandat suprarégional : rapport audiologique (datant d'il y a 2 ans ou moins)
- Mandat régional : rapport orthophonique (datant d'il y a 2 ans ou moins)
- Évaluation cognitive/intellectuelle témoin du profil actuel de l'élève

** Si l'élève a fréquenté l'école antérieurement à la demande :

- Plan d'intervention
- Bulletins
- Recommandations professionnelles par rapport à l'orientation scolaire

Les documents suivants sont pertinents si disponibles pour soumettre une demande d'admission :

- Autres rapports professionnels (ex. : médecin, ergothérapeute, physiothérapeute, pédopsychiatre)
- Rapport orthopédagogique
- Tout autre document jugé pertinent

1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

* À COMPLÉTER - SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Code permanent :
Langue maternelle :	Téléphone :
Adresse :	Âge au 30/09/2023 :

Si l'élève a fréquenté l'école antérieurement à la demande :

Centre de services scolaire d'origine :	
École d'origine :	Nom du titulaire :
Degré scolaire actuel :	Code de difficulté validé :
L'élève a-t-il déjà repris une année? <input type="checkbox"/> OUI : laquelle : _____ <input type="checkbox"/> NON	

2. PRÉSENTATION DE L'ÉLÈVE

* À COMPLÉTER EN ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE - SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

A. PROFIL DE L'ÉLÈVE SUR LE PLAN SCOLAIRE

Description sommaire de la problématique observée

Capacités et besoins de l'élève

Nature du préjudice ou de la contrainte excessive en classe spécialisée/école régulière.

Principaux indicateurs à l'effet que l'aspect communicationnel apparait être le besoin prioritaire à adresser dans le profil de l'élève pour assurer le développement de son plein potentiel.

Autres informations pertinentes.

B. PROFIL DE L'ÉLÈVE SUR LE PLAN DE LA SANTÉ

--

C. MILIEU FAMILIAL

Description de la collaboration parentale (*présence aux rencontres, communication à privilégier, ...*)

--

Description du niveau de compréhension des parents au regard de la problématique de leur enfant.

--

Les parents sont-ils informés de la demande d'admission à l'école Joseph-Paquin et sont-ils en accord avec celle-ci?

--

3. ORGANISMES ET PARTENAIRES EN SOUTIEN AUPRÈS DE L'ÉLÈVE

CIUSSS	<input type="checkbox"/> CSSS	Nom : Fonction : Coordonnées :	Suivi actif : <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Centre Jeunesse	Nom : Fonction : Coordonnées :	Suivi actif : <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> CRDI	Nom : Fonction : Coordonnées :	Suivi actif : <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> IRDPQ	Nom : Fonction : Coordonnées :	Suivi actif : <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Autres	Nom : Fonction : Coordonnées :	Suivi actif : <input type="checkbox"/>
Principales interventions réalisées en collaboration :			

4. HISTORIQUE SCOLAIRE

L'élève n'a pas encore fréquenté l'école :

Année scolaire	Degré scolaire ou type de classe	École	Orthopédagogie	Orthophonie	Psychoéducation	Psychologie	Conseilance pédagogique	Éducation spécialisée	Autres services Services externes
			<input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/>						
			<input type="checkbox"/>						

5. DÉMARCHE D'AIDE À L'ÉLÈVE (À COMPLÉTER SI L'ÉLÈVE A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE)

Mesures d'appui, d'adaptation et de modification mises en place pour accompagner l'élève au niveau de ses apprentissages et de son comportement (socialisation et autonomie fonctionnelle).

Identifier pour chacune des sphères les interventions de niveau 2 et 3

En classe :

Apprentissage	Socialisation	Autonomie fonctionnelle

Lors des spécialités et au service de garde :

Apprentissage	Socialisation	Autonomie fonctionnelle

Aux récréations et transitions incluant le transport :

Socialisation	Autonomie fonctionnelle

Synthèse de l'évaluation des compétences selon les échelons développementaux

	1 ^{er} cycle				2 ^e cycle			3 ^e cycle		
Français										
Lire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Écrire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Mathématiques										
Résoudre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Raisonner	1	2	3		4	5	6	7	8	9
Anglais (pour le secondaire)										
Communiquer					1	2	3	4	5	
Comprendre					1	2	3	4	5	
Écrire					1	2	3	4	5	

Commentaires : _____

L'élève est-il en modification de ses apprentissages? OUI NON

Si oui, dans quelle(s) matières : _____

Noms des membres de l'équipe interdisciplinaire qui ont participé à l'élaboration de la demande

Nom en lettres moulées	Titre

Signature électronique de la direction (double-cliquez sur le « carré » et insérez une image de votre signature).



Signature de la direction d'école

Date

Nom et coordonnées de la personne à joindre en cas de besoin de précision. Merci d'indiquer la façon la plus rapide et efficace de joindre la personne ciblée :

Adresse électronique de la direction d'école en vue de l'envoi de la réponse d'admission :

Questionnaire à remplir par les parents

Demande d'admission à l'école Joseph-Paquin 2023-2024

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :

Nom : _____

Date de naissance : _____

École fréquentée actuellement (s'il y a lieu) : _____

IDENTIFICATION DES PARENTS (OU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE)

Parent A : _____ Parent B : _____

Titulaire de l'autorité parentale : _____

Quelles sont, selon vous, **les principales raisons** qui amènent l'école à faire une recommandation d'admission à l'école Joseph-Paquin pour votre enfant?

Êtes-vous **en accord** avec cette recommandation? Commentez.

Quelles sont **les principales forces** de votre enfant?

Rencontrez-vous des **difficultés particulières à la maison** (en lien ou non avec les difficultés observées à l'école)?
Si oui, lesquelles?

Quels sont vos **moyens d'intervenir** en lien avec les difficultés mentionnées?

Afin de bien identifier les besoins de votre enfant, nous sollicitons votre autorisation afin de recueillir l'information complémentaire nécessaire à l'analyse de la demande. Cette information pourra être recueillie par échanges téléphoniques auprès du personnel de votre école (direction, enseignant, éducateur spécialisé), du milieu de garde ou par observation de votre enfant dans ce milieu.

Je suis d'accord avec la demande d'admission.

Oui Non

Le fait de présenter mon enfant au comité d'admission ne garantit pas une place à l'école Joseph-Paquin considérant les deux options suivantes :

- ✓ La demande peut être refusée
- ✓ L'élève peut être admis

Je comprends que mon enfant peut être refusé ou admis à l'école Joseph-Paquin

Oui Non

J'autorise l'échange des informations pertinentes à l'étude de la demande d'admission (rapports professionnels, synthèses d'observations, impressions cliniques ou autre). Je comprends que les informations peuvent être échangées verbalement ou par écrit (transmises par courrier interne ou courrier électronique) et que celles-ci seront partagées uniquement entre les personnes concernées par le dossier de mon enfant (ex. : membres du comité d'admission, personnel administratif autorisé chargé de la préparation du dossier pour l'analyse par le comité d'admission).

Oui Non

J'autorise, au besoin, l'observation de mon enfant dans son milieu scolaire ou dans son milieu de garde par un professionnel mandaté du Centre de services scolaire.

Oui Non

Signature des parents ou du détenteur de l'autorité parentale

Date

Merci pour votre collaboration!

La direction de l'école et le comité d'admission à l'école Joseph-Paquin