*Complément d’information à une référence* vers Agir tôt 

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’enfant | Cliquez ici pour écrire. |
| Prénom de l’enfant | Cliquez ici pour écrire. |
| Date de naissance | Cliquez ici pour écrire. |
| Nom de l’école fréquentée | Cliquez ici pour écrire. |
| Niveau scolaire | Cliquez ici pour écrire. |
| Regroupement | [ ]  Classe ordinaire [ ]  Classe ordinaire avec accompagnement[ ]  Classe spécialisée |
| Agent pivot scolaire | Cliquez ici pour écrire. |

**Profil.s de besoin.s** **ciblé.s** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Autonomie | [ ]  Motricité | [ ]  Comportement |
| 1. **Services antérieurs pertinents**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Orthophonie | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Ergothérapie | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Psychologie | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Éducation spécialisée | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Psychoéducation | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Nutritionniste | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |
| Physiothérapie | [ ]  Interne [ ]  Externe | [ ]  Service direct [ ]  Évaluation [ ]  Rôle-conseil |

Indiquer si l'enfant est en attente pour d'autres services (par exemple : évaluation au privé) si connu : Cliquez ici pour écrire. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Besoins prioritaires et interventions mises en place en réponse à ceux-ci**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Besoins / manifestations** | **Moyens** | **Période d’essai des moyens (date de début, intensité et durée)** | **Intervenants responsables du moyen (corps d’emploi)** | **Résultats/effets observés** |
| Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. |
| Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. |
| Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. |
| Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. | Cliquez ici pour écrire. |

**Autre service professionnel pertinent non nommé plus haut :** Cliquez ici pour écrire.1. **Problématique persistante ayant des impacts modérés-sévères qui justifie la référence vers Agir tôt :** Cliquez ici pour écrire.
2. **Environnement.s touché.s**

[ ]  **Classe**[ ]  **Service de garde**[ ]  **Transport**[ ]  **Environnement familial**[ ]  **Autre :** Cliquez ici pour écrire. |

|  |
| --- |
| 1. **Facteurs contextuels à considérer**

[ ]  Nouveaux arrivants[ ]  Prolongation préscolaire[ ]  Implication de l’équipe des Services éducatifs[ ]  Fréquentation scolaire réduite[ ]  Bris de scolarisation [ ]  Intensification des comportements depuis : Cliquez ici pour écrire.[ ]  Autre : Cliquez ici pour écrire. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nom |  | Téléphone |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Signature |  | Date |
|  |  |  |