****

 **ENQUÊTE SUR LE RESPECT DES MAXIMUMS D’ÉLÈVES PAR GROUPE (2025-2026)**

|  |
| --- |
| **École :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **Informations sur les groupes** |
| **Discipline(s)****enseignée(s)** | **Degré** | **Numéro****du groupe** | **Nature du****groupe** | **Nb d’élèves inscrits au 15 oct. 2025** | **Nb de périodes par cycle** | **Indiquez le nombre d’élèves identifiés : TC, TGC, TED ou TSA, TRP ou TOP.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Notes :**

1 - Nature du groupe : Le groupe est-il un groupe régulier, de soutien, de cheminement particulier, une classe spécialisée, une classe d’accueil ?

2 -**TC**= Trouble du comportement; **TGC**= Trouble grave du comportement; **TED=** Trouble envahissement du développement ou **TSA**= Trouble du spectre de l’autisme; **TRP**= Trouble relevant de la psychopathologie ou **TOP** = Trouble de l’opposition avec provocation.

**Veuillez joindre obligatoirement :**

**Les listes officielles de chaque groupe d’élèves après le 15 octobre** (listes du **GPI** datées avec ajouts et retraits s’il y a lieu, disponibles à l’adresse suivante <https://gpi.cstrois-lacs.qc.ca> ou via le guichet unique – Voir le procédurier → )



**Pour tous, joindre la liste des élèves identifiés au 15 septembre que vous avez reçue de votre direction. Pour les enseignant(e)s des groupes réguliers, n’indiquez que les élèves identifiés TC, TGC, TED ou TSA, TRP ou TOP.**

**Notez que si nous ne recevons pas ces listes, votre demande ne pourra pas être traitée ni faire partie du grief collectif.**

|  |
| --- |
| **Signature de l’enseignant(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2025** |