****

**PORTRAIT DE GROUPE – ÉLÈVES INTÉGRÉS 2023-2024 (électronique)**

**Secondaire**

**NOM DE VOTRE ÉTABLISSEMENT** **NOM DE L'ENSEIGNEMENT(E)**

**Groupe :** Numéro ? **Nombre d’élèves :** Nombre ? **Nombre de périodes :** Nombre ?

**Plan d’intervention (PI) :** Nombre ? **Plan d’action (PA) :** Nombre ?

**Élèves reconnus-identifiés (GPI)**

* ***DA ou DGA*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non
* ***TC (code 12)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non
* ***TGC (code 14)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non
* ***H*** (***codes 50, 33, 34)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non

***Quels codes*** : Codes ?

* **Avez-vous ou l’enseignant ressource, ou l’encadreur du groupe, déposé des demandes de *difficultés persistantes, de comité ad hoc ou des demandes écrites pour ces élèves*** ***?***

oui  non

Si oui, pour quel(s) motif(s) ?  ***Demande de services***  ***Demande de reconnaissance***

***Avez-vous reçu un retour de votre direction ?*** ouinon

***Êtes-vous satisfait de ce retour ?*** ouinon

***Commentaires supplémentaires :*** Écrire vos commentaires ici

**Élèves non reconnus jusqu’à maintenant (demandes déposées ou à venir)**

* ***DA ou DGA*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non

***Combien d’élèves ont des mesures d’adaptation occasionnant une surcharge de travail (numérisation, installation de matériel, problématique technologique, écrire ou lire à la place de …) ?*** Nombre ?

* ***TC (code 12)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non
* ***TGC (code 14)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non
* ***H*** (***codes 50, 33, 34)*** : Nombre ? ***soutien* :** oui  non  ***suffisance* :** oui  non

***Quels codes*** : Codes ?

* **Avez-vous ou l’enseignant ressource, ou l’encadreur du groupe, déposé des demandes de *difficultés persistantes, de comité ad hoc ou des demandes écrites pour ces élèves*** ***?***

oui  non

Si oui, pour quel(s) motif(s) ?  ***Demande de services*  *Demande de reconnaissance***

***Avez-vous reçu un retour de votre direction ?*** ouinon

***Êtes-vous satisfait de ce retour ?*** ouinon

***Commentaires supplémentaires :*** Écrire vos commentaires ici

**Questions facultatives**

**Pourquoi sentez-vous que votre groupe est en dépassement sans être reconnu ?**

Écrire votre réponse ici

**Combien sont en attente d’évaluation ou de diagnostic ? (motif)**

Écrire votre réponse ici

**Autres commentaires**

Écrire votre réponse ici

Remplie par :       Date :

***À remettre au SEHR pour le vendredi 19 janvier 2024*.**

*Disponible sur notre site,* [*www.sehr-csq.qc.ca*](http://www.sehr-csq.qc.ca) */ Onglet : Relations de travail, section EHDAA*