



Document à déposer dans le dossier d'aide particulière de l'élève.

Renseignements sur l'élève

Nom de l'élève :

Date de naissance :

Groupe-classe :

École :

Objectif du protocole-élève en fonction du plan d'intervention de l'élève

Identifier les compétences à développer chez l'élève :

Mesures alternatives visant le retrait de la contention mécanique

Activité réservée au professionnel habilité

Nom :

Profession :

Date de l'évaluation du professionnel habilité :

Situations justifiant le recours à une contention mécanique

Modalités d'application de la contention mécanique

Mesure de contrôle choisie :

Niveau de surveillance requis :

Durée d'application :

Contre-indications et risques associés :

Date ou modalités de la réévaluation par le professionnel habilité :

Intervenants impliqués et rôles de ces derniers :

Personnes désignées pour installer la contention mécanique :

Personnes désignées pour effectuer la surveillance :

Personnes qui auront à vérifier la conformité et l'entretien de l'équipement utilisé pour la contention mécanique :

Noms et coordonnées des partenaires pouvant être mis à contribution lors de l'intervention :

Équipe impliquée

(Nom et titre)

(Nom et titre)

(Nom et titre)

(Nom et titre)

(Nom et titre)

(Nom et titre)

Date prévue pour la révision du protocole-élève

☐ Je consens, de façon libre et éclairée, à l'application des moyens énoncés dans le présent protocole.

(Signature des parents)

(Signature des parents)

Date (année-mois-jour)

(Signature de l'élève)

Date (année-mois-jour)