

Formulaire d'aiguillage principal

RENSEIGNEMENTS SUR L'AIGUILLAGE :			
Évaluation demandée :		Ergothérapie	Orthophonie
Priorité audio (tests psychologiques)		Physiothérapie	
Processus auditif central – (PAC) (7 ans et plus et NE PAS avoir reçu un diagnostic de déficience intellectuelle)			
Consentement : Obligatoire			
Le parent/tuteur légal a donné son accord pour que l'école procède à cet aiguillage et transmette l'ensemble des documents joints au Centre de traitement pour enfants de Chatham-Kent.			
Consentement obtenu par :		Date :	
RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE :			
Nom :		Date de naissance : (jj/mm/aaaa)	
Adresse :		Sexe à la naissance: Masculin Féminin	
Code postal :		Pronoms préférés :	
L'enfant vit avec : Parent Famille d'accueil		Placement chez un proche Membre de la famille	
Autre :			
Langue(s) parlée(s) à la maison :		Interprète nécessaire Oui Non	
La famille souhaite-t-elle se présenter elle-même ou présenter cet élève comme : Inuit Autre :		Première Nation Métis	
Problèmes de santé ou troubles du développement confirmés :			
COORDONNÉES : Les renseignements ci-dessous <u>doivent</u> mentionner les noms des fournisseurs de soins et/ou l'organisme détenant la garde légale ou le pouvoir de décision.			
Nom :		Nom :	
Lien avec l'élève (obligatoire) : Mère Père Grand-parent Famille d'accueil/Famille proche SAE Autre :		Lien avec l'élève (obligatoire) : Mère Père Grand-parent Famille d'accueil/Famille proche SAE Autre :	
Adresse : Même que l'élève Autre :		Adresse : Même que l'élève Autre :	
Adresse courriel :		Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :		Numéro de téléphone :	
La personne susmentionnée est-elle le tuteur légal? Oui Non		La personne susmentionnée est-elle le tuteur légal? Oui Non	
RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES :			
École :	Conseil scolaire :	Année :	
Placement dans une classe : Ordinaire		Programme modifié Aptitudes à la vie quotidienne	
Direction d'école :		Courriel :	Poste :
Enseignant-ressource :		Courriel :	Poste :
Titulaire de classe :		Courriel :	Poste :
Interventions/soutiens actuels de l'école :			
Enseignant-ressource PEI CIPR Technologie d'assistance AE/travailleur de soutien au développement			

Nom:

Date de naissance:

Enrichissement	Sourd et malentendant	Aveugle/basse vision	Soutiens comportementaux
Équipe de soutien collaboratif	Équipe de bien-être	Spécialistes de l'analyse comportementale appliquée	
Équipe multidisciplinaire de soutien de l'élève		Plan de sécurité en place	
Évaluation psychoéducationnelle terminée : Date :			
Autre (p.ex., LINCK):			

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

L'élève a-t-il des loisirs ou des activités extrascolaires qu'il apprécie particulièrement (par exemple : sport, groupes religieux, musique, théâtre, etc.)?

VEUILLEZ INDiquer LES FORMULAIRES DÛMENT REMPLIS/RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES INCLUS DANS LE PRÉSENT AIGUILLAGE :

Liste de vérification de l'enseignant (**requis** pour les aiguillages en ergothérapie et en physiothérapie)
Exemple de production écrite **OU** de dessin/coloriage si l'élève n'écrit pas encore (**requis** pour les aiguillages en technologie d'assistance et en ergothérapie pour troubles de motricité fine)
Formulaire d'aiguillage en orthophonie
Rapport d'orthophonie du conseil scolaire (le cas échéant)
Questionnaire sur le PAC et liste de vérification de l'enseignant pour le TTA (**requis** pour les aiguillages en processus auditif central)
Autres rapports pour soutenir la nécessité d'une évaluation

La direction d'école est au courant du ou des aiguillages ci-dessus vers le Centre de traitement pour enfants de Chatham-Kent

Remarque : Une assiduité régulière des élèves est indispensable pour garantir la réussite des programmes thérapeutiques que nous proposons.

Le dossier d'aiguillage SRMS peut être envoyé à CTC-CK par :

Courriel : info.forwarding@ctc-ck.com

TÉLÉCOPIEUR : 519-354-7355

Poste : 355 Lark St., Chatham (Ont.) N7L 5B2

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le processus d'aiguillage, veuillez composer le 519-354-0520, poste 0.