



Trouble Émotionnel

Formulaire d'Évaluation Multidisciplinaire—Confidentiel

Office of Special Education
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS • Rockville, Maryland 20850

Formulaire 336-67 de MCPS
Juillet 2017
Page 1 de 2

PARTIE I

Instructions: Joindre ce complément au formulaire de réunion de l'équipe de Programme d'Enseignement Personnalisé (IEP) concernant l'évaluation, lorsqu'un handicap mental est soupçonné.

Nom de l'Élève _____ N° d'ID de l'Élève _____ Date ____/____/____

A. Trouble Éducatif Identifié dans le Passé

Instructions: Cocher autant de réponses confirmées.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autisme | <input type="checkbox"/> Trouble Émotionnel | <input type="checkbox"/> Autre Déficience de Santé |
| <input type="checkbox"/> Aveugle/Malvoyant | <input type="checkbox"/> Handicaps Intellectuels | <input type="checkbox"/> Trouble d'Apprentissage Spécifique |
| <input type="checkbox"/> Sourd/Malentendant | <input type="checkbox"/> Handicaps Multiples | <input type="checkbox"/> Trouble de la Parole/du Langage |
| <input type="checkbox"/> Retard de Développement | <input type="checkbox"/> Trouble Orthopédique | <input type="checkbox"/> Traumatisme Crânien |

B. Niveaux de Capacités Intellectuelles et Académiques Évalués

Instructions: Inclure les dates, les noms des évaluations, et les scores normalisés. Si aucune donnée n'est saisie, indiquez la raison de l'absence.

Données Cognitives: _____

Données Relatives aux Résultats: _____

Autre: _____

C. Techniques Employées

Instructions: Fournir les dates.

Examen du Dossier: _____ Consultations avec le Personnel: _____ Interview(s) avec le Parent/Tuteur Légal: _____
(Dates) (Dates) (Dates)

Observation(s): _____ Interview avec l'Élève: _____
(Dates) (Dates)

Échelles d'Évaluation du Comportement: _____
(Instruments/Dates)

Psychodiagnostic: _____
(Instruments/Dates)

Évaluation(s) du Comportement Fonctionnel (FBA): _____
(Dates)

D. Caractéristiques

Instructions: Comme condition préalable à la diagnostic d'un Trouble Émotionnel sous la *Loi sur l'Éducation des Personnes Handicapées (Individuals with Disabilities Act) (IDEA)*, le psychologue scolaire doit trouver des éléments de preuve qu'une condition émotionnelle existe qui démontre **une ou plusieurs** des caractéristiques qui suivent **sur une longue durée et de façon considérable**.

1. Une incapacité d'apprendre qui ne peut s'expliquer par les facteurs intellectuels, sensoriels, ou sanitaires. Oui Non
2. Une incapacité d'établir ou de maintenir des relations interpersonnelles de façon satisfaisante avec les pairs **et** les enseignants. Oui Non
3. Des comportements ou sentiments inappropriés dans des circonstances normales. Oui Non
4. Une humeur de mécontentement ou de déprime généralement omniprésente. Oui Non
5. Une tendance à développer des symptômes physiques ou de peurs associés aux problèmes personnels ou scolaires. Oui Non

Je certifie que j'ai trouvé des éléments de preuve indiquant que l'élève DÉMONTRE/NE DÉMONTRE PAS (cocher un) une condition émotionnelle basée sur les caractéristiques que j'ai cochées ci-dessus ET que toutes les caractéristiques affirmatives reflètent une condition émotionnelle qui ne résulte pas uniquement d'une inadaptation sociale.

Signature du Psychologue Scolaire

Date

Si le psychologue scolaire **certifie** la présence d'une condition émotionnelle, l'équipe de l'IEP devrait discuter de la présence d'un impact pédagogique négatif directement lié à la condition émotionnelle.

Si le psychologue scolaire **ne certifie pas** la présence d'une condition émotionnelle, le cas est renvoyé soit aux Services de Protection de l'Enfant (Child Protective Services-CPS) de Montgomery County, soit à l'équipe de Gestion Éducative (Educational Management Team-EMT) pour une intervention supplémentaire, soit à une équipe de l'IEP pour considération d'un handicap autre qu'un Trouble Émotionnel.

Nom de l'Élève _____ N° d'ID de l'Élève _____ Date ____/____/____

A. Impact Pédagogique Négatif:

Tout élève **doit répondre à tous les critères** qui sont une manifestation directe de la condition émotionnelle, pour que l'équipe de l'IEP confirme un impact pédagogique négatif. Les comportements doivent se manifester sur une longue date (observés sur une longue durée) et de façon régulière et assez souvent pour interférer à un point considérable avec le processus d'apprentissage de l'élève, ou ces comportements peuvent être le résultat d'une condition émotionnelle aigue, telle qu'une crise psychologique ou un trouble de stress post-traumatique.

1. Existe-t-il des éléments de preuve indiquant que, malgré l'aide de soutien reçue dans le cadre de l'éducation générale, l'élève démontre toujours des comportements directement liés à la condition émotionnelle documentée par le rapport du psychologue? **Oui** **Non**

Documentation: Plan/Contrat d'Intervention Comportementale Positive contacts des membres du personnel aménagements d'enseignement
 rapports d'incidents sérieux

autre: _____

2. Existe-t-il des éléments de preuve indiquant que le processus d'apprentissage de l'élève est perturbé de façon significative à cause d'une condition émotionnelle? **Oui** **Non**

Documentation: participation dans la salle de classe disponibilité pour l'enseignement fonctionnement social approprié
 notes actuelles degré d'apprentissage engagé mesures basées sur le programme d'études rapports d'incidents sérieux

autre: _____

3. Existe-t-il des éléments de preuve indiquant que la condition émotionnelle **ne résulte pas** principalement d'un handicap physique, sensoriel, ou intellectuel; du manque d'un enseignement approprié ou de gestion des comportements; de facteurs culturels, ou d'une inadaptation sociale? **Oui** **Non**

Documentation: mesures basées sur le programme d'études rapports et questionnaires provenant des parents/de la famille
 relations identifiables avec des pairs autre: _____

4. Existe-t-il des éléments de preuve indiquant que les tendances comportementales se produisent dans **plus d'un cadre ou d'une classe**? **Oui** **Non**

Documentation: rapports provenant des enseignants renvois disciplinaires rapports d'incidents sérieux bulletins scolaires observations

autre: _____

B. Décision de l'Équipe

L'élève **répond aux critères de Trouble Émotionnel** se trouvant dans l'IDEA de 2004 et dans le *Code des Règlements du Maryland (Code of Maryland Regulations)* (COMAR) 13A.05.01.03(23). L'équipe de l'IEP devrait maintenant déterminer si l'élève nécessite ou non des services d'éducation spéciale et des services connexes.

L'élève **ne répond pas aux critères de Trouble Émotionnel** se trouvant dans l'IDEA de 2004 et dans le COMAR 13A.05.01.03. L'élève devrait faire l'objet d'un renvoi à CPS ou à EMT pour des interventions supplémentaires ou à une équipe de l'IEP pour considération d'un handicap autre qu'un Trouble Émotionnel.

C. Signatures des Membres de l'Équipe de l'IEP: La décision de l'équipe reflète mon opinion.

Nom	Titre	Oui	Non
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Des membres de l'équipe dissidents **doivent** joindre une déclaration à part pour expliquer leurs conclusions. En cas d'opinion dissidente, envoyer une copie de l'opinion avec une copie du présent formulaire complété au Resolution and Compliance Unit.