Concernant : Date de l’avis :

**Nom du secteur scolaire**

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À UNE ÉVALUATION

**Pièce jointe à N 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **GENRE D’EVALUATION : Une batterie d’outils d’évaluation et de stratégies doit être utilisée pour déterminer les besoins éducatifs de cet élève. [Cocher oui ou non pour chaque évaluation.]** | **RECOMMANDÉ**  |
|  **OUI** |  **NON** |
| **Évaluation dans tous les domaines liés au(x) handicap(s) suspecté(s) –** décrire les résultats de l’élève dans tous les domaines ayant un rapport avec le(s) handicap(s) suspecté(s) de l’enfant.Faire la liste des évaluations recommandées :    |  |  |
| **Évaluation scolaire** – inclure l’historique des progrès scolaires de l’élève dans le programme d’enseignement général et inclure des informations actuelles sur le fonctionnement de l’élève.  |  |  |
| **Observation de l’élève –** inclure les interactions de l’élève au sein de sa classe, dans un environnement naturel ou au sein d’un programme d’intervention qu’il a suivi auparavant.  |  |  |
| **Évaluation médicale** – détailler tous les problèmes médicaux ou les contraintes qui peuvent affecter l’apprentissage de l’élève.  |  |  |
| **Évaluation psychologique**  – décrire la capacité d’apprentissage de l’élève et ses styles d’apprentissage en rapport avec son développement et ses acquis sociaux/émotionnels. |  |  |
| **Évaluation de son foyer** – détailler tous les antécédents familiaux qui peuvent être importants ainsi que toutes les situations dans son foyer qui peuvent affecter son apprentissage et, sur accord écrit, une visite du foyer éventuelle.  |  |  |
| SECTION RÉSERVÉE A LA RÉPONSE DES PARENTS***Prière d’indiquer votre réponse en cochant au moins une (1) case en retournant une copie signée à l’école. Prière de conserver une copie dans vos dossiers. Merci.***[ ]  J’approuve l’évaluation proposée dans son intégralité. [ ]  Je désapprouve l’évaluation proposée dans son intégralité. [ ]  J’approuve l’évaluation proposée en partie et je demande à ce que seulement les évaluations portées sur la liste soient complétées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Je sollicite également les évaluations suivantes(s) : [ ]  évaluation(s) inscrites ci-dessus : [ ]  D’autres évaluations : (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Je demande l’accès à tous les résumés des rapports d’évaluation au moins deux jours avant la discussion de l’équipe.[603 CMR 28.04(2)(c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature d'un parent, du tuteur, du titulaire de l’autorité parentale ou de l’élève s’il est âgé de 18 ou plus\* Date** ***\*La signature de l’élève est exigée dès que ce dernier a atteint 18 ans à moins qu’il y ait un tuteur désigné par le tribunal.*** |
| CONTRIBUTION DES PARENTS Nous vous encourageons fortement à partager avec nous toutes les informations que vous avez sur cet élève. Si vous consentez à le faire, prière de fournir un document écrit (utiliser le verso de ce formulaire) ou d’appeler la personne à contacter dont le nom est indiqué. Merci. |