

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 :
--

Interventions préventives et mesures alternatives personnalisées à appliquer avec un élève en situation de crise

1. Avant la crise :

Comportements observables	Interventions
Manifestations comportementales de l'élève indiquant sa disponibilité	Interventions préventives à réaliser en amont de la crise et en fonction des éléments déclencheurs :

2. Pendant la crise :

Comportements observables	Interventions
Manifestations comportementales de l'élève indiquant des signes précurseurs d'une crise	Interventions préventives à réaliser au début de la crise :
Manifestations comportementales des élèves indiquant l'escalade des comportements	Interventions à réaliser pour désamorcer la crise :
Manifestations comportementales dangereuses des élèves (situations d'urgence)	Mesures alternatives à appliquer :

Interventions préventives et mesures alternatives personnalisées à appliquer avec un élève en situation de crise (suite)

3. En fin de crise :

Comportements observables	Interventions
Indices de collaboration et signes de retour au calme chez les élèves	Interventions à réaliser pour le retour au calme :

Critères d'évaluation du danger :

- ✓ **Prévisibilité du danger**
Est-ce que le comportement de l'élève présente un réel danger pour lui ou autrui?
- ✓ **Immédiateté du danger**
Est-ce que la mesure de contrôle est la seule intervention possible que j'ai le temps d'effectuer?
- ✓ **Gravité des conséquences**
Est-ce que les conséquences du comportement de l'élève seront graves pour lui ou autrui?

Activité réservée au professionnel habilité

Nom :
Profession :
Date de l'évaluation du professionnel habilité :

Situations justifiant le recours à une mesure de contrôle

--

Modalités d'application d'une mesure de contrôle

Mesure de contrôle choisie :

Niveau de surveillance requis :
Durée d'application :
Indices de collaboration et signes de retour au calme indiquant que la mesure de contrôle doit cesser :

Contre-indications et risques associés :

--

Modalités d'application d'une mesure de contrôle (suite)

Date ou modalités de la réévaluation par le professionnel habilité :

--

Lieux désignés pour l'application de la mesure de contrôle choisie :

--

Lieux désignés pour le retour au calme :

--

Intervenants impliqués et rôles de ces derniers :

Personnes désignées pour appliquer la mesure de contrôle :
Personnes désignées pour effectuer la surveillance :
Personnes qui auront à vérifier la sécurité des lieux :

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

--

Modalités postsituationnelles

Personne désignée pour assurer l'application des modalités postsituationnelles :

--

Membres du personnel désignés pour rencontrer les personnes concernées et s'assurer de leur bien-être :

Élève :
Intervenants impliqués :
Témoins :

Personne responsable de communiquer avec les parents :

Nom de la personne à joindre :
Coordonnées :
Situations nécessitant de contacter les parents :

Modalités postsituationnelles (suite)

Membres du personnel responsables de recenser les informations relatives à la situation :

Personne désignée pour rédiger le rapport d'événement (24 heures suivant l'intervention) :

Personne désignée pour effectuer un retour sur l'intervention avec les acteurs concernés et animer la rencontre :

Modalités de déclenchement du protocole-élève et de communication

Code utilisé pour déclencher le protocole-école :

Moyens de communication utilisés entre les intervenants pour demander de l'aide, sécuriser l'environnement et communiquer tout au long de l'intervention (ex. : interphone, émetteur-récepteur) :

Membres du personnel responsables, selon les moments de la journée :

D'informer la direction à chaque déclenchement du protocole-élève :

De communiquer avec les services d'urgence, le cas échéant :

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)