

FICHE DE CONTRÔLE DE LA THÉRAPEUTE PRINCIPALE*
PROGRAMME ICI À L'ÉCOLE

DIRECTION _____ ÉCOLE _____

DATE DE L'ORIENTATION _____

RUBRIQUES	NOTES/SUIVIS/RESPONSABLE	DATE
1. VISITE DES LIEUX		
2. HEURES D'ÉCOLE/DE TRAVAIL/ DATE D'ENTRÉE à l'ICI		
3. PROCÉDURE EN CAS D'ABSENCE (ENFANT ET PERSONNEL)		
4. PAUSES		
5. TRANSPORT		
6. INCIDENT GRAVE		
7. MEMBRES D'EQUIPE ICI		
8. RÔLES ET ATTENTES: --DU THÉRAPEUTE-INSTRUCTEUR DU THÉRAPEUTE-PRINCIPAL DE L'ÉQUIPE CLINIQUE DE L'ENSEIGNANTE ENVERS L'EQUIPE ICI		

RUBRIQUES	RESPONSABILITÉS	DATE
9. DOSSIERS/ CLASSEMENT/ACCÈS/MOBILIER/ LOCAL/CLÉS/INTERNET/ TÉLÉPHONE/AUTRES TECHNOLOGIES		
10. JOURNÉES PÉDAGOGIQUES/CONGÉ DE PRINTEMPS/VACANCES D'ÉTÉ ACCÈS		
11. PROCESSUS DE COMMUNICATION POUR GÉRER LES SITUATIONS DIFFICILES		
12. PROCESSUS D'ÉVALUATION EN ICI: -LIGNE DE TEMPS -PRINCIPES ICI		
13. REVUE DU PEI		
14. RÉUNIONS -FRÉQUENCE -AGENDA -MEMBRES D'ÉQUIPE ET RÔLES		
SIGNATURE: THÉRAPEUTE PRINCIPAL _____ DIRECTRICE _____ DATE _____		

*N.B. DANS CE DOCUMENT, LE MASCULIN DÉSIGNE ÉGALEMENT LE FÉMININ.

Deleted: ¶

Deleted: ¶
¶