

**AVIS ET DÉCISION D'ÉLIGIBILITÉ PAR RAPPORT AUX  
SERVICES D'ÉDUCATION SPÉCIALE**

<b>Nom de l'élève:</b>		<b>Date de Naissance:</b>	
<b>Date a laquelle ce rapport fut donné ou envoyé au parent (élève de 19 ans)</b>			
<b>Cochez une des cases:</b>	[ ]	<b>Éligibilité Initiale</b>	[ ] <b>Réévaluation</b>

<b>Domaine d'estimation:</b>	
<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Standard Scores (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Domaine d'estimation:</b>	
<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard(Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard(Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>			
<b>Estimation:</b>			
<b>Standard Scores (Total):</b>			
<b>Autres Scores:</b>			
<b>Nom de l'élève:</b>		<b>Date de Naissance:</b>	

<b>Domaine d'estimation</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	

<b>Standard Scores (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Domaine d'estimation:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
--------------	--

<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date:</b>	
<b>Estimation:</b>	
<b>Scores Standard (Total):</b>	
<b>Autres Scores:</b>	

<b>Date d'achèvement final de <u>TOUTES</u> les Évaluations:</b>	
--	--

<b>Nom de l'élève:</b>		<b>Date de naissance:</b>	
------------------------	--	---------------------------	--

**SECTION SLD UNIQUEMENT – Pour chaque option cochée ci-dessous, veuillez inclure la documentation d'un handicap d'apprentissage particulier, dans la section d'estimation de ce rapport , et dans la case ci-dessous résumez brièvement les données qui supportent votre décision(s).**

**Option 1: Réponse(s) à l'Intervention.**

**Option 2: Suite/types des points forts et faibles.**

**Sommaire des données pour l'option 1 et/ou l'option 2:**



[ ] Option 3: documentation de l'écart sévère(ES).

<u>Score IQ:</u>				
		PA	- OA	= SD
Score d'achèvement prédit:				
<b>Score d'achèvement obtenu (AO) score(s)</b>		PA	- OA	= SD
<b>Déterminée de l'une de deux façons:</b>				
		(SD doit être de 16 points		
<u>Un test d'achèvement</u>		Ou plus pour tous lesâges)		
Score Total du Test				
<b>OU</b>				
<u>Deux Composites OU Deux Sous-tests</u>				

Scores provenant de tests d'achèvement différents qui mesurent le même domaine d'écart de compétence (c-a-d., scores de Lecture Composite provenant de deux tests différents; scores de Calcul du Sous-test provenant de deux tests différents)

Écart sévère (ES) entre compétence et achèvement:     OUI     NON

**Complétez pour tous les élèves suspectés de SLD (handicap d'apprentissage sévère), quel(s) que soit les options choisies ci-dessus.**

1. Pour les comportements applicables à l'éducation notés pendant l'observation de la classe(s) et les conclusions médicales applicables à l'éducation (s'il y en a), veuillez vous reporter à la page(s) de ce rapport
2. Comportement de l'élève ou difficulté qui influence sa/son fonctionnement scolaire:
3. Les facteurs déterminants suivants ont été exclus comme étant la cause primaire de l'invalidité (tous doivent être considérés et cochés pour qualifier en tant que SLD(handicap d'apprentissage sévère):
  - Préoccupations Environnementales/Culturelles/Economiques
  - Handicaps Visuels/Auditifs
  - Handicap intellectuel     Handicap Émotionnel     Handicap Moteur

<b>Nom de l'élève:</b>		<b>Date de Naissance:</b>	
------------------------	--	---------------------------	--

**E L I G I B I L I T Y   D E C I S I O N**

**Complétez pour chaque élève:**

Est-ce qu'une lacune d'instruction appropriée en mathématiques et/ou en lecture, y compris les composantes essentielles d'instruction sur la lecture (**comme définies dans la section 1208(3) de l'Acte d'Éducation Élémentaire et Secondaire de 1965**) ou maîtrise limitée en anglais est le facteur déterminant dans la décision? (**Veillez voir la documentation dans ce rapport.**)

OUI     NON

<input type="checkbox"/> <b>OUI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON</b>	Est-ce que l'étudiant répond aux critères AAC pour le domaine(s) soupçonné de l'handicap?
<input type="checkbox"/> <b>OUI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON</b>	L'invalidité a-t-elle un effet négatif sur la performance scolaire?
<input type="checkbox"/> <b>OUI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON</b>	L'étudiant a-t-il besoin d'un enseignement spécialement conçu pour accéder au programme d'enseignement général et y participer?

ÉLIGIBLE:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
-----------	------------------------------	------------------------------

Domaine d incapacité	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
----------------------	------------------------------	------------------------------

Si la zone d'invalidité choisie est une déficience multiple, énumérer au moins deux zones d'invalidité pour lesquelles l'étudiant est admissible.

--

Explication (si nécessaire):

<b>Description des autres options envisagées Et pourquoi elles ont été rejetées</b>

<b>Cochez une:</b>	<b>Comité d'admissibilité [   ]</b>	<b>Équipe IEP [   ]</b>
--------------------	-------------------------------------	-------------------------

Je <b>SUIS D'ACCORD</b> avec les conclusions écrites dans ce rapport.		
Poste	Signature	Date
Parent		
Parent		
Professeur d'Éducation Générale		
Professeur d'Éducation Spéciale		
Représentant de l'AEL		
Quelqu'un qui peut interpréter les Implications Instructionnelles des Résultats de l'Évaluation		
Élève		
Autre		

Je **NE SUIS PAS D'ACCORD** avec les conclusions écrites dans ce rapport. La déclaration mise en attache représente mes conclusions dans ce domaine.

POSTE	Signature	Date

My signature ci-dessous vérifie que si vous nécessitez un avis et une explication de vos droits dans votre langue natale, l'EAL/agence vous a satisfait d'assurer votre compréhension. Vous êtes pleinement protégés sous les droits indiqués dans votre copie du document *Droits d'Éducation Spéciale*. Si vous voulez obtenir une autre copie de vos droits, avez des questions, ou souhaitez arranger une conférence, veuillez contacter:

Nom: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Signature de l'Officiel de l'Agence d'Éducation

