

ATTESTATION DE LIMITATIONS FONCTIONNELLES

Troubles neurologique, organique, sensoriel, physique/moteur.
Troubles du langage, d'apprentissage, du déficit de l'attention/hyperactivité.
Troubles envahissant du développement, de santé mentale, etc.

ÉMISSION D'UN DIAGNOSTIC

Membre d'un ordre professionnel :

- Audiologiste Conseiller d'orientation habilité par son ordre professionnel (sous réserve PL-21)
 Infirmier habilité par son ordre professionnel (sous réserve PL-21)
 Médecin généraliste Médecin spécialiste, préciser : _____
 Optométriste Orthophoniste Psychologue
 Psychologue spécialisé, préciser : _____ Autre : _____

Orthopédagogue (pour les troubles d'apprentissage)

Impression orthopédagogique : _____

(à faire valider par un psychologue, orthophoniste ou médecin)

Identité de l'étudiante ou de l'étudiant

NOM _____

PRÉNOM _____

DATE DE NAISSANCE _____ ÂGE _____

TESTS UTILISÉS

- Conners WISC R WISC 3 NEPSY
 Profil ACID Profil SCAD BEM Triangle de K - ABC
 CMS ECOSSE BEERY Stanford Binet
 Piaget Head Échelle attentionnelle TEACH
 Autre(s) : _____

Information sur le diagnostic

1. Quel est le diagnostic? _____
Date du diagnostic : _____

2. L'état de la personne concernée rend-il impossible la poursuite d'études à temps plein (180 hres/séss.)? Oui Non

3. L'état de la personne nécessite-t-il des mesures d'aide à l'apprentissage et à l'intégration? Oui Non

4. La personne concernée prend-elle des médicaments? Oui Non

Si oui, préciser : _____

- Effets secondaires : maux de tête fatigabilité lenteur du traitement de l'information
 stress/anxiété trouble du sommeil vomissements/nausées
 peurs état apathique trouble de la mémoire perte/augmentation de l'appétit
 tremblements tristesse/déprime palpitations cardiaques irritabilité, changement d'humeur
 agressivité autres : _____

5. Pouvez-vous affirmer que le trouble dont est atteinte cette personne entraîne des difficultés *significatives* dans l'accomplissement de ses activités scolaires? Oui Non

6. Si oui, en tenant compte du diagnostic et de la médication (s'il y a lieu), cocher parmi les difficultés suivantes celles qu'éprouve *actuellement* la personne concernée :

- | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Difficulté d'attention et de concentration en classe | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Difficulté à se concentrer sur plus d'une tâche à la fois |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté de concentration dans les périodes d'étude | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Réactions extrêmes aux commentaires négatifs |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté de mémorisation, de rétention | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Crainte d'aborder les figures d'autorité |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à filtrer les stimuli environnementaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à travailler en équipe |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Assiduité aux cours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Procrastination |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à gérer le stress ou l'anxiété | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Rigidité |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à établir des contacts interpersonnels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Faible estime de soi |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à maintenir des relations interpersonnelles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Faible confiance en soi |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à gérer un horaire et des délais | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à se déplacer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Aptitude limitée à tolérer le bruit et les foules | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Difficulté à conserver un niveau d'énergie adéquat (fatigabilité) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Confusion et anxiété évidentes à la réception de directives verbales | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Aptitude limitée à tolérer les interruptions ou les changements | | | |
| <input type="checkbox"/> | | Autre(s) : _____ | | | |

Problématiques rencontrées

Ne sais pas Non Oui



Problèmes de langage et de la communication (oral, écriture et lecture)

- Communication déficiente, tant à l'oral qu'à l'écrit : type de discours, intentions de communication (contenu);
 problème d'accès lexical;
 vocabulaire limité;
 décodage difficile à l'écrit, paralexie (tous types d'erreurs : omissions, substitutions, ajouts et déplacements de graphèmes);
 plusieurs paragraphies (tous types d'erreurs : substitutions, déplacements, ajouts et omissions de phonèmes);
 repères phonologiques, syntaxiques, sémantiques (lexique et morphologie) et pragmatiques manquants au niveau du langage oral.

Ne sais pas Non Oui

Problèmes de mémoire



- Données dans la mémoire de travail difficilement retenues;
- réalisation laborieuse des tâches demandées en raison du manque de connaissances disponibles emmagasinées dans la mémoire à court terme;
- encodage (mémoire à long terme) déficitaire.

Problèmes de traitement de l'information



- Exécution difficile d'une consigne donnée exclusivement à l'oral;
- notions d'abstraction et de généralisation non intégrées;
- grandes difficultés à tenir compte des informations verbales dans différentes situations;
- lenteur de traitement dans toutes les activités comprenant de l'écrit (lecture ou écriture);
- les liens entre les apprentissages antérieurs et actuels s'établissent difficilement;
- difficulté dans le jugement de ce qu'il est pertinent de retenir;
- difficulté à réaliser deux tâches en même temps;
- difficulté à détecter leurs erreurs;
- répertoire limité de stratégies cognitives et métacognitives (compense en surutilisant celles qui sont familières);
- difficulté à organiser un texte;
- difficulté à faire les liens entre des concepts;
- difficulté à trouver ses idées;
- difficulté à organiser ses idées.

Problèmes d'attention/concentration



- Capacité d'attention réduite;
- état lunatique fréquent;
- difficulté à soutenir l'attention au travail;
- difficulté à filtrer les stimuli présents dans l'environnement;
- difficulté d'assiduité aux cours;
- difficulté à gérer le stress;
- difficulté à conserver un niveau d'énergie adéquat (fatigabilité);
- difficulté à établir des contacts interpersonnels;
- difficulté à maintenir des relations interpersonnelles;
- difficulté à gérer un horaire et des délais;
- difficulté à se concentrer sur plus d'une tâche à la fois;
- manque d'anticipation, vit dans le moment présent, oublie facilement les consignes données auparavant;
- confusion et anxiété évidentes à la réception de directives verbales.

Problèmes d'organisation



- Organiser le matériel, gérer le temps, établir des objectifs, utiliser des techniques de mémorisation et recourir aux techniques d'étude;
- maintien très difficile de l'effort au travail, de se centrer sur la tâche et d'organiser les travaux même si cela est intéressant;
- procrastination (ne sait pas quoi faire et par où commencer) et nombreux oublis comme gérer son agenda, apporter les bons manuels pour les travaux ou perdre des objets personnels;
- organisation, gestion et planification difficile du travail à faire;
- routine quotidienne difficile.

Problèmes visuo-spatiaux



- Difficulté sur le plan de l'organisation spatiale et temporelle (par exemple, ne pas comprendre les notions de passé, présent, futur);
- difficulté à se repérer dans l'espace et dans le temps;
- structuration difficile de l'espace et du temps.

Problèmes de motricité



- Calligraphie peu lisible dans la forme (orthographe et segmentation des mots);
- malhabileté manuelle;
- difficulté à coordonner œil-main;
- manque global de coordination;
- peu ou aucune motricité.

Problèmes de développement et de prise en charge de soi



- Manifestation d'une certaine rigidité sur le plan comportemental;
- recherche de la communication malgré les difficultés;
- collaboration ou accomplissement ardu du travail demandé (une gêne face aux difficultés répétées pouvant entraîner une mauvaise estime de soi);
- refus de se conformer aux normes, aux règles et aux délais;
- absentéisme;
- grande fatigabilité, irritabilité;
- réactions promptes dans des situations frustrantes;
- autonomie déficiente;
- passivité devant une tâche, car mauvaise compréhension des tâches à exécuter et sans ressources stratégiques;
- engagement et persévérance manquants dans les activités (faible motivation scolaire et faible estime d'eux-mêmes);
- difficulté sur les plans comportemental et relationnel;
- problème de motivation, estime de soi et confiance en soi dus à des échecs répétitifs;
- conformité aux consignes difficile et ne parvient pas à mener les travaux à terme;
- gestion du stress, de l'anxiété et des émotions difficiles;
- résilience faible, limites et impacts négatifs sur le déroulement du quotidien;
- travaux d'équipe très difficiles (acceptation, respect des consignes, respect des autres, etc.).

- Problèmes d'audition :** _____
- Problèmes visuels :** _____
- Problèmes moteurs :** _____

Autre(s) : _____

Impacts sur les apprentissages

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Calcul | <input type="checkbox"/> Calligraphie | <input type="checkbox"/> Capacité d'attention et de concentration |
| <input type="checkbox"/> Conceptualisation | <input type="checkbox"/> Coordination | <input type="checkbox"/> Communication |
| <input type="checkbox"/> Découragement/honte | <input type="checkbox"/> Écriture | <input type="checkbox"/> Fatigabilité |
| <input type="checkbox"/> Habiletés visuo-spatiales | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Mémoire à court, moyen et long terme |
| <input type="checkbox"/> Motricité | <input type="checkbox"/> Organisation | <input type="checkbox"/> Orthographe |
| <input type="checkbox"/> Perception | <input type="checkbox"/> Planification | <input type="checkbox"/> Raisonnement |
| <input type="checkbox"/> Stress et anxiété | <input type="checkbox"/> Vitesse de traitement de l'information ou d'exécution | |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ | | |

Recommandation d'accommodements

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adaptation des contextes d'évaluation | <input type="checkbox"/> Horaire adapté | <input type="checkbox"/> Lecture/enregistrement des écrits |
| <input type="checkbox"/> Local adapté | <input type="checkbox"/> Notes de cours reçues à l'avance | <input type="checkbox"/> Référentiel (aide-mémoire) |
| <input type="checkbox"/> Prise de notes | <input type="checkbox"/> Productions sonores (volumes numérisés) | |
| <input type="checkbox"/> Ressource pour souligner les erreurs | <input type="checkbox"/> Suivi éducatif par une ressource compétente | |
| <input type="checkbox"/> Temps supplémentaire aux examens | <input type="checkbox"/> Suivi pédagogique par une ressource compétente | |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage de logiciels spécialisés : | <input type="checkbox"/> Correcteur | <input type="checkbox"/> Prédicteur de mots |
| | <input type="checkbox"/> Organisateur de texte | <input type="checkbox"/> Synthèse vocale |
| | | <input type="checkbox"/> Dictée vocale |
| | | <input type="checkbox"/> Dictionnaire informatique |
| | | <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage de stratégies | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Écriture |
| | <input type="checkbox"/> Étude | <input type="checkbox"/> Résolution de problèmes |
| | <input type="checkbox"/> Gestion du temps | <input type="checkbox"/> Gestion du stress et de l'anxiété |
| | <input type="checkbox"/> Travail d'équipe | <input type="checkbox"/> Passation d'un examen |
| | <input type="checkbox"/> Autocorrection | <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Utilisation de matériel adapté | <input type="checkbox"/> Dictionnaire électronique | <input type="checkbox"/> Enregistreuse numérique |
| | <input type="checkbox"/> Agenda électronique sonore | <input type="checkbox"/> Crayon numériseur |
| | <input type="checkbox"/> Système MF | <input type="checkbox"/> Tablette numérique |
| | <input type="checkbox"/> Équipement adapté : _____ | |
| | <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ | |
| <input type="checkbox"/> Autres : _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Suivis suggérés

- | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médical | <input type="checkbox"/> Psychologie | <input type="checkbox"/> Psychiatrie | <input type="checkbox"/> Orthopédagogie | <input type="checkbox"/> Orientation |
| <input type="checkbox"/> Encadrement spécialisé | <input type="checkbox"/> Psychosocial | <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____ | | |

Autres informations pertinentes

Identité et signature du membre de l'ordre professionnel ou autre

PRÉNOM ET NOM

NUMÉRO DU PERMIS D'EXERCICE

ADRESSE DU CABINET

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

SIGNATURE

DATE