



Recommandation de l'Enseignant

Office of Student and Family Support and Engagement • MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Formulaire 272-9 de MCPS
Novembre 2016

Cochez une case pour: **Plan de la Section 504** (joignez la documentation d'EMT) **EMT** (joignez le Formulaire 272-10 de MCPS, *Documentation des Interventions (Documentation of Interventions)*)
 Examen pour l'Éducation Spéciale (joignez la documentation d'EMT)

Élève: Nom de Famille _____ Prénom _____ N° d'ID: _____
 École _____ Matière _____ Grade _____
 Formulaire rempli par (veuillez écrire en caractères d'imprimerie) _____ Recommandé par _____ Date ____/____/____
 Date(s) du contact avec le parent _____ Date d'inscription ____/____/____ ESOL _____
 Raison pour la recommandation _____
 Jours Présent(e)/Total à ce Jour ____/____ Jours en Retard _____

Cochez Oui ou Non et indiquez pendant combien de temps des interventions et des aménagements ont été en vigueur.

Quelles éventuelles interventions systématiques ont été mises en œuvre?

Intervention/Aménagements	Oui ou Non	Pendant combien de temps?	Intervention/Aménagements	Oui ou Non	Pendant combien de temps?
Charge de travail modifiée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Changement d'emploi du temps	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Adaptation de matériels	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		BIP/Contrat	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Adaptation d'enseignement	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Technologie d'Assistance	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Changement de texte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Consultation avec le Conseiller Scolaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Soutien académique correctif	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Autre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Niveau de Performance (Cochez une case pour chaque domaine)

Mathématiques	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Lecture—Décodage	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Compréhension Écrite	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Écriture	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Communication Orale			
Compréhension Orale	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Expression Orale	<input type="checkbox"/> EN DESSOUS	<input type="checkbox"/> MOYENNE	<input type="checkbox"/> AU-DESSUS
Niveau Scolaire: Lecture _____ Maths _____			

Compétences Académiques (Cochez une case pour chaque domaine)

Jamais ← → Toujours

Accomplit les tâches	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
A de bons résultats sur les quiz et les tests	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Complète les devoirs en classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Apporte le matériel en classe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Fait un bon effort	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Rattrape le travail/les tests manqués	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Suit les instructions	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Complète les devoirs à la maison	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<p>Est-ce que le programme d'études du niveau de grade correspond au niveau de compétence de l'élève? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si non, quelles compétences est-ce que l'élève nécessite afin de faire du progrès dans le programme d'études au niveau de grade?</p>	<p>Participation en Classe (Cochez une case)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"><input type="checkbox"/></td> <td>Ne participe jamais</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Participe avec encouragement</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Répond de façon appropriée à la demande</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Participe activement</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ne participe jamais	<input type="checkbox"/>	Participe avec encouragement	<input type="checkbox"/>	Répond de façon appropriée à la demande	<input type="checkbox"/>	Participe activement
<input type="checkbox"/>	Ne participe jamais								
<input type="checkbox"/>	Participe avec encouragement								
<input type="checkbox"/>	Répond de façon appropriée à la demande								
<input type="checkbox"/>	Participe activement								

<p>À quelle vitesse est-ce que l'élève apprend lorsqu'un nouvel enseignement lui est présenté? (Cochez une case)</p> <p><input type="checkbox"/> Maîtrise rapidement des concepts <input type="checkbox"/> Nécessite quelques répétitions <input type="checkbox"/> Nécessite beaucoup de répétitions</p> <p>Quel genre d'erreurs est-ce que l'élève fait?</p> <p>Est-ce que l'élève a les compétences nécessaires pour faire le travail, ou est-ce que l'élève évite le travail? (Décrivez)</p>

Points forts de l'élève (Cochez autant de cases qui sont appropriées)											
Lecture		Mathématiques		Communication Orale		<input type="checkbox"/>	Visuel	<input type="checkbox"/>	Artistique	<input type="checkbox"/>	Langage Écrit
<input type="checkbox"/>	Décodage	<input type="checkbox"/>	Résolution de problèmes	<input type="checkbox"/>	Compréhension orale	<input type="checkbox"/>	Auditif	<input type="checkbox"/>	Musical	<input type="checkbox"/>	Persévérance
<input type="checkbox"/>	Compréhension	<input type="checkbox"/>	Calcul	<input type="checkbox"/>	Expression Orale	<input type="checkbox"/>	Autre _____				

<p>Est-ce que l'élève démontre des problèmes d'attention? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Quand/où est-ce que l'élève démontre moins d'attention?</p> <p>Quand/où est-ce que l'élève démontre plus d'attention?</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Social-Émotionnel (Cochez une case)</td> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 5px;">Jamais ←————→ Toujours</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Parle excessivement</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Répète des actions perturbatrices</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Manque de respect aux pairs</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Distrait les autres élèves</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Manque de respect aux adultes</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Refuse de travailler même avec des encouragements</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 1</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 2</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 3</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Autre:</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>	Social-Émotionnel (Cochez une case)	Jamais ←————→ Toujours				Parle excessivement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Répète des actions perturbatrices	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Manque de respect aux pairs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Distrait les autres élèves	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Manque de respect aux adultes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Refuse de travailler même avec des encouragements	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	Autre:				
Social-Émotionnel (Cochez une case)	Jamais ←————→ Toujours																																								
Parle excessivement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Répète des actions perturbatrices	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Manque de respect aux pairs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Distrait les autres élèves	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Manque de respect aux adultes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Refuse de travailler même avec des encouragements	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4																																					
Autre:																																									