

Formulaire de demande d'adaptation des conditions de passation d'une épreuve ministérielle

| Renseignements sur l'enfant | |
|--|--------------------------------|
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance (année-mois-jour) : | Code permanent (si attribué) : |
| Épreuve ministérielle visée par la demande | |
| Cocher une seule épreuve | |
| | Niveau scolaire |
| Épreuves obligatoires imposées par le ministre | |
| Français, langue d'enseignement, <input type="checkbox"/> lecture et <input type="checkbox"/> écriture | 4 ^e primaire |
| Français, langue d'enseignement, <input type="checkbox"/> lecture et <input type="checkbox"/> écriture <input type="checkbox"/> Mathématique | 6 ^e primaire |
| <input type="checkbox"/> Français, langue d'enseignement, écriture | 2 ^e secondaire |
| Épreuves uniques imposées par le ministre | |
| Mathématique (<input type="checkbox"/> SN, <input type="checkbox"/> TS ou <input type="checkbox"/> CST) Science (<input type="checkbox"/> ST ou <input type="checkbox"/> ATS) <input type="checkbox"/> Histoire du Québec et du Canada | 4 ^e secondaire |
| <input type="checkbox"/> Français, langue d'enseignement, écriture <input type="checkbox"/> Anglais, langue seconde | 5 ^e secondaire |

| Adaptation(s) demandée(s) | | |
|---|---|----------------------------|
| Précisez la ou les adaptations demandées (v. Guide de gestion-Sanction des études et épreuves ministérielles pour connaître les adaptations possibles). _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ | L'enfant doit être familier avec la ou les adaptations demandées lors de la passation des épreuves ministérielles. Il est donc essentiel qu'il les ait déjà utilisées en cours d'apprentissage. | |
| | DÉBUT DE L'UTILISATION | FRÉQUENCE D'UTILISATION |
| | | |

Décrivez la manière dont l'enfant s'est familiarisé avec la ou les adaptations (ex. : à l'aide d'un accompagnement offert par un service de tutorat ou d'un spécialiste, grâce à des pratiques et de l'entraînement, etc.).

Décrivez l'impact qu'a eu chez l'enfant l'utilisation de la ou des adaptations mentionnées. Donnez des exemples précis de la manière dont la ou les adaptations ont permis à l'enfant de contourner les obstacles à ses apprentissages et de le soutenir dans le développement de ses compétences.

- Je suis d'avis que mon enfant ne pourra faire la démonstration de ses apprentissages sans l'adaptation des conditions de passation des épreuves ministérielles.
- Je reconnais que la décision d'accorder ou non une adaptation appartient au Centre de services scolaire compétent.
- J'autorise le Centre de services scolaire à partager les informations utiles concernant mon enfant aux personnes qui contribueront à l'analyse de la demande.

Lors de la passation d'une épreuve ministérielle, je comprends que l'utilisation d'une adaptation non autorisée ou non justifiée peut invalider l'épreuve.

Signature du parent :

Date (année-mois-jour) :

Veillez joindre tout document justificatif, s'il y a lieu (par exemple, un plan d'intervention, un rapport émis par un professionnel, le projet d'apprentissage de l'enfant, etc.).

Veillez retourner le formulaire complété et signé à l'adresse courriel suivante : enseignement.maison@csrsaguenay.qc.ca

Une copie doit également être transmise au Ministère :

- Courriel : dem@education.gouv.qc.ca ;
- Télécopieur : 514 864-8921;
- Courrier : Direction de l'enseignement à la maison, ministère de l'Éducation, 600, rue Fullum, 8^e étage, Montréal (Québec) H2K 4L1.