

# École Joseph-Paquin École à mandat régional et suprarégional Demande d'admission 2025-2026

**Les documents suivants sont obligatoires pour soumettre une demande d'admission :**

- Formulaire de demande d'admission dûment complété
- Questionnaires aux parents (Autorisation parentale mandat régional et Questionnaire parents)
- Mandat suprarégional : rapport audiologique (datant d'il y a 2 ans ou moins)
- Mandat régional : rapport orthophonique (datant d'il y a 2 ans ou moins)
- Évaluation cognitive/intellectuelle témoin du profil actuel de l'élève
- NOUVEAUTÉ POUR 2025-2026 : Formulation du Profil communicationnel de l'élève

**\*\* Si l'élève a fréquenté l'école antérieurement à la demande :**

- Plan d'intervention
- Bulletins
- Recommandations professionnelles par rapport à l'orientation scolaire

**Les documents suivants sont pertinents si disponibles pour soumettre une demande d'admission :**

- Autres rapports professionnels (*ex. : médecin, ergothérapeute, physiothérapeute, pédopsychiatre*)
- Rapport orthopédagogique
- Tout autre document jugé pertinent

## 1. IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE

\* À COMPLÉTER - SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

|                      |                                                                                                                    |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom :                | Prénom :                                                                                                           |
| Date de naissance :  | Code permanent :                                                                                                   |
| Langue maternelle :  | Âge au 30 septembre 2025 :                                                                                         |
| Adresse :            | Téléphone :                                                                                                        |
| Code de difficulté : | Validé <input type="checkbox"/> En cours de validation <input type="checkbox"/> À valider <input type="checkbox"/> |

Si l'élève a fréquenté l'école antérieurement à la demande :

|                                         |                                                                                                                    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Centre de services scolaire d'origine : |                                                                                                                    |
| École d'origine :                       |                                                                                                                    |
| Nom du titulaire :                      | Degré scolaire actuel :                                                                                            |
| Code de difficulté :                    | Validé <input type="checkbox"/> En cours de validation <input type="checkbox"/> À valider <input type="checkbox"/> |

## 2. PRÉSENTATION DE L'ÉLÈVE

\* À COMPLÉTER EN ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE - SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

### A. PROFIL DE L'ÉLÈVE SUR LE PLAN SCOLAIRE

#### Description de la problématique observée

Manifestations observables et actuelles sur les plans pédagogique, fonctionnel (autonomie) et comportemental (nature, fréquence et intensité des manifestations)

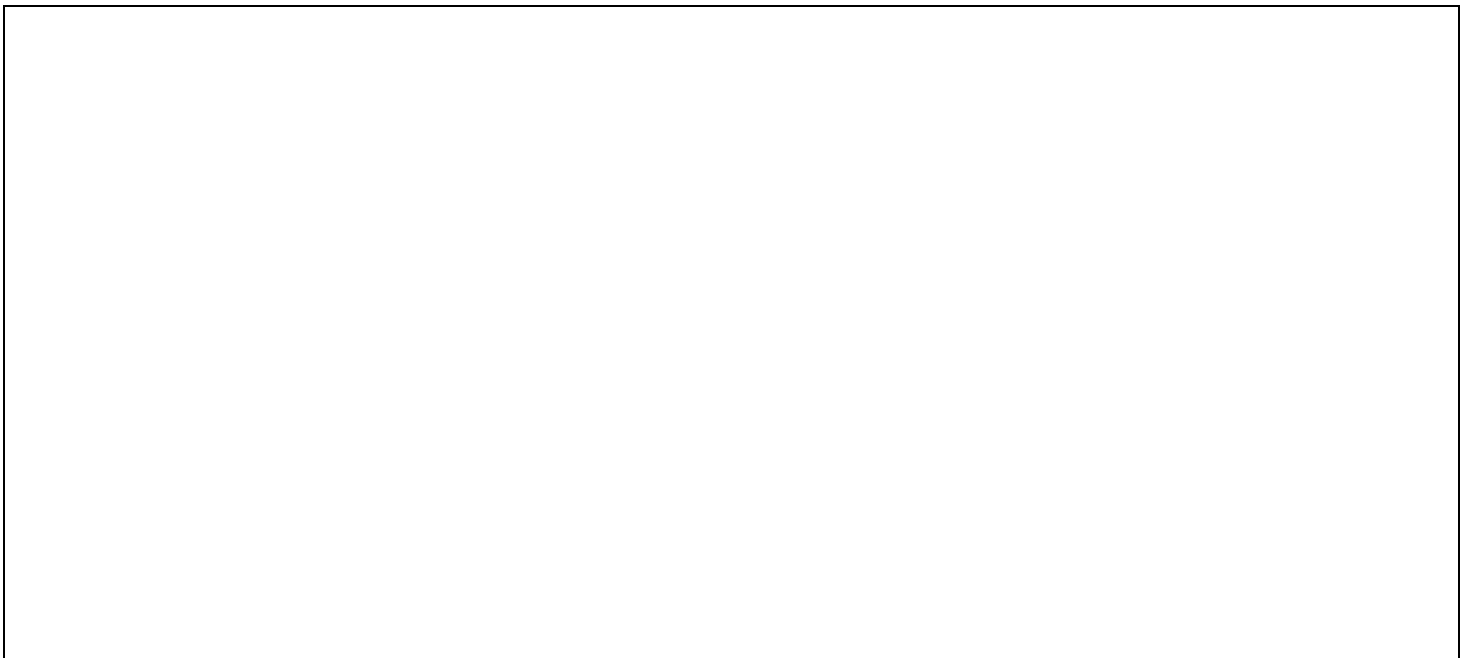
#### Capacités et besoins de l'élève

**Observations démontrant que l'aspect communicationnel est le besoin prioritaire à adresser dans le profil de l'élève pour assurer le développement de son plein potentiel.**



**Nature du préjudice ou de la contrainte excessive dans un contexte d'école régulière.**

*Décrire le préjudice actuel subi par l'élève dans toutes les sphères de développement malgré la différenciation pédagogique et les mesures ciblées mises en place pour l'élève.*



**Quels sont les motifs justifiant une demande d'admission dans une école spécialisée plutôt qu'un service spécialisé?**

Préciser les raisons pour lesquelles la fréquentation d'une école spécialisée est *indispensable* à la réussite éducative de l'élève malgré la différenciation pédagogique et les mesures ciblées qu'il est possible de mettre en place en service spécialisé

**B. PROFIL DE L'ÉLÈVE SUR LE PLAN DE LA SANTÉ**

Description des diagnostics en lien avec la santé physique et mentale et la médication, s'il y a lieu

**C. MILIEU FAMILIAL**

Description de la collaboration parentale (*présence aux rencontres, communication à privilégier, ...*)

**Description du niveau de compréhension des parents au regard de la problématique de leur enfant.**

Les parents sont-ils informés de la demande d'admission à l'école Joseph-Paquin et sont-ils en accord avec celle-ci?

**D. TRANSPORT**

Si l'élève est admis à l'école Joseph-Paquin, aura-t-il besoin d'un transport scolaire? Oui  Non

Si oui, prend-il actuellement le transport scolaire? Oui  Non

Préciser les adaptations particulières dont l'élève bénéficie pour assurer un transport sécuritaire :

Si l'élève n'a jamais bénéficié du transport scolaire, préciser les adaptations particulières dont l'élève aura besoin (ex. : banc d'appoint, cache boucle) et justifier en lien avec les besoins de l'élève.

## E. AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES À L'ANALYSE DU DOSSIER DE L'ÉLÈVE

|  |
|--|
|  |
|--|

### 3. DÉMARCHE D'AIDE À L'ÉLÈVE (À COMPLÉTER SI L'ÉLÈVE A FRÉQUENTÉ L'ÉCOLE)

\* À COMPLÉTER EN ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE - SOUS LA RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

- A. **Mesures d'appui, d'adaptation et de modification mises en place** pour accompagner l'élève au niveau de ses apprentissages et de son comportement (socialisation et autonomie fonctionnelle).  
**Identifier pour chacune des sphères les interventions de niveau 2 et 3 selon le modèle de Réponse à l'Intervention (RAI)**

En classe :

| Apprentissage | Socialisation | Autonomie fonctionnelle |
|---------------|---------------|-------------------------|
|               |               |                         |

Lors des spécialités et au service de garde :

| <b>Apprentissage</b> | <b>Socialisation</b> | <b>Autonomie fonctionnelle</b> |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
|                      |                      |                                |

Aux récréations et transitions incluant le transport :

| <b>Socialisation</b> | <b>Autonomie fonctionnelle</b> |
|----------------------|--------------------------------|
|                      |                                |

## B. Synthèse de l'évaluation des compétences

Pour un enfant fréquentant un milieu de garde ou le préscolaire :

| Compétences                                      | Éléments observables (forces, fonctions exécutives, rythme, autonomie, etc.) |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Accroître son développement physique et moteur   |                                                                              |
| Construire sa conscience de soi                  |                                                                              |
| Vivre des relations harmonieuses avec les autres |                                                                              |
| Communiquer à l'oral et à l'écrit                |                                                                              |
| Découvrir le monde qui l'entoure                 |                                                                              |



Pour un élève fréquentant le primaire ou le secondaire :

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Description de la compétence<br>(capacités de l'élève) | Niveau de<br>différenciation<br>pédagogique                                                      | Niveau<br>de<br>soutien                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Français</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                  |                                                                                                             |
| Lire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | <input type="checkbox"/> Flexibilité/<br>adaptation<br><br><input type="checkbox"/> Modification | <input type="checkbox"/> Habituel<br><input type="checkbox"/> Fréquent<br><input type="checkbox"/> Constant |
| Écrire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Habituel<br><input type="checkbox"/> Fréquent<br><input type="checkbox"/> Constant |
| <b>Mathématiques</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                                  |                                                                                                             |
| Raisonner                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | <input type="checkbox"/> Flexibilité/<br>adaptation<br><br><input type="checkbox"/> Modification | <input type="checkbox"/> Habituel<br><input type="checkbox"/> Fréquent<br><input type="checkbox"/> Constant |
| Résoudre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Habituel<br><input type="checkbox"/> Fréquent<br><input type="checkbox"/> Constant |
| <b>Décrire les éléments pertinents en lien avec :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ce dont l'élève a besoin (structures, contextes de travail, modalités d'enseignement) afin d'effectuer de nouveaux apprentissages et de réaliser le travail demandé</li> <li>- Attitude de l'élève face aux apprentissages, engagement et motivation, rythme d'exécution et d'apprentissage, fonctions exécutives, autonomie, etc.</li> </ul> |                                                        |                                                                                                  |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                                  |                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>L'élève bénéficie de la mesure 30810 (volet</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non                                                                                                                                  | <b>Identifiez le matériel</b> (ex. : système MF, mobilier adapté, télévisionneuse, etc.) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>L'élève bénéficie de la mesure 30810 (volet 2) :</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><br><b>L'élève est présentement en mise à l'essai OAT :</b><br><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <b>Types de logiciel utilisé :</b><br><input type="checkbox"/> Word Q. <input type="checkbox"/> Lexibar <input type="checkbox"/> Antidote <input type="checkbox"/> Usito<br><input type="checkbox"/> Autre :<br><br><b>Niveau de soutien avec l'utilisation de l'outil :</b><br><input type="checkbox"/> autonome <input type="checkbox"/> aide ponctuelle <input type="checkbox"/> aide constante |

#### 4. ORGANISMES ET PARTENAIRES EN SOUTIEN AUPRÈS DEL'ÉLÈVE

|                                                                                    |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CIUSSS (Agir Tôt, CLSC, DI-TSA, Protection de la jeunesse, pédopsychiatrie)</b> | Nom :<br>Fonction :<br>Équipe : Coordonnées :<br>Principaux mandats :<br>Dossier actif :                                                 |
|                                                                                    | Nom :<br>Fonction :<br>Équipe :<br>Coordonnées :<br>Principaux mandats :<br>Dossier actif :                                              |
|                                                                                    | Nom :<br>Fonction :<br>Équipe :<br>Coordonnées :<br>Principaux mandats :<br>Dossier actif :                                              |
| <b>Autres</b>                                                                      | Nom :<br>Fonction :<br>Équipe :<br>Coordonnées :<br>Principaux mandats :<br>Dossier actif : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

## 5. HISTORIQUE SCOLAIRE

L'élève n'a pas encore fréquenté l'école :

| Année scolaire | Degré scolaire ou type de classe | École | Orthopédagogie           | Orthophonie              | Psychoéducation          | Psychologie              | Conseilance pédagogique  | Éducation spécialisée    | Autres services Services externes |
|----------------|----------------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |
|                |                                  |       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                   |

Noms des membres de l'équipe interdisciplinaire ayant participé à l'élaboration de la demande

| Nom en lettres moulées | Titre |
|------------------------|-------|
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |
|                        |       |

Signature électronique de la direction (double-cliquez sur le « carré » et insérez une image de votre signature).



\_\_\_\_\_  
Signature de la direction d'école

\_\_\_\_\_  
Date

Nom et coordonnées de la personne à joindre en cas de besoin de précision durant le comité d'admission. Merci d'indiquer la façon la plus rapide et efficace de joindre la personne ciblée :

\_\_\_\_\_  
Adresse électronique de la direction d'école en vue de l'envoi de la réponse d'admission :

