# Formulaire d'Évaluation Approfondie

**Dates de l’évaluation : du**       **au**

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

**L'Équipe a déterminé que l'élève était éligible à l'éducation spéciale mais a recommandé une évaluation plus approfondie avant d’élaborer un PEI complet. L'Équipe a élaboré un PEI partiel à mettre en œuvre pendant la période d'évaluation approfondie.**

|  |
| --- |
| **Description de l’Évaluation Approfondie** |
| **(1)** Quelles sont les conclusions actuelles ? |       |
| **(2)** Quels renseignements supplémentaires sont nécessaires pour l’évaluation de cet élève ? Identifiez les évaluations spécifiques à réaliser. |       |
| **(3)** Quel est l’endroit où l’évaluation approfondie aura lieu ? Indiquez le nom de l'école publique / du programme d’éducation spéciale collaboratif ou approuvé, l’adresse et la personne-ressource avec numéro de téléphone.  |       |
| **(4)** Quelle période *(plus d’une semaine, mais pas plus de huit semaines scolaires)* est nécessaire pour effectuer les évaluations nécessaires ? |       |
| **(5)** L’Équipe devrait-elle se réunir à intervalles réguliers pendant la période d’évaluation approfondie ? Si oui, veuillez préciser les dates, horaires et lieux des réunions. |       |
| **(6)** À quelle date l’Équipe se réunira-t-elle de nouveau pour élaborer un PEI complet avant la fin de la période d’évaluation? Veuillez préciser la date, l’horaire et le lieu de la réunion. |       |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
|  Enregistrer d'autres renseignements pertinents qui n'ont pas été mentionnés précédemment.  |
|       |

**RUBRIQUE DE RÉPONSE**

|  |
| --- |
| **Certification de l’école :** Je certifie que les évaluations de cette Évaluation Approfondie sont celles recommandés par l'Équipe et que les évaluations indiquées seront assurées.  |
| Nom et fonction du Représentant de la LEA :  |       | Signature : |       | Date : |       |
| **Réponse du ou des parents ou de l'élève qui a atteint l'âge de la majorité et qui dispose des droits de prise de décision :**Il est important d’informer le district de votre décision dès que possible. Veuillez indiquer votre réponse en cochant la case appropriée ci-dessous et en retournant une copie signée au district. |

|  |
| --- |
|[ ]  **J'accepte l'Évaluation Approfondie recommandée.** |
|[ ]  **Je rejette les parties suivantes de l’Évaluation Approfondie, sachant que toute(s) partie(s) non rejetée(s) sera/seront considérée(s) comme approuvée(s) et mise(s) en œuvre immédiatement. Ci-dessous les parties rejetées :**       |
|[ ]  **Je rejette l'Évaluation Approfondie recommandée.** |
|  | **Commentaire du Parent :** Je voudrais **faire le/les commentaire(s) suivant(s)**, mais je suis conscient que tout commentaire formulé, qui suggère des modifications à l’évaluation approfondie, ne sera pas exécuté sauf si l’évaluation approfondie est modifiée :       |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Signature du/des Parent(s), du Tuteur, du Parent Substitut Éducatif, ou de l'élève de 18 ans et plus\***\* *La signature de l’élève est requise lorsqu’il atteint l’âge de 18 ans, à moins qu’il y ait un tuteur désigné par le tribunal* | **Date** |

**Demande de réunion**

|  |
| --- |
|[ ]  Je **sollicite la tenue d'une réunion** pour discuter de l’Évaluation Approfondie rejetée ou de(s) partie(s) non approuvée(s).  |