

RÉFÉRENCE EN ORTHOPHONIE (préscolaire et primaire)

***Annexe 2***  
 LANGAGE ORAL ***Document de travail*** **RO-1**

***Périodes de référence*** (à chaque année) :

15 octobre au 15 novembre

15 février au 15 mars

15 mai au 15 juin

\* Dans le cas d’une demande de contrôle ou d’une seconde demande   
d’évaluation en orthophonie, veuillez compléter seulement le document   
*Relance de référence en orthophonie (RO-2).*

\* Dans le cas d’une première demande d’évaluation d’un élève au 2e ou au   
3e cycle, **veuillez contacter l’orthophoniste,** d’abord.  
→ **À acheminer à l’orthophoniste de votre réseau (par courrier interne ou par courriel1).**

1 Dans le cas d’une demande de référence effectuée par courriel, les originaux doivent ensuite obligatoirement être acheminés à l’orthophoniste par courrier interne.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom : | |  | | | | | | |  | Prénom : | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  |  | |  | | |
| Date de naissance : | | |  | |  | |  | | | Sexe : | M | F |  | |
|  | | | Année | | Mois | | Jour | | |  | |  | |  |
| École : | |  | | | | | | |  | Niveau scolaire : | |  | | |
| Enseignant (e) : | |  | | | | | | |  | Orthopédagogue : | |  | | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nom du père : | |  | | | | | | |  | Nom de la mère : | |  | | |
| Téléphone : | Maison : | | |  | | | | |  | Travail (père) : | |  | | |
|  | Cell (père) : | | |  | | Cell (mère) : | |  | | Travail (mère) : | |  | | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DÉVELOPPEMENT GÉNÉRAL*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **OUI** | **NON** |
|  | - | | A-t-il repris une année scolaire? | | | |  |  |
|  |  | | Si oui, laquelle : |  | | |  | |
|  | - | | A-t-il été évalué ou suivi par d’autres intervenants (orthophoniste, psychologue, orthopédagogue, ergothérapeute, travailleur social, etc.)? | | | |  |  |
|  |  | | Si oui, précisez (Par qui? Quand? Où?) : | | |  |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |
|  | - | | Reçoit-il ou est-il en attente de services dans un autre établissement (CLSC, CRDP, CRDI, etc.)? | | | |  |  |
|  |  | | Si oui, précisez : |  | | |  |  |
|  | - | | A-t-il un diagnostic connu ou est-il en investigation (TDA-H, dysphasie, anxiété, etc.)? | | | |  |  |
|  |  | | Si oui, précisez : |  | | |  |  |
|  | - | | A-t-il une situation familiale particulière (ex. : interdiction de contact avec un des parents, ordonnance de la cour, etc.)? | | | |  |  |
|  |  | | Si oui, précisez : |  | | |  |  |
|  | - | | Quelles sont les actions que vous avez entreprises auprès de cet élève (orthopédagogie, plan d’intervention, adaptation de l’enseignement, échanges avec d’autres intervenants, consultation du DAP, aide aux devoirs, récupération, éducation spécialisée, etc.)? | | | |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |
| ***DÉVELOPPEMENT LANGAGIER*** | | | | | | | | |
| **Compréhension** | | | | | | | **OUI** | **NON** |
|  | | **-** | L’élève est attentif au message. | | | |  |  |
|  | | **-** | L’élève comprend les concepts scolaires (ex. : spatiaux, de quantité, de temps, etc.). | | | |  |  |
|  | | **-** | L’élève comprend les questions et les consignes sans nécessité de répétitions ou d’explications supplémentaires. | | | |  |  |
| *Précisions, commentaires :* | | | | |  | |  |  |
|  | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contenu / Vocabulaire** | | | | | | | | | | | | | **OUI** | | | **NON** |
|  | - | | L’élève possède un vocabulaire comparable à celui de ses pairs. | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | - | | L’élève trouve ses mots rapidement, sans délai. | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | - | | L’élève utilise des mots précis. | | | | | | | | | |  | | |  |
| *Précisions, commentaires :* | | | | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **Forme** | | | | | | | | | | | | | **OUI** | | | **NON** |
| **Morphosyntaxe / Structures de phrases** | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève s’exprime avec des phrases comparables à ses pairs. | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève produit des phrases complètes. | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève produit les pronoms « je, tu, il(s), elle(s), on, etc. ». | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève respecte l’ordre des mots dans la construction de ses phrases. | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève produit des phrases complexes (utilisation de connecteurs tels que : comme, et, avec, parce que, après, mais, si, quand, qui, etc.). | | | | | | | | |  | | |  |
| *Précisions, commentaires et exemples d’énoncés :* | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **Phonologie / Prononciation** | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève prononce tous les sons correctement à l’oral (Exemples d’erreurs : fille → sille, canard → tanard, cheval → seval, ordinateur→ nateur). | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève se fait bien comprendre. | | | | | | | | |  | | |  |
| *Précisions, commentaires et exemples d’erreur :* | | | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **Utilisation / Pragmatique** | | | | | | | | | | | | | **OUI** | | | **NON** |
|  | | - | | L’élève respecte les règles de communication (maintien du sujet, tour de parole, signifie ses incompréhensions). | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève utilise son langage en classe pour se faire des amis, participer à une causerie et résoudre des conflits. | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève rapporte un évènement, raconte une histoire de façon ordonnée et logique, a un discours cohérent et organisé. | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | L’élève participe verbalement en classe même s’il n’est pas compris. | | | | | | | | |  | | |  |
| *Précisions, commentaires :* | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
| **Conscience phonologique (si applicable)** | | | | | | | | | | | | | **OUI** | | | **NON** |
|  | | - | | L’élève a une bonne conscience phonologique (comparable à ses pairs) ; au niveau de la syllabe, de la rime et des phonèmes (jouer avec les sons). | | | | | | | | |  | | |  |
| *Précisions, commentaires :* | | | | |  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | Quels sont les impacts fonctionnels des difficultés langagières (intelligibilité réduite, relation avec les pairs, apprentissages, etc.)? | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | - | | Avez-vous d’autres précisions quant au motif de référence et à la description de la problématique (langage, comportement, attention, motricité, etc.)? | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | |
| Signature de l’enseignant (e) | | | | | | |  | Signature de la direction | | | |  | | Date | | |