

Liste des élèves inscrits à la TÉVA pour l'année scolaire :

Nom de l'école :

Coordonnées :

Direction :

Porteur de dossier TÉVA dans l'école :

Responsable TÉVA au CSSDN : *Kim Roy*

418 838-8300 poste 80239

Élèves pour qui une démarche TÉVA est à INITIER cette année

Informations à compléter par l'école	Informations à compléter par le CISSS-CA
<p>Nom de l'élève :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adresse (municipalité) : ▪ Diagnostic : ▪ Date de la dernière évaluation confirmant le diagnostic : ▪ Date de naissance (A/J/M) : ▪ Niveau ou programme scolaire : ▪ Enseignant-titulaire : <p>▪ Année lors de laquelle la TÉVA a été initiée :</p> <p>▪ Année prévue pour la fin de scolarisation du jeune au secondaire : Juin</p> <p>Identification des besoins TÉVA :</p> <p>Description des besoins et des difficultés observées chez l'élève qui pourraient avoir un impact important sur sa transition vers la vie active ou lors de la poursuite de sa scolarisation après le secondaire.</p> <p>Au plan de l'autonomie fonctionnelle :</p> <p>Au plan du développement personnel, du bien-être physique et psychologique :</p> <p>Au plan des relations sociales et interpersonnelles :</p> <p>Au plan familial :</p> <p>Au plan socioprofessionnel :</p> <p>Autre :</p> <p>Précisez ce qui est envisagé pour le jeune à sa sortie du secondaire (si connu) :</p>	<p>Partenaire(s) du CISSS actuellement impliqué(s) auprès de l'élève :</p> <p>Intervenant pivot :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nom : - Fonction de l'intervenant : - Coordonnées : <p><i>Autre(s) partenaire(s), s'il y a lieu - Noms, fonction et coordonnées :</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p><i>*Si aucun partenaire du CISSS n'est impliqué, précisez le degré de priorisation à considérer dans le traitement de la référence :</i></p> <p>Priorité élevée <input type="checkbox"/> Priorité modérée <input type="checkbox"/></p> <p><i>Remarque/précisions :</i></p>
<p>Autres informations importantes à consigner en lien avec la démarche TÉVA de l'élève :</p>	

Informations à compléter par l'école	Informations à compléter par le CISSS-CA
<p>Nom de l'élève :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adresse (municipalité) : ▪ Diagnostic : ▪ Date de la dernière évaluation confirmant le diagnostic : ▪ Date de naissance (A/J/M) : ▪ Niveau ou programme scolaire : ▪ Enseignant-titulaire : <p>▪ Année lors de laquelle la TÉVA a été initiée :</p> <p>▪ Année prévue pour la fin de scolarisation du jeune au secondaire : Juin</p> <p>Identification des besoins TÉVA :</p> <p>Description des besoins et des difficultés observées chez l'élève qui pourraient avoir un impact important sur sa transition vers la vie active ou lors de la poursuite de sa scolarisation après le secondaire.</p> <p>Au plan de l'autonomie fonctionnelle :</p> <p>Au plan du développement personnel, du bien-être physique et psychologique :</p> <p>Au plan des relations sociales et interpersonnelles :</p> <p>Au plan familial :</p> <p>Au plan socioprofessionnel :</p> <p>Autre :</p> <p>Précisez ce qui est envisagé pour le jeune à sa sortie du secondaire (si connu) :</p>	<p>Partenaire(s) du CISSS actuellement impliqué(s) auprès de l'élève :</p> <p>Intervenant pivot :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nom : - Fonction de l'intervenant : - Coordonnées : <p><i>Autre(s) partenaire(s), s'il y a lieu - Noms, fonction et coordonnées :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - - <p><i>*Si aucun partenaire du CISSS n'est impliqué, précisez le degré de priorisation à considérer dans le traitement de la référence :</i></p> <p>Priorité élevée <input type="checkbox"/> Priorité modérée <input type="checkbox"/></p> <p><i>Remarque/précisions :</i></p>
<p>Autres informations importantes à consigner en lien avec la démarche TÉVA de l'élève :</p>	

Élèves pour qui une démarche TÉVA est à POURSUIVRE cette année

Informations à compléter par l'école	Informations à compléter par le CISSS-CA
<p>Nom de l'élève :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Adresse (municipalité) : ▪ Diagnostic : ▪ Date de la dernière évaluation confirmant le diagnostic : ▪ Date de naissance (A/J/M) : ▪ Niveau ou programme scolaire : ▪ Enseignant-titulaire : <p>▪ Année lors de laquelle la TÉVA a été initiée :</p> <p>▪ Année prévue pour la fin de scolarisation du jeune au secondaire : Juin</p> <p>Identification des besoins TÉVA :</p> <p>Description des besoins et des difficultés observées chez l'élève qui pourraient avoir un impact important sur sa transition vers la vie active ou lors de la poursuite de sa scolarisation après le secondaire.</p> <p>Au plan de l'autonomie fonctionnelle :</p> <p>Au plan du développement personnel, du bien-être physique et psychologique :</p> <p>Au plan des relations sociales et interpersonnelles :</p> <p>Au plan familial :</p> <p>Au plan socioprofessionnel :</p> <p>Autre :</p> <p>Précisez ce qui est envisagé pour le jeune à sa sortie du secondaire (si connu) :</p>	<p>Partenaire(s) du CISSS actuellement impliqué(s) auprès de l'élève :</p> <p>Intervenant pivot :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nom : - Fonction de l'intervenant : - Coordonnées : <p><i>Autre(s) partenaire(s), s'il y a lieu - Noms, fonction et coordonnées :</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p><i>*Si aucun partenaire du CISSS n'est impliqué, précisez le degré de priorisation à considérer dans le traitement de la référence :</i></p> <p>Priorité élevée <input type="checkbox"/> Priorité modérée <input type="checkbox"/></p> <p><i>Remarque/précisions :</i></p>
<p>Autres informations importantes à consigner en lien avec la démarche TÉVA de l'élève :</p>	