



Centre d'éducation des adultes Monseigneur-Côté
 38 rue Laurier
 Victoriaville, (Québec)
 G6P 6P3

PLAN D'INTERVENTION

L'IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE			
Nom : M. Tel		Prénom : Un	
Date de naissance : XXXX-XX-XX		Code permanent : TELUXXXXXXX	
LE BESOIN PRIORITAIRE			
<p><i>M. Tel pourrait avoir besoin d'un temps supplémentaire pour effectuer ses travaux et examens en anglais, en français ainsi qu'en mathématiques, si cela est nécessaire et aidant pour sa réussite. Il faut préciser qu'en lecture, il s'organise davantage avec ses stratégies, il ne semble pas avoir besoin d'outils technologiques pour cette partie. Il faudra regarder la progression.</i></p> <p><i>Lors de ses apprentissages et ses examens en français et anglais écriture, il pourra avoir accès à un portable avec un logiciel de correction (Word Q et antidote).</i></p>			
Analyse de la situation			
<p>M.Tel suit actuellement ses secondaires 3 et 4 à l'éducation des adultes. Il a toujours éprouvé des difficultés marquantes en français et en anglais écriture, et ce, depuis son passage à l'école primaire. Les multiples erreurs dans les productions écrites nous indiquent la présence d'un trouble non spécifique en écriture et en lecture. Ses difficultés sont persistantes et ont une incidence sur sa réussite.</p>			
L'INTERVENTION			
OBJECTIF	MOYEN	SIGLES CIBLÉS	ÉCHÉANCIER
<i>M. Tel sera en mesure de démontrer ses acquis lors de ses apprentissages et ses examens.</i>	<i>Prolongation de la durée prévue (1/3 de temps suppl.) pour ses examens. Utilisation d'un portable pour les examens d'écriture en français et en anglais.</i>	<i>ANG44366 FRA30483 MAT41042</i>	<i>Toute la durée de son parcours scolaire à l'éducation des adultes.</i>
L'ACCEPTATION DU PLAN D'INTERVENTION ANDRAGOGIQUE			
Date du plan d'intervention: 14 avril 2011		Date prévue de révision : À déterminer selon les besoins	
Signature des personnes concernées :		M. Un Tel,	
		Direction	
		Enseignante	
		Orthopédagogue	



Feuille de route de l'élève SARCA



Nom de l'élève : _____

Code permanent : _____

Dernière école fréquentée : _____ Année : _____

Description de la situation :

Quelles sont tes difficultés dans tes apprentissages?

Service rendu durant ton parcours au secteur des jeunes (primaire/secondaire)

Orthophonie <input type="checkbox"/>	Psychologie <input type="checkbox"/>	Éducation spécialisée <input type="checkbox"/>
Adaptation scolaire <input type="checkbox"/> Orthopédagogie	Psychoéducation <input type="checkbox"/>	Travail social <input type="checkbox"/>
Autre service <input type="checkbox"/>		

Cheminement scolaire

Années reprises : _____

Particularités : _____

Autorisation de transmettre les informations me concernant à la direction du Centre d'éducation des adultes de Mgr-Côté et d'André-Morissette.

Signature de l'élève : _____ Date : _____