

**Referral to School Counsellor/School Psychologist**

From Learning and Support Team

**Orientation vers un conseiller/psychologue scolaire**

Par l'équipe pédagogique et de soutien

**Avis de confidentialité :** Ces renseignements sont recueillis pour aider les conseillers scolaires à apporter leur soutien à votre enfant. Ces renseignements sont fournis à titre volontaire. Ils seront conservés en toute sécurité. Les renseignements recueillis et les résultats d'évaluation éventuels pourront, comme il se doit, être communiqués à d'autres membres du personnel scolaire qui s'occupent de votre enfant. Vous pouvez à tout moment corriger des renseignements personnels fournis en contactant le conseiller scolaire.

Veillez contacter l'école si vous souhaitez vous faire aider pour remplir ce formulaire. Si vous avez besoin de l'aide d'un interprète pour contacter l'école, veuillez appeler le 131 450, indiquez la langue requise et demandez au standardiste de téléphoner à l'école. Celui-ci demandera à un interprète de venir en ligne pour vous aider au cours de la conversation. Ce service ne vous sera pas facturé.

Name of student    Nom de l'élève

Name of school    Nom de l'école

Date of birth

Date de naissance

Date of referral

Date de l'orientation

**Le parent ou le tuteur doit fournir en anglais les renseignements demandés ci-dessous - veuillez ajouter une page si vous manquez de place.**

Raison de l'orientation/des préoccupations du parent

Reason for referral/parent's concerns

Historique développemental/médical

Developmental/medical history

Par exemple, avez-vous eu des préoccupations quant au développement de la parole et du langage ou du développement moteur de votre enfant ? Votre enfant a-t-il eu une maladie importante ?

Évaluations antérieures

Previous assessments

Par exemple, réalisées par un médecin, un psychologue, un orthophoniste (veuillez indiquer qui a réalisé l'évaluation et, si possible, joindre des rapports.)

Renseignements supplémentaires

More information

Y-a-t-il autre chose que vous aimeriez communiquer au conseiller/psychologue scolaire ?

Quel résultat espérez-vous de la consultation de votre enfant avec le conseiller/psychologue scolaire ?

What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

**J'ai lu l'avis de confidentialité et j'autorise le conseiller/psychologue scolaire à :**

Mener une évaluation et une ou des séances de conseil selon les besoins

Carry out assessment and counselling as required

Oui

Non

Yes

No

Contacter les auteurs des rapports que j'ai fournis

Contact the authors of the reports I have provided

Oui

Non

Yes

No

Rapports de  
Reports from

Échanger des renseignements avec ces agences

Exchange information with these agencies

Oui

Non

Yes

No

Signature du parent/tuteur

Signature of parent/carer

Date

Date