Nom du District :

Personne de contact du District (Nom, Téléphone, E-mail) :

## **Éligibilité à l'Éducation Spéciale/Détermination Initiale et de Réévaluation**

**Date :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations de l'élève** | |
| Nom de l’élève : | Date de naissance de l’élève : |
| N° identifiant de l’élève : | Niveau scolaire : |

1. **Suivez le diagramme jusqu’à ce qu’une détermination d’éligibilité soit atteinte.**

Si l’élève a plusieurs types handicaps, veuillez cocher la case pour indiquer le handicap primaire. (Le handicap primaire est utilisé aux fins de déclaration des données fédérales requises.)

Autisme

Retard de développement

Intellectuel

Sensoriel : Ouïe, vision, sourd-aveugle

Neurologique

Émotionnel

Communication

Physique

Apprentissage spécifique

Santé

**L’ÉLÈVE N’EST PAS ÉLIGIBLE AUX SERVICES D’ÉDUCATION SPÉCIALE,** mais peut être admissible à d’autres services dans d’autres programmes.

**OUI**

**NON**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. L'élève a-t-il un ou plusieurs handicaps ? Si oui, indiquez le(s) type(s) de handicap. | |
| Autisme  Retard de développement  Santé  Intellectuel  Sensoriel : Ouïe, vision, sourd-aveugle | Neurologique  Émotionnel  Communication  Physique  Apprentissage spécifique |

**L’ÉLÈVE EST ÉLIGIBLE AUX SERVICES D’ÉDUCATION SPÉCIALE**

2. (b) Le manque de progrès effectif est-il le résultat du handicap de l’élève ?

2. (a) L’élève progresse-t-il efficacement dans le programme de l’éducation générale ? Dans le cas d'une réévaluation triennale, l'élève continuerait-il à progresser effectivement dans le programme de l’éducation générale sans les services d'adaptation scolaire ?

2. (c) L’élève a-t-il besoin d’une éducation spéciale et/ou de services connexes pour progresser efficacement ou pour accéder au programme de l’éducation générale ?

**L’ÉLÈVE N’EST PAS ÉLIGIBLE AUX SERVICES D’ÉDUCATION SPÉCIALE mais** peut être éligible aux aménagements pour invalidité en vertu de l’article 504 de la Loi sur la Réadaptation. L’élève peut être éligible à d'autres services dans d'autres programmes.

**C. Principales conclusions de l’évaluation et/ou prochaines étapes**

**B. Répondez à cette question pour TOUS les élèves.**

Le parent est-il satisfait de l'évaluation de l'école ?

**Oui**

**Non 🡪** Discussion sur l'Évaluation Approfondie et les droits à une Évaluation Indépendante de l’Éducation.

**OUI**

**NON**

**OUI**

**NON**

**OUI**

**NON**

**SUIVANT**