**Mesures adaptatives mises en place pour l’élève**

**Nom de l’élève** :

**Date de naissance**:

**Numéro de fiche :**

**Description des difficultés observées :**

**Nom de l’enseignant :**  **date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Suivi/accompagnement enseignant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matière** | **Stratégies testées en classe** | **Mesures adaptatives testées en classe** |
| **Français**  Enseignant(s) : |  |  |
| **Maths**  Enseignant(s) : |  |  |
| **Anglais**  Enseignant(s) : |  |  |
| **Sciences**  Enseignant(s) : |  |  |

**Joindre un profil de formation à jour**

Recommandations

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matière** | **1/3 de temps supplémentaire** | **Endroit propice à la concentration** | **Dictionnaire électronique** | **Traitement de texte** | **Synthèse vocale (lecture)** | **Prédicteur de mots** | **Antidote** | **Autre** |
| **Français Lecture**  Enseignant(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Français Écriture**  Enseignant(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maths**  Enseignant(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anglais**  Enseignant(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autre**  Enseignant(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Signature de la personne responsable :**  **date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_