



## DEMANDE DE SERVICES CONSULTATIFS EN SURDITÉ

### 1. Informations générales

#### Renseignements de l'élève

<b>Prénom</b>	<b>Nom de famille</b>			
<b>DDN</b>	<b>Sexe</b>	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>

<b>Mère / tutrice :</b>	<b>Père / tuteur :</b>
Adresse :	Adresse :
Téléphone maison :	Téléphone maison :
Téléphone cellulaire :	Téléphone cellulaire :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Courriel :	Courriel :
Langues parlées :	Langues parlées :

#### Renseignements scolaires

<b>Conseil scolaire:</b>	
<b>Nom de la personne qui fait cette demande:</b>	
<b>Nom de l'école :</b>	<b>Niveau (placement scolaire) :</b>
<b>Direction :</b>	<b>Courriel :</b>
Adresse de l'école:	
<b>Téléphone :</b>	<b>Télécopieur :</b>

<b>Enseignant titulaire :</b>	
Poste téléphonique :	Courriel :
<b>Enseignant ressource ou EED :</b>	
Poste téléphonique :	Courriel :
<b>Nom et rôle des membres du personnel qui travaillent directement avec l'élève :</b>	

<b>2. Profil de l'élève</b>					
<b>SVP répondre aux questions suivantes</b> <i>Afin d'alléger le texte, le masculin seul sera utilisé.</i>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>Scolaire</b>					
<b>L'élève :</b>					
● fait ses travaux					
● fait ses devoirs					
● fonctionne à son niveau scolaire					
● rédige quelques pensées (lettre, courriel, etc.)					
● lit un texte simple					
● comprend un texte simple					
● suit des consignes verbales					
● fonctionne sans adaptations dans son environnement					
● fonctionne sans adaptations pédagogiques					
<b>Veillez indiquer le niveau de rendement scolaire de l'élève au dernier bulletin dans les matières suivantes :</b>					
<b>Français</b> <input type="checkbox"/> lecture : <input type="checkbox"/> écriture : <input type="checkbox"/> communication orale :  <b>Anglais :</b>	<b>Études sociales :</b>  <b>Sciences :</b>  <b>Mathématiques :</b>  <b>Autres :</b>				
<b>Commentaires :</b>					
<b>Autonomie</b>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>L'élève :</b>					
● avise l'adulte si le système MF n'est pas fonctionnel					
● avise l'adulte si ses appareils auditifs et/ou ses implants cochléaires ne sont pas fonctionnels					
● exprime ses intérêts personnels					
● travaille par lui-même, sans aide					
● fait bon usage de son temps					
● se met à la tâche et complète son travail seul					
● s'organise et se débrouille sans l'aide d'un ami					
<b>Commentaires :</b>					

<b><u>Compréhension</u></b>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>L'élève :</b>					
● se porte volontaire pour répondre aux questions					
● répond correctement aux questions qu'on lui pose					
● se met à la tâche suite à une consigne					
● suit les directives					
● demande des explications au besoin					
● peut faire référence à des situations vécues					
● maintient le sujet de conversation					
● comprend et suit le code de vie de l'école					
● comprend sa colère/ses frustrations					
● maîtrise sa colère/ses frustrations					
<b>Commentaires :</b>					
<b><u>Communication</u></b>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>L'élève :</b>					
● se fait comprendre par le personnel scolaire					
● se fait comprendre par ses pairs					
● se fait comprendre par des étrangers					
● se fait comprendre à la maison					
● utilise le vocabulaire approprié selon le contexte					
● exprime ses pensées et/ou ses opinions					
● s'exprime avec des gestes/des mimes					
● communique en langue des signes (LSQ ou ASL)					
<b>Commentaires :</b>					
<b><u>Social</u></b>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>L'élève :</b>					
● a un meilleur ami					
● a un cercle d'amis					
● interagit avec les amis à la pause et/ou aux récréations					
● interagit avec les amis dans la classe					
● se trouve facilement un groupe pour le travail coopératif					
● est sympathique envers les autres					
● s'adapte facilement aux nouvelles situations					
● se comporte correctement en classe					
● se comporte correctement à l'extérieur de la classe					
● est accepté par ses camarades en situations sociales					
<b>Commentaires :</b>					

<b>Estime de soi</b>	jamais	rarement	souvent	toujours	Sans objet
<b>L'élève :</b>					
● participe aux discussions en petits groupes					
● participe aux discussions en grands groupes					
● coopère avec ses pairs					
● participe pleinement aux activités					
● veut apprendre					
● se sent accepté par les autres					
● porte fièrement ses prothèses auditives/implants cochléaires					
● a confiance en lui-même					
● est fier lorsqu'il accomplit un travail					
● demande de l'aide au besoin					
● accepte de l'aide au besoin					
<b>Commentaires :</b>					

### 3. Évaluations et informations audiologiques

#### Évaluations antérieures

- Audiologie
  Pédagogie - date:
- Orthophonie - date:
  Psychologie - date:
- Autres (précisez) \_\_\_\_\_

#### Renseignements audiologiques

L'élève a  une ou  deux prothèses auditives    Marque :                      Modèle :

L'élève a  un ou  deux implants cochléaires    Marque :                      Modèle :

L'élève a  un système d'amplification    Marque :                      Modèle :

**Commentaires :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Avant d'acheminer la demande, veuillez vérifier que les sections suivantes sont dûment remplies et que les documents nécessaires sont en pièces-jointes:**

<input type="checkbox"/> 1. Information générale	<b>En pièces jointes :</b>
<input type="checkbox"/> 2. Profil de l'élève	<input type="checkbox"/> Audiogramme et/ou le rapport audiologique le plus récent
<input type="checkbox"/> 3. Évaluations et informations audiologiques	<input type="checkbox"/> Formulaire d'autorisation à l'échange de renseignements signé par le parent / tuteur

\_\_\_\_\_

signature

\_\_\_\_\_

date