## Formulaire de Consentement à l’Évaluation

## Annexe à l’Avis de la Proposition d’Action du District Scolaire

|  |
| --- |
| **Renseignements pour les étudiants** |
| Nom de l’étudiant : | Date de naissance de l’étudiante :       |
| Numéro d’étudiant# : | Niveau scolaire :       |

|  |
| --- |
| **Information de l’évaluation** |
| **Type d’évaluations : *Le district scolaire utilise une variété d’outils d’évaluation pour recueillir des informations sur les besoins éducatifs de votre élève. Ce tableau comprend les différents types d’évaluations et indique si votre district scolaire les recommande à votre élève.***  | **RECOMMANDÉ** |
| **Oui** | **Non** |
| **Évaluation dans Tous les Domaines Liés à la (aux) Déficience(s) Présumée(s)\*** – décrit la performance de l'élève dans tout domaine lié à la (aux) déficience(s) présumée(s) de l'enfant. Énumérez la (les) évaluation(s) recommandée(s) :       |  |  |
| **Évaluation pédagogique\*** – comprend l’historique des progrès scolaires de l’élève dans le programme général et comprend des informations à jour sur le rendement scolaire de l’élève.  |  |  |
| **Observation de l’élève** – comprend une observation des interactions de l’élève en classe, dans son environnement naturel ou dans un programme d’intervention précoce.  |  |  |
| **Évaluation de la santé** – détaille tout problème médical ou toute contrainte pouvant affecter l'éducation de l'élève.  |  |  |
| **Évaluation psychologique** – aide à déterminer les forces et les faiblesses d’un élève en ce qui a trait aux études et à l’apprentissage socio-émotionnel, ainsi qu’à son style d’apprentissage individuel.  |  |  |
| **Évaluation de la situation familiale** – décrit les antécédents familiaux et les situations à la maison qui peuvent avoir une incidence sur les études de l’élève et, avec le consentement écrit, peut comprendre une visite à domicile.  |  |  |

\*Cette évaluation est requise pour les évaluations initiales et les réévaluations.

**RUBRIQUE DE RÉPONSE**

|  |
| --- |
| **Veuillez indiquer si vous acceptez ou rejetez les évaluations proposées ci-dessus en cochant au moins une case ci-dessous. Cette section vous donne également la possibilité de demander des évaluations supplémentaires. Veuillez retourner une copie signée au district.**  |
|[ ]  **J'accepte** l'évaluation proposée dans son intégralité. |
|[ ]  **Je rejette** l'évaluation proposée dans son intégralité.  |
|[ ]  J'accepte en partie l'évaluation proposée et demande que seules les évaluations énumérées soient complétées :       |
| Je demande en outre l'évaluation ou les évaluations suivantes : * Évaluation(s) listée(s) ci-dessus :
* Autres évaluations : précisez
 |
|[ ]  Je demande l'accès à tous les résumés des rapports d'évaluation au moins deux jours avant la discussion de l'équipe [603 CMR 28.04(2)(c)] |

|  |  |
| --- | --- |
| **X** |  |
| **Signature du/des Parent(s), du Tuteur, du Parent Substitut Éducatif, ou de l'élève de 18 ans et plus\***\* *La signature de l’élève est requise lorsqu’il atteint l’âge de 18 ans, à moins qu’il y ait un tuteur désigné par le tribunal* | **Date** |

|  |
| --- |
| **Commentaires des parents** |
| Nous vous encourageons fortement à partager avec nous vos connaissances sur cet élève. Si vous le souhaitez, veuillez fournir une déclaration écrite (utiliser le verso du formulaire) ou appeler la personne de contact indiquée. Merci. |