École

Année scolaire : 2023-2024

# PORTRAIT DE L’ÉLÈVE

## PASSAGE DE LA CLASSE D’ACCUEIL À LA CLASSE ORDINAIRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nom de l’élève*** | ***Prénom de l’élève*** | ***Code permanent***  |
|  |  |  |
| ***Numéro de fiche*** | ***Pays d’origine*** | ***Langue maternelle*** | ***Langue(s) d’usage*** | ***Sexe*** |
|  |  |  |  |  |
| ***Date de naissance******(JJ/MM/AAAA)*** | ***Âge******(au 30 septembre de l’année en cours)*** | ***Date d’entrée au CSSDM*** | ***Niveau*** | ***Nombre de mois en classe d’accueil*** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Groupe-repère : |  |
| Titulaire : |  |

Type de classe fréquentée :

[ ] Accueil

[ ] Accueil, grand retard scolaire

|  |  |
| --- | --- |
| COMPÉTENCES | RÉSULTATS |
| Programme ILSS | Palier ILSS | Cote A, B, C ou D |
| Communiquer oralement |  |  |
| Lire |  |  |
| Écrire |  |  |
| Programme de mathématique | Cote A, B, C ou D |
| Résoudre |  |
| Raisonner |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FORCES | DÉFIS |
|  |  |

L’élève a-t-il un plan d’intervention actif?

[ ] Oui

[ ] Non

|  |
| --- |
| SERVICES À L’ÉLÈVE |
|  | **Services reçus** | **À poursuivre** | **À envisager** | **Commentaires** |
| Éducation spécialisée  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Ergothérapie  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Orthopédagogie  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Orthophonie  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Psychoéducation  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Psychologie médicale | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Service  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Service social[[1]](#footnote-1) (CIUSSS) | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Soutien linguistique  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| RECOMMANDATION DE CLASSEMENT |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du titulaire: |  |
| Date : |  |

1. Service social scolaire, Jeunes en difficultés (JED), Crise ado-famille-enfance (CAFE), Santé mentale, etc. [↑](#footnote-ref-1)